



郭军教授运用虫类药物辨治阳痿经验*

王 浩,张继伟,杜冠潮,邓楹君,刘胜京,郭 俊,赵 丰,郭 军[△]

中国中医科学院西苑医院,北京 100091

[摘 要] 郭军教授认为,气、血、痰、湿均与阳痿的发生有密切联系,瘀血、痰湿等病理因素往往相互交织,提出“脑-心-肾-精室”轴理论,高度概括和把握男科发病规律,指导男科辨证和用药。他认为通达走窜的虫类药物用于治疗该病,效专力宏,并附验案1则。

[关键词] 虫类药物;阳痿;郭军;经验

[中图分类号] R249 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 2096-9600(2023)10-0052-04

Professor Guo Jun's Experience in Differentiating and Treating Impotence by Using Insect Medicines

WANG Hao, ZHANG Jiwei, DU Guanchao, DENG Yingjun, LIU Shengjing, GUO Jun, ZHAO Feng, GUO Jun[△]

Xiyuan Hospital, China Academy of Chinese Medical Sciences, Beijing 100091, China

Abstract Professor Guo Jun suggests that impotence is closely associated with Qi, blood, phlegm and damp, pathological factors like blood stasis, phlegm-damp and others often intermingle, he put forward the theory of the "brain-heart-kidney-life-gate" axis, highly generalizing and grasping the law of the male disease to guide syndrome differentiation and medication. With one proven case, the use of insect medicine for the treatment of the disease is effective and specialized.

Keywords insect medicine; impotence; Guo Jun; experience

- [6] 巫燕慧,林海丹,陈英男,等.温肾化痰方对动脉粥样硬化模型大鼠主动脉血管平滑肌细胞凋亡及细胞内胆固醇的影响[J].西部中医药,2022,35(3):14-19.
- [7] 谢晓暄,黄铂渊,宗文静.微小RNA在动脉粥样硬化中的作用及中药干预研究进展[J].西部中医药,2021,34(11):145-148.
- [8] 熊卫红,赵晖,梁媛,等.老年动脉硬化闭塞症常见中医证候影响因素研究[J].中国中医基础医学杂志,2012,18(5):531-533.
- [9] 王向尚.社区老年人下肢动脉硬化闭塞症患病率调查及相关危险因素分析[J].双足与保健,2017,26(11):97-101.
- [10] FUJIWARA T, SAITOH S, TAKAGI S, et al. Prevalence of asymptomatic arteriosclerosis obliterans and its relationship with risk factors in inhabitants of rural communities in Japan: Tanno-Sobetsu study[J]. Atherosclerosis, 2004, 177(1): 83-88.
- [11] 曹焯民.“脱疽”的历史演变及现代意义[J].血管与腔内血管外科杂志,2019,5(6):540-544.
- [12] 佚名.黄帝内经[M].蒋重母,邓海霞,译注.湖南:岳麓书社,2017:977.
- [13] 李满意,刘红艳,陈传榜,等.脱疽的源流及历史文献复习[J].风湿病与关节炎,2019,8(12):53-57.
- [14] 李骥,曹焯民.奚九一运用“扶阳法”治疗脉管病验案举隅[J].中医临床研究,2014,6(7):106-107.
- [15] 李雪松,刘汉庆.奚九一“因邪致瘀,祛邪为先”学术思想浅析[J].湖北中医杂志,2013,35(12):30.
- [16] 赵诚,曹焯民.奚九一治疗脉管病辨病思想探讨[J].中医临床研究,2011,3(20):86-87.
- [17] 赵凯,张磊,奚九一.奚九一治疗动脉硬化性闭塞症经验[J].中医杂志,2007(11):975-976.
- [18] 徐旭英.陈淑长教授诊治动脉硬化闭塞症经验[J].云南中医中药杂志,2010,31(3):3-5.
- [19] 闫英.陈淑长教授诊治周围血管病中医辨证思想概要[J].现代中医临床,2018,25(1):27-29.
- [20] 刘辉,吴建萍,崔炎.崔公让学术思想研究[J].中国中西医结合外科杂志,2010,16(1):107-109.
- [21] 马立人,崔公让.崔公让教授治疗周围血管疾病经验摘要[J].国医论坛,2004,19(5):12-13.
- [22] 周涛,丘文森.崔公让教授周围动脉血管疾病诊疗规律浅析[J].河南中医,1998,18(1):3-5.
- [23] 张凡帆,余威,潘军,等.庞鹤教授益气法治疗下肢动脉硬化闭塞症经验[J].环球中医药,2017,10(9):1098-1100.
- [24] 杨文利,张凡帆.庞鹤教授治疗下肢动脉硬化性闭塞症经验[J].环球中医药,2015,8(11):1390-1391.
- [25] 刘亚莉,李友山,杨博华,等.数据挖掘庞鹤教授辨治下肢动脉硬化闭塞症的用药规律[J].中国医药导报,2018,15(33):102-105,125.
- [26] 薛己.薛氏医案选[M].北京:人民卫生出版社,1983:226.

