

陈以国教授“四相调气”针法联合诸药治疗阳痿经验

梁一明,成泽东*,陈以国*

(辽宁中医药大学,辽宁 沈阳 110847)

摘要:阳痿是男性最常见的性功能疾病之一,陈以国教授认为阳痿病机不止责于肾,而与心、肝、脾、肺关系同样密切,在临床治疗过程中运用腹部建里、关元及左右天枢组成“四相调气”针方。从运转五脏气机角度同调五脏生理功能,并根据主要病变脏腑配合大椎、水道等经验效穴,同时倡导针药结合疗法,四诊合参,辨证用药,平衡阴阳,并附医案一则,佐以验证。

关键词:阳痿;四相调气;针药并举;五脏;陈以国

DOI:10.11954/ytctyy.202412018

开放科学(资源服务)标识码(OSID):

中图分类号:R249;R277.5

文献标识码:A

文章编号:1673-2197(2024)12-0086-04



Professor Chen Yiguo's Experience in Using the "Four-Phase Qi Regulation" Acupuncture Technique Combined with Various Medicines to Treat Erectile Dysfunction

Liang Yiming, Cheng Zedong*, Chen Yiguo*

(Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, China)

Abstract: Erectile dysfunction (ED) is one of the most common sexual dysfunctions in contemporary males. Professor Chen Yiguo believes that the pathogenesis of ED is not solely attributed to the kidneys, but also closely related to the functions of the heart, liver, spleen, and lungs. In clinical treatment, a combination of abdominal Jianli, Guanyuan, and bilateral Tianshu points is employed to compose the "Four-Phase Qi Regulation" acupuncture formula. This approach aims to regulate the physiological functions of the five viscera from the perspective of Qi circulation, and to select additional empirical points such as Dazhui and Shuidao based on the primary pathological viscera. Additionally, advocating the integration of acupuncture and medication, employing the four diagnostic methods to discern patterns and prescribe appropriate medications to balance Yin and Yang, with a clinical case provided for validation.

Keywords: Erectile Dysfunction; Four-Phase Qi Regulation; Integration of Acupuncture and Medication; Five Organs; Chen Yiguo

阳痿,现代医学称为勃起功能障碍(Erectile dysfunction, ED),是指在过去的3个月中,阴茎不能持续达到或维持足够的勃起硬度来完成正常的性交行为^[1]。阳痿是成年男性中较为常见的性功能疾病。近年来,随着社会压力不断增加,亚健康状态人群日益增多,在吸烟、酗酒、熬夜、饮食不规律等不良生活习惯的影响下,阳痿患病率呈逐年升高态势。阳痿有器质性和功能性之分,其中功能性病变远大于器质性病变。阳痿的发生,常作为某些慢性疾病如心血管疾病、内分泌系统疾病的预警^[2]。目前现代医

学治疗药物为磷酸二酯酶5型抑制剂,副作用多,依赖性强,远期效果不明确,其他如体外低能量冲击波、真空负压吸引等治疗存在一定限制性和禁忌证^[3]。中医治疗阳痿呈现出独特优势,不仅疗效确切,还能改善阳痿患者心情郁闷、失眠健忘、腰膝酸软等伴随症状。近年来,随着针灸优势病种的扩大,针灸改善男性性功能障碍也具有较高的安全性及有效性^[4]。

陈以国,全国名老中医,国家二级教授,主任医师,第六批全国中医药名老专家学术经验继承工作

收稿日期:2024-04-01

基金项目:全国名老中医陈以国教授经验传承工作室(国中医药人教函[2022]75号)

作者简介:梁一明(1999—),男,辽宁中医药大学硕士研究生,研究方向为针灸疗效及机制。

通讯作者:成泽东(1974—),女,辽宁中医药大学教授,博士生导师,研究方向为针灸疗效与机制、肠道微生物与中医证候相关性研究及针灸干预。E-mail:893554622@qq.com

陈以国(1957—),男,辽宁中医药大学教授,博士生导师,研究方向为针灸疗效与机制、针药结合疗效与机制。E-mail:cyg05@hotmail.com

指导教师,中华传统医学高级顾问,享受国务院政府特殊津贴^[5]。陈以国教授扎根一线临床工作数十年,倡导针药联合治疗,诊病之余笃思善教,现将陈以国教授临床论治阳痿的思想与经验,略举一二。