收稿日期:2022-12-19

*基金项目:北京市自然科学基金(7122203);北京市科委“首都特色专项”项目(Z141107002514045);陕西省中医药管理局项目(2022-QCYZH-043)。

作者简介:王前(1995—),男,硕士研究生,医师。研究方向:甲状腺、血管相关疾病的中医药防治。

△通讯作者:杨宝钟(1963—),男,主任医师,教授。研究方向:周围血管外科疾病的中西医结合防治。

阳痿又称勃起功能障碍,是男科常见病及多发病。该病病因病机复杂,单一的证型较为少见,多以复合证型为主^[1-2]。在治疗方面众多医家秉古推新,不断补充和丰富其辨治思路和用药经验,如“五脏之伤,穷必及肾”^[3]“补肾活血”^[4]及“从香论治”^[5]等。近年来善于通达血脉的虫类药多受推崇,因其通达走窜,游走于经脉之中,可驱邪外出,实为搜风剔络之品。历代医家运用虫类药者,多言其能治风湿或肿毒,用于治疗阳痿者亦有之。

郭军教授是中国中医科学院西苑医院主任医师、教授、博士研究生导师、博士后合作导师,国家中医药领军人才——岐黄学者,中国中医科学院首席研究员,享受国务院政府特殊津贴专家。郭军教授认为,气、血、痰、湿均与阳痿的发生有着密切联系,临床中见阳痿者,病程少则数月,多则数年。瘀血、痰湿等病理因素往往相互交织,甚则入络^[6]。此时,搜风剔络,通达走窜的虫类药即可应用于此。又因其有不同的功效,或兼散郁、或兼温阳、或兼逐瘀等,可用于各种证型的阳痿患者。

1 推陈出新,以“轴”为纲

“脑-心-肾-精室”轴理论由郭军教授提出,旨在高度概括和把握男科发病规律,指导男科辨证和用药^[7]。该理论强调,辨治阳痿应以肾为核心,脑心共主神明为特色,心身同调、整体与局部同治为原则^[8],并提出基于“脑-心-肾-精室”轴理论的用药观^[9],他将3味药作为“角药”组合,改善脑、心、肾整体症状,从而促进精室局部功能的恢复^[10-12]。在辨治阳痿的过程中,郭军教授结合“脑-心-肾-精室”轴的用药观,常配伍虫类药以增强疗效,如将“石菖蒲-附子-九香虫、露蜂房”用于阳虚湿盛的阳痿患者,以石菖蒲入脑,附子归心,九香虫、露蜂房行肾、精室之滞,与“轴”呼应。若阳虚不甚,湿邪较重,也可用地龙、蜈蚣代替以上二虫。“川芎-丹参-水蛭、土鳖虫”多用于血瘀症状明显的阳痿患者。此外,他以“火郁发之”为治法,“薄荷-郁金-僵蚕、蝉蜕”是治疗气郁化热导致的心因性阳痿的常用组合;对于湿热夹瘀的阳痿病患,“川牛膝-栀子-蜈蚣、地龙”亦是经验之选。

2 固护脾胃,邪去正安

脾胃是“气血生化之源”,主司运化水谷,在“治痿独取阳明”理论的指导下^[13],治疗阳痿时固护脾胃的思路也应该得到足够的重视,然而虫类药多峻猛,《神农本草经》将其归为下品,言:“不可久服”。在治疗过程中需要考虑服用虫类药后患者可能出现的不适症状,以及久服虫类药耗损正

气的问题。基于此,郭军教授常以疾病虚实为基础,实证者常用白及、凤凰衣、乌贼骨、浙贝母等保护脾胃。虚证者多予四君子汤、焦三仙等健运中州,化生气血。此外对于伴慢性虚损性疾病的阳痿患者,常用丸剂。丸药中既有固护中气之品,又有白蜜、甘草以解毒,缓解长时间服药带来的不良反应,以达祛邪不伤正的目的。而在用量方面也力求前期量宜小,通过两到三次的诊治,观察患者有无明显不适,再酌情调整用量,在勃起症状明显改善后停用虫类药。

3 善用药对,配伍精当

郭军教授认为,虫类药在阳痿患者中的合理应用,能够产生较好的协同作用。他在临证中常根据药物自身特点。如僵蚕、蝉蜕均是升浮之品,以其配合他药升降气机,治疗气机郁滞,难达阴络的心因性阳痿尤宜;土鳖虫、水蛭皆能破血逐瘀,因血瘀是阳痿的重要发病因素,故以之治疗瘀血阻滞之阳痿亦可。此外,随着现代人生活方式的改变,临床上出现了部分复合证型,针对这些患者,他充分利用虫类药的特性,如九香虫和露蜂房治疗命门火衰,中焦难运所导致的阳痿,地龙、蜈蚣治疗湿热夹瘀的糖尿病型阳痿等,并对其机理进行了以下探讨。

3.1 气郁不舒阳不举,僵蚕蝉蜕复气机 阴茎的勃起是一个以气血冲和、脏腑藏泻有序、形神统一为基础的复杂生理过程,与人体一身之气的运行息息相关。郭军教授重视阳痿发病与气的关系,认为人身之阳气,升降出入,运行无碍,则下焦清利,阴筋得养。随着现代人生活节奏的加快,各种精神压力随之而来,故临床中常见心因性阳痿,患者多情绪烦闷,引起气机郁而不达。盖宗筋为肝所主,赖气血的涌入而勃起有力。肝气郁结,气机升降出入运动失衡,气血瘀滞,宗筋失养。郭军教授每于此型患者中加蝉蜕、僵蚕。蝉者,潜藏于地下,仲夏之季破土而出,上达于木,抱木而蜕变生皮。取类比象,以其升而抱木,乃知其深得木性,而善升达。张锡纯谓其无气味,性微凉,有以皮达皮之力,可驱邪外出。僵蚕气味俱薄,体轻浮而升,走里而达表,善开痰浊壅遏之络道,畅阴浊闭阻之阳气。且《神农本草经》:谓其“治男子阴痿病”,更知其能效达阴器。二药相配,既主入肝经,通利阴器,又可清化而升阳,清虚而散邪,共奏调气开郁之功,此正合杨氏升降散之意。至于降浊者,郭军教授常将本药对与四逆散合用,以枳实宽中下气,降阴中之浊阴。升降有序而杂陈自除,气

顺血和则宗筋充盈。更加薄荷、郁金等进一步助宣达开郁之力。由于心理性阳痿患者常伴精神情志症状,郭军教授临床应用僵蚕、蝉蜕时的用量常以6 g为起始,后随着患者阴茎勃起症状改善与否进行调整,二者最大用量皆不宜超过15 g。同时在用药过程中亦需配合其他宁神益智、解郁行气之品,达到协同增效的目的。