1 病机疏正

1.1 肾虚致痿,法于阴阳

人的性能力与肾密切相关,如《黄帝内经》中所言:“丈夫八岁,肾气实,发长,齿更,二八,肾气盛,天癸至,精气溢泻……八八,则齿发去。”性能力的由盛转衰伴随着肾气由实致虚,是机体顺应自然的一种表现。

张景岳在《景岳全书》中提出:“凡男子阳痿不起,多由命门火衰,精气虚冷”,着重强调命门火衰,《济生方》云:“五劳七伤,真阳衰惫,……阳事不举。”当房事不节,不知持满,肾精亏损,或七情内伤,素体劳倦等状况发生时,肾阳日久亏虚,终可导致阳痿之症^[6]。然而,命门火衰学说有鲜明的历史背景,有学者认为,张景岳时期,正值地理环境“小冰期”的时代,明末清初气温寒冷异常,战乱频发,外忧内患,百姓生活条件苦寒^[7],而时至今日,受饥寒影响者甚少,虽在老年患者中阳虚仍可见,但已不至张景岳当年所云“十有七八”。《阳痿论》中云:“真阳伤者固有,而真阴伤者实多。”青壮年人多相火旺,恣情纵欲,斫丧太过,手淫成性。久则耗损阴精,无力濡养宗筋,而致阳痿。

1.2 溯本求源,五脏为根

《广嗣纪要》云:“男子三至者,谓阳道奋昂而振者,肝气至也;壮大而热者,心气至也;坚物而久者,肾气至也。”陈以国教授强调,面对阳痿患者,不可轻言肾虚,也不可盲目补肾,阳痿是五脏气机逆乱和气血经络失和的复杂病理表现过程^[8]。

《素问·灵兰秘典论》谓:“心者,君主之官,神明出焉。”心可调控全身各脏腑器官,一方面,当患者心气不足,心主血功效在受到性刺激之后,心气无法推动血液充足地灌注于阴茎,不足以维持勃起时需要的“坚热”状态^[9]。另一方面,心主司调控神智,正常情绪更有利于性行为的顺利进行,可与精神心理因素导致的功能性阳痿互参,此症在临床最为多见。此外,《冯氏锦囊秘录》中云:“水火不媾而阳痿”,心主火,肾主水,肾水失去君火的温煦,则致水寒,阳痿病位在于宗筋,寒时宗筋拘挛失用。或心火太过,肾水灼干,无法滋润宗筋均可致心肾不交,也是阳痿的病因之一。另有学者提出“脑—心—肾—精室”轴理论,心作为上乘“脑”下交“肾”的重要一环,为论治阳

痿发生发展提供重要参考^[10]。

《灵枢》中记载足厥阴肝经“过阴器”;足厥阴之别“结于茎”;足厥阴之筋“结于阴器,络诸筋”。由此推出,宗筋与肝经及其孙络、别络联系紧密^[11]。阴茎勃起功能正常与否直接与肝经相关。《杂病源流犀烛》云:“又有失志之人,抑郁伤肝,肝木不能疏泄,亦致阳痿不起。”此中所及阳痿即阳痿。正常性交时,肾火已动,精气聚于前阴,当患者所愿不遂,平素忧思郁怒,肝气郁结,气凝精积而不能泄,新运之气由于旧结之气所遏,不能下达于宗筋,故可能导致阳痿。此外,肝脏可通过调节阴茎局部血流量,直接参与勃起活动^[12]。

“脾主统血”,阴茎的正常勃起需血液的充盛运行,脾气是勃起过程中的动力来源。研究表明,健脾药可同时增加阴茎静脉血的血流动力^[13],客观地论证可从补益脾胃治疗阳痿。“脾主四肢肌肉”,脾胃生理功能影响全身肌肉,阴茎勃起时发挥关键作用的血管平滑肌也在其范围之内。

《本草纲目·主治第三卷·百病主治药·痿》中有云:“阳痿……有虚者,属肺肾”,肺气功能影响肾的纳藏功能,同时肺主治节,在肺气充盈条件下,全身气血津液得以充足鼓动,使足够的气血流入宗筋^[14],宗筋得以濡润,伸缩自如。另外,肺可通调水道,当水道不通、痰湿等病邪积聚,久而化热,湿热流于宗筋,亦可使得阴茎困重难起。

因此,陈以国教授强调,在治疗阳痿过程中,不可拘泥于单一脏腑,应先通过四诊合参辨主要病变脏腑,同时注重五脏同调,平衡阴阳,不得偏颇,针药结合实为良策。

2 治疗策略

2.1 中土为轴,四相调气

《灵枢·始终》云:“凡刺之道,气调而止”,陈以国教授针刺注重调气,但不局限于调针下之气(即得气),而是更注重全身气机的调整。陈以国教授认为,中气充实是五脏六腑之气俱旺的首要条件,中气升降过程中,全身之气得以推动,阴阳由此化生,中气斡旋变化之间结合四象,化生五行,土分戊己,中气左旋,则为己土,己土为脾,中气右旋则为戊土,戊土属胃,己土上行则阴升而化阳,阳升于左,则为肝,升于上,则为心,肝属木而心属火。戊土下行,阳降而化阴,阴降于右,则为肺,降于下,则为肾,肺属金而肾属水。五脏作为五行在人体的实质表现,五脏和疏,中气实乃基础。据此,陈以国教授参悟古籍,总结大量临床经验,以清末医家彭子益“圆运动模

型”为灵感^[15],结合中国传统文化,首创“四相调气”针法组方调气,以中焦脾胃为人体气机升降之枢纽为理论指导,将腹部脐中神阙穴视作中心,作比中国古代星宿论中北斗的地位,选择调节人体脏腑气机的脐周四穴,类比北极星周围的“苍龙、白虎、朱雀、玄武”,以中气为轴,四相为轮,旋转于内,升降于外,正人身形,调和阴阳。再配合诸穴,善治人体各种杂病。

组方中的四相穴分别为建里、关元以及二天枢。

建里,属任脉,脐中上三寸,性乾,司建运,建立中焦之里气,为气血生化之源,气通于心,强健脏腑,针时向下宜泻,加强五脏六腑之气向下的传导。因其处于四相轮轴正上方,谓之朱雀。

关元,属任脉,脐中下三寸,与建里隔神阙相望,谓之玄武。气通于肾,元阴元阳交关之所,培补肾气,针时向上宜补,培补肾元,补阳摄阴。

天枢,属足阳明胃经,大肠之募穴。脐中旁开两寸,天地之枢纽。《史记》云:“斗为帝车,运于中央,临制四乡。”天枢为北斗第一星,寒来暑往,皆赖于此。左天枢谓之苍龙,主升人体清阳之气,气通于肝,人体脏腑经脉三焦之气上升之枢纽。针时向上宜补,助肝升阳。右天枢谓之白虎,主降人体浊阴之气,气通于肺,与左天枢相反,为降纽。针时向下宜泻,助肺宣发。

《景岳全书·妇人规(上)》云:“五脏五气,无不相涉……各有互相倚伏之妙。”陈以国教授独创四相调气针法,以脾胃为中心,借助左升右降轮轴运转,协领心、肺、肝、肾,运转气机,和中守神,在五脏气化基础上调摄五脏生理功能^[16],恰合阳痿五脏同治之法,一则增强五脏对于改善勃起功能的正向影响作用。另则通畅人体气血循环,提升治疗效率。

2.2 斟药酌穴,四诊合参

陈以国教授在四相调气针基础上,严格遵循四诊合参诊病,通过舌脉辨别病位病性,以症状参考加减用药,面对阳痿病的常见证型,采取不同的治疗手段。

肾阳虚者多表现为阳事不举,或举而不久,多由正常而逐渐不举,少腹冷痛,阴处发凉,畏寒肢冷,头晕耳鸣,面色少华,精神倦怠,性欲淡漠,小便频数清长,舌质淡胖,脉来沉细,右尺尤弱。治当温肾阳壮命火,用药多选温阳振痿之品,如肉苁蓉、枸杞、肉桂等。同时加用山药、当归、熟地等滋阴养阳,免使补阳太过而阴不及。针刺则选用关元,足三里等充养阳气,还可选用向上方斜刺大椎穴的方法提督全身

之阳^[17],亦可采取灸法。

肾阴不足者多伴有早泄、腰膝酸软、五心烦热、口干口渴喜饮、足跟疼痛、便干溲黄,舌红少苔,或有裂痕,脉细带数,尺脉尤甚,治疗可用熟地、砂仁、黄柏等滋肾阴降火之品,同时兼顾上、中、下三焦之阴阳,若患者早泄之象明显,可加用金樱子、覆盆子等固涩药,更有守阴固精之效。针刺可选用三阴交、太溪、水道等。