3.2 瘀血内阻阳不振,水土妙用阴筋伸 现代医学认为,正常的血管功能是阴茎生理性勃起的基础^[14-15],在器质性阳痿的病患中,血管内皮功能障碍者占到一半以上^[16]。对于血管性阳痿,郭军教授喜用水蛭、土鳖虫。水蛭咸可入血,走行下焦,具有食血之天性,功擅走血分而逐瘀。又为水之所生,乃水精所凝,禀水之性而柔和持久,对于久病瘀血阻络之阳痿尤宜。药理研究亦证实,其能降低血液的流变性,加速微循环血流,改善血管阻塞。土鳖虫生于土中,能破土而走窜,故能逐瘀通络,破血消积。二药均主入肝经,喜游走而通阴络,药性咸而善软坚,可改善血管内皮功能,调节阴茎局部血流。诸多医家言水蛭、土鳖虫有小毒,而忌投之。然临床中每遇阳痿患者,不管是单纯的血瘀证,或气滞血瘀、气虚血瘀等复合证型,郭军教授常于组方中稍加以破血逐瘀。盖瘀血一去,新血得生。且应用中又胆大心细,对于实证明显者,他常以少腹逐瘀汤为主方,伴气滞者加贯叶金丝桃、莪术。有情志因素者,又联合“川芎-丹参-水蛭、土鳖虫”药对解郁活血。土鳖虫、水蛭单味药常用到10~20 g。虚证明显的患者常以桂枝茯苓丸为基础方,又增当归、党参以扶正,土鳖虫、水蛭单味药常用至3~6 g。此外,对于阳痿瘀血证明显者,临床中又常合并心血管疾病、代谢综合征等,此时多为器质性阳痿或混合型阳痿,临证中也需要重视对原发基础疾病的治疗,对于疗效不甚明显者,可加用五型磷酸二酯酶抑制剂,如他达拉非每日小剂量5 mg口服。

3.3 湿热下注损阴器,地龙蜈蚣随证添 郭军教授认为,本型多见于糖尿病患者。患者过食膏粱厚味,中焦脾胃易被湿热所困,又因湿性趋下,伤及阴络,阳气困阻难伸,以致阴器失用。治疗上不管是单纯的湿热下注,或肝胆湿热或肾虚湿热等复合证型,在辨证准确无误的基础上,郭军教授喜用形状相近的地龙、蜈蚣二药。李时珍云:“地龙性善下行而利小便,治足疾且通经络。”惟其入下焦,通阴络,利水道,对于湿热明显的阳痿患者尤宜。蜈蚣性善走窜,通达诸经。张锡纯称其为“开

气血凝聚”之品,惟其治疗下焦顽痹,可通利阴器,畅达血脉。此外,现代药理研究表明,蜈蚣有性激素样作用,可明显提高男子性兴奋性^[17]。湿性黏腻,阻碍血行,滞而生瘀、化热。故临床中亦可见到湿热和瘀血并存之人。对于此型阳痿病患,地龙咸寒以清热利水,蜈蚣走窜以逐瘀通络,临床中常以四妙散为基础方,张锡纯认为川牛膝是治疗“脑充血”之要药,郭军教授基于此,认为可借其“引血下行”之力,配合二虫灌输宗筋。在用量方面,郭军教授多以地龙10 g、蜈蚣1条为起始,由于蜈蚣药力偏于峻猛,每剂处方中至多不超过2条,而地龙药性较蜈蚣平和,又以其善通利水道,可协同清热利水渗湿药等,用至15~20 g,并在用药过程中嘱患者适当运动,节制饮食。