心脾两虚者多见于常年从事脑力劳动者,平素压力大,面色萎黄,食欲不佳,身心俱疲,心悸少寐,舌淡苔薄,沉细脉。治以补益心脾。常用药有党参、黄芪、白术、茯神等,针刺选用中脘、内关、鸠尾针而加灸。若患者兼有严重失眠可加用酸枣仁、百合。

肝郁气滞者多阳痿突生,伴精神抑郁、胸胁少腹胀满、善太息,病情轻重与情绪变化密切相关。舌质黯红,左关弦细。常用疏肝解郁类药,如柴胡、升麻等。心情积郁化火者则可用蒺藜、龙胆草等疏木化火之品。针刺时用太冲、期门、梁门等疏肝理气之穴。

2.3 针药并举,精确制导

中医学讲求“针石治其外,汤液攻其内”,现代部分医师在临床中往往割裂针灸与中药的共治作用,或只行二者其中之一,或将针灸作为单纯“辅助治疗”。陈以国教授倡导针药合用,并率先通过实验探寻针药并举的内在发生机制。在对紫杉醇联合针刺肺癌模型小鼠的药物浓度以及药物停留时间作比较时得出,针刺有增强药物趋向性和延长药物在靶器官中停留时间的作用^[18]。有力地验证了针刺对于药物的制导作用以及在疾病治疗中针药联合的优势性。

3 病案举隅

患者王某,男,29岁,2022年11月9日初诊。主诉:阴茎勃起硬度不足,无法完成满意的性交4月余,加重1个月。病史:患者5个月前自觉性交时勃起硬度不足,无晨勃,伴有性生活欲望减退。自述平日工作压力大,时常熬夜,并有手淫史10余年,平日腰膝酸软,熬夜时频繁耳鸣,近1月来勃起质量进一步降低,甚则无法插入,性交时依赖口服西地那非,但服药后胃部不适,下次性交时症状加重,患者为此十分苦恼,遂来求诊。刻下症见:患者精神倦怠,两颧潮红,五心烦热,两胁肋不适,口干入夜尤甚,舌质红,苔薄少津,有裂痕,左关滑数,右尺细。西医诊断:勃起功能障碍。中医诊断:阳痿,证候属肾阴不

足、肝胆郁热证,治则:滋阴降火、疏肝利胆。方药:黄柏 12g、砂仁 10g、熟地黄、生地黄各 15g、天冬 9g、菟丝子 12g、牛膝 12g、醋鳖甲 12g、醋龟甲 12g、萆薢 12g、龙胆草 6g、五味子 9g、人参 6g、虎杖 12g、蛇床子 6g、知母 6g、大枣 10g、生姜 10g。共 7 剂,煎汤服、早晚分服。针刺:先针四相调气组方(建里、双侧太溪、关元)针刺手法如前文述。双侧太溪,双侧三阴交,水道。针刺手法为平补平泻,并点刺双侧大敦。采用 0.25mm×40mm 针具,隔 1 日针刺 1 次,留针 15 min。

二诊(2022 年 11 月 16 日):患者自述五心烦热症状明显缓解,心情有所改善,一周内完成三次性交,其中一次性交可以顺利插入,改善率为 33.3%。其余两次勃起硬度仍有不足。于是诊脉发现患者肾阴仍旧亏损,阳气稍有不足,但肝胆热象大有好转。改方:去虎杖、蛇床子、龙胆草,加酒苡蓉 9g、地骨皮 12g、麦冬 12g,针灸处方去双侧大敦,改平卧留针前先针大椎。