3.4 阳痿肾虚脾不运,稍加蜂房九香虫 男子属性为阳,以阳气用事。中医认为,宗筋的振奋是一个复杂的过程,最根本的是要依赖肾中元阳的充足,才得以作强。郭军教授在借鉴古人,博采众长的基础上,认为单纯表现为古人所述:“阳痿以火衰故也”的患者已较为少见,多夹滞、夹郁或夹瘀等^[18],而又以夹滞为多,故临床中见肾阳虚兼脾胃运化失职的患者,喜用九香虫、露蜂房。《本草新编》谓九香虫兴阳益精,《本草纲目》亦言其能壮元阳。以其咸能入肾,气辛而散,行中下二焦之滞。露蜂房甘平有小毒,古人认为其能治疗阳痿无子,后世医家对其亦有补充,称之为调补脾肾要药,以其飞升走散之性,行温运阳气之力。二药相配,凡命门火衰,中土呆滞导致的宗筋痿软,用之最宜。以其补中有通,补而不滞。临床中遇脾肾两虚的患者,郭军教授常以附子理中丸为基础方,加入石菖蒲,认为脑为元神,乃立命之原,调控人体生殖。对阴茎的勃起有一定的调节作用。本型患者,肾虚不能充脑,脾虚难以化生水谷精微以荣脑,更有湿邪内生,阻滞中焦气机,清气难升入脑。脑腑失养而生殖不利,阳痿不举。方中稍加石菖蒲者,以其开窍醒脑,又能化湿和胃,湿去则清气升,神荣气旺则宗筋振奋。

此外,对于露蜂房、九香虫的用量宜3~6 g。郭军教授认为,二药的作用在于兴阳,而非补阳,故临诊时稍用其为佐使,与温阳益气之品协同能够更好地发挥补而不滞的作用。

4 典型病例

案 患者王某,男,36岁。2019年10月7日初诊:以阴茎勃起硬度降低半年余为主诉。患者半年前因工作变更,事务繁忙,压力过重,不思性事,

阴茎勃起硬度降低,常中途疲软,难以完成性生活,与妻子关系不睦。半年前到某医院就诊,治疗数月症状未见明显改善。后被某诊所中医诊为“肾虚精亏”,予六味地黄丸等治疗1个月,硬度仍未见改善,遂来就诊,刻下见:患者烦躁焦虑,易怒,坐卧不宁,时叹息。自述除勃起困难外,晨勃近1个月未出现,烦躁失眠,时有胸胁胀痛,胸闷暖气。腹胀等症状,二便调,舌红,苔白,脉弦。

辅助检查:性激素六项(-);视听刺激勃起检测:勃起硬度III级,间断性勃起状态;阴茎彩色多普勒超声检测:左侧海绵体动脉收缩期峰速(peak systolic velocity,PSV):40 cm/s,动脉舒张末期血流速度(end-diastolic velocity,EDV):3 cm/s,阻力指数(resistance index,RI):1;右侧PSV:41 cm/s,EDV:3 cm/s,RI:1。西医诊断:阴茎勃起功能障碍;中医辨证:肝气郁结证。药物组成:僵蚕15 g,蝉蜕9 g,柴胡12 g,枳实9 g,白芍12 g,甘草9 g,薄荷9 g,郁金15 g,刺蒺藜12 g,贯叶金丝桃6 g。10剂。

2019年10月17日二诊:患者自诉服药后第4天出现晨勃,期间未行夫妻生活,睡眠质量可。但前日与家人争吵,病情加重。刻下见:情绪急躁,胁肋灼痛感,口苦咽干,头痛,小便黄,便秘,舌红,苔薄黄,脉弦数。此乃肝郁化火,郁火下袭。故在原方基础上加生大黄6 g、栀子12 g、淡豆豉12 g。10剂。

2019年10月27日三诊:患者自诉服药期间性生活1次,中途虽有阴茎疲软,但可完成性生活。但仍感腹胀,食欲不佳,二便调,舌红,苔白稍腻,脉弦按之力减。实邪渐去,虚象显露。更方如下:蝉蜕6 g,僵蚕9 g,柴胡12 g,枳实6 g,白芍15 g,甘草6 g,刺蒺藜12 g,茯苓15 g,炒白术15 g,党参15 g。10剂。

2019年11月6日四诊:患者自诉期间性生活两次,中途未见疲软,勃起硬度较为满意,其他症状消失。继用三诊方,因患者熬药不便,加白蜜制成丸剂。

按 经云:“足厥阴之别……经脰上睾,结于茎。”郭军教授认为,男子生殖机能既赖足少阴肾经之调节,亦和“环阴器”的足厥阴肝经联系密切。肝主疏泄,能够协调各脏腑功能,木气过旺,郁而不达,发为本病。临床中神志失常引发阳痿的问题日显突出。治疗上,一则以“脑-心-肾-精室”轴用药为基础,选用“薄荷-郁金-僵蚕-蝉蜕”组合以宣达开郁,通畅宗筋,更加刺蒺藜、贯叶金丝桃增强疏肝之力。二则固护胃气。患者三诊虚象显

露,增四君子汤以补益脾胃,盖脾胃乃气血生化之源,血充则宗筋有所养,而伸缩有力。

参考文献

- [1] 于文晓,王浩.勃起功能障碍中西医结合多学科诊疗指南(2022版)[J].中国男科学杂志,2022,36(4):3-9.
- [2] 王浩,张继伟,邓檀君,等.基于知识图谱中医药诊治勃起功能障碍研究现状分析与展望[J].中华中医药学刊,2021,39(11):87-89,263-264.
- [3] 王浩,张继伟,高庆和,等.基于“五脏之伤,穷必及肾”对附子治疗阳痿的作用探讨[J].环球中医药,2021,14(9):1646-1649.
- [4] 王浩,高庆和,晏斌,等.基于“补肾活血”法辨治阳痿的思路[J].北京中医药,2021,40(10):1102-1104.
- [5] 韩旭,龚枫评,孙淑艳.阳痿从香论治[J].环球中医药,2016,9(11):1420-1421.
- [6] 马铭泽,孟静岩.试论唐荣川《血证论》瘀瘀相关思想[J].西部中医药,2022,35(3):61-63.
- [7] 郭军.“脑-心-肾-精室”轴在中医男科学中的理论构建及应用[J].世界中西医结合杂志,2020,15(8):1553-1556.
- [8] 王浩,张继伟,郭俊,等.基于“脑-心-肾-精室”轴探讨男科疾病的诊治思路[J].环球中医药,2021,14(11):2006-2009.
- [9] 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.
- [10] 王浩,赵丰,赵明,等.从“脑-心-肾-精室”轴的用药观探讨羊藿三七方治疗阳痿[J].中国医药导报,2021,18(36):115-118.
- [11] 王浩,郭军,赵明,等.基于“脑-心-肾-精室”轴的用药观辨治慢性前列腺炎经验[J].中医杂志,2022,63(11):1091-1095.
- [12] 王浩,郭军,张继伟,等.从“脑-心-肾-精室”轴探讨归黄方治疗湿热瘀滞型慢性前列腺炎[J].中医药学报,2022,50(8):8-12.
- [13] 曾银,张继伟,王福.郭军运用“治痿独取阳明”治疗阳痿经验[J].中国性科学,2018,27(2):89-90.
- [14] 赵良伟,许增宝.基于网络药理学方法探讨补阳还五汤治疗勃起功能障碍的作用机制[J].西部中医药,2023,36(3):41-46.
- [15] 董维平,牛华.阴茎血管重建在治疗血管性勃起障碍方面的临床应用[J].中国性科学,2015,24(2):41-43.
- [16] 古宇能,陈慰填,洪志明.安神解郁汤联合万艾可治疗阳痿临床研究[J].新中医,2019,51(1):112-115.
- [17] 王绍印,路华文.虫类药物在男科中应用介绍[J].世界中医药,2009,4(5):285-286.
- [18] 赵凡,张春和,陈文慧.从湿与郁论治中青年阳痿[J].西部中医药,2016,29(3):70-73.

收稿日期:2023-04-11

*基金项目:国家自然科学基金面上项目(81873182);国家中医药管理局中医药传承与创新“百千万”人才工程(岐黄工程)岐黄学者项目(020450008)。

作者简介:王浩(1996—),男,博士研究生,住院医师。研究方向:男科病的中西医结合治疗。

△通讯作者:郭军(1965—),男,硕士学位,主任医师。研究方向:男科病的中西医结合治疗。