一周后患者症状明显好转,勃起硬度可维持满意的性生活。遂嘱其注重饮食调摄,此后随访亦再无此烦恼。

按:患者正值壮年,少年时有手淫史,再逢长期熬夜,肾阴久之不足,又因长期性交失败,心情压抑,肝气郁结于内,上不能疏通清气,下又无法得到阴液的充足滋养,久而久之,宗筋弛纵,遂导致阳痿发生。方中兼有三才封髓丹缩影,滋补肾阴的同时,上、中、下三焦并补,兼顾肺、脾,萆薢通利水道,李中梓曾提及萆薢善治阳痿的功效;龟甲、鳖甲、知母均有滋阴降火之功;人参、麦冬、五味子三者组成生脉散,在该方补阴的同时发挥养阴之功;虎杖与龙胆清热利湿,佐以解决患者的肝胆热象。针刺时先应用四相调气针法,使五脏六腑之气通调,直接参与阳痿的治疗。太溪为足太阳肾经之原穴,有滋补肾阴的作用,三阴交为三条阴经的交会穴,为滋阴之要穴。水道则顾护水液、兼补下焦、通利湿热。大敦为足厥阴肝经之井穴,点刺放血可泻肝火,疏肝气,另刺大敦穴可有效降低龟头敏感度。患者复诊时有阳气不足的趋势,故在留针前先针大椎统摄一身之阳气,再和酒苡蓉等药助阳升发,阴阳调和,显效明显。

4 结语

陈以国教授从五脏角度阐释阳痿发生的病因病

机,打破常规单独补肾治疗方法,在着重治疗病变脏腑的基础上同时兼补五脏,运用四相调气针法调控五脏生理功能,联合中药辨证施治,四诊合参,灵活加减,体现了中医的辨证观、整体观,为临床治疗阳痿提供一定的借鉴意义。

参考文献:

- [1] 中华医学会男科学分会,勃起功能障碍诊断与治疗指南编写组.勃起功能障碍诊断与治疗指南[J].中华男科学杂志,2022,28(8):722-755.
- [2] 王国镇,张铁,马文静,等.年轻勃起功能障碍患者与心血管疾病危险因素的相关性分析[J].中国性科学,2023,32(10):7-10.
- [3] 王权胜.勃起功能障碍和早泄共病中西医结合诊治中国专家共识[J].中国实验方剂学杂志,2024,30(7):147-153.
- [4] ZHOU Y, CHEN S, ZHANG D, et al. The efficacy and safety of acupuncture in the treatment of erectile dysfunction: a protocol for systematic review and meta-analysis[J]. Medicine (Baltimore), 2021, 100(21): e25892.
- [5] 姚春同,成泽东.陈以国教授针刺治疗面肌痉挛经验[J].亚太传统医药,2024,20(1):134-137.
- [6] 赵琦,李海松,闫菲,等.《景岳全书》论治阳痿学术思想探析[J].云南中医药大学学报,2023,46(6):53-56.
- [7] 郝小刚,孟万忠,王亚辉.明代河北地区霜雪低温灾害时空变化[J].防灾科技学院学报,2017,19(4):96-102.
- [8] 卢伟.“三至”说心论[J].中医杂志,2008,49(5):475-476.
- [9] 王祖龙,王诗琦.心虚生痿论及阳痿从心论治八法[J].中国中医基础医学杂志,2020,26(2):160-162.
- [10] 王浩,郭军,杜冠潮,等.基于“脑-心-肾-精室”轴辨治阳痿[J].辽宁中医杂志,2022,49(4):17-20.
- [11] 王鑫,谭艳,牛子青,等.基于“经络-脏腑相关”论针刺肝经治疗勃起功能障碍[J].湖北中医杂志,2023,45(3):47-50.
- [12] 徐磊,张悦,李兰兰,等.肝调血量对阴茎勃起功能影响的理论探讨[J].中国民族民间医药,2022,31(19):1-4.
- [13] 赵文,王祖龙,孙自学,等.健脾起痿汤治疗脾虚型阳痿临床研究[J].河南中医,2020,40(8):1254-1257.
- [14] 卢冬冬,陶晨凯,焦薇薇,等.从五脏气化论阳痿辨治思路[J].山东中医药大学学报,2022,46(4):458-462.
- [15] 丁思元,王琪格,张志星,等.基于针刺调“气”思想治疗不寐[J].辽宁中医杂志,2019,46(9):1946-1948.
- [16] 孔怀德,陈以国.陈以国针灸建里配天枢调理“气机升降”辨治杂病[J].实用中医内科杂志,2017,31(3):21-24.
- [17] 董美辰.陈以国教授基于调和营卫原理论治瘾疹经验总结[D].沈阳:辽宁中医药大学,2020.
- [18] 陈以国,成泽东,陈明明.针刺对紫杉醇在 Lewis 肺癌小鼠体内分布趋向性影响的实验研究[J].中华中医药学刊,2009,27(8):1584-1587.

(编辑:张 晗)