

男科

NAN KE >>>>>

MI YAN FANG

秘

验方

陈武山 主编



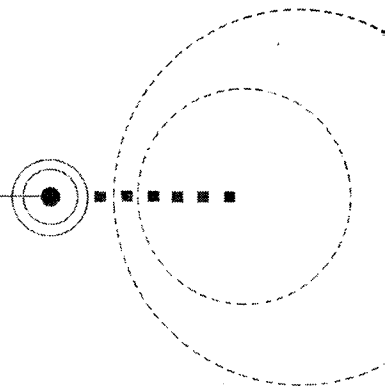
20 年临床筛选的秘验方

经济 方便 确有其效

 科学技术文献出版社

男科秘验方

陈武山 著



科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北京

图书在版编目(CIP)数据

男科秘验方/陈武山著. -北京:科学技术文献出版社,2007.2

ISBN 978-7-5023-5570-8

I. 男… II. 陈… III. 男性生殖器疾病-验方-汇编 IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 013283 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)51501739
图书发行部电话 (010)51501720,(010)68514035(传真)
邮 购 部 电 话 (010)51501729
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 薛士滨
责 任 编 辑 薛士滨
责 任 校 对 唐 炜
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京国马印刷厂
版 (印) 次 2007 年 2 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 787×980 16 开
字 数 234 千
印 张 12.25
印 数 1~5000 册
定 价 20.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书共收录了陈武山教授及其他名家 100 余首秘验方,涵盖了临床常见男科疾病的治疗方药。书中详细介绍了每一处方的组成,使用方法,加减方法,注意事项,药效分析,适应范围,配方机理,背景以及典型病例等内容。该书既适合专业人员,又适合普通大众阅读。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

前 言

说实话,这是一本笔者想整理出版又不想整理出版的自用“书”。理由有三:一是虽然自认为在中医男科方面有了一些临床经验,男科方面的专著也写了30余部,但感觉自己对男科学的了解还有局限性,现在就公开治疗“秘验方”,为时尚早;二是这些“秘验方”虽然不是什么“神奇仙方”,但毕竟是笔者近20年男科临床的经验总结,多数都属个人的“知识产权”,现在面世有些舍不得;三是笔者才刚过不惑之年,在中医学界里还属“小字辈”,本不该班门弄斧的。

但是,看到当今医界,尤其是男科临床的混乱局面,各种不正确的诊治方法充斥其中,如过度渲染男性病的危险性、可怕性,有病没病乱下诊断,乱做各种检查化验(甚至化验单造假),滥用抗生素,极力推荐各种所谓的高科技治疗方法及收费较高的治疗方法等。同时,还看到中医男科界,诊治男科病只重视“补肾壮阳”疗法的局限性。许多男科患者(有些甚至根本就没有疾病的人),不仅花费了所有积蓄,甚至还使病情进一步加重,进而转向自杀。笔者考虑再三,还是决定将本人近20年临床使用的“秘验方”(亦选录了部分男科同仁的经验方)100余首推荐给广大读者朋友。目的是让更多的男科大夫掌握一些经济、简单、实用、有效的中医治疗方法,尽可能让患者少走弯路或不走弯路,并尽早康复,且少花钱物。这也算是一次实现笔者一直承诺做一位“平民专家”的夙愿之举吧。



当然,本书也不是什么“奇书”,只有实实在在的方药及使用这些药方的基本方法。如果想做到灵活使用这些方药和方法,根除患者的疾苦,除需有中医学理论素养和一定的临床经验积累,还要有平常的心态,既相信和重视这100余方的疗效,又不拘泥于此,而是结合临床实际,通过中医的“辨证论治”原则,活用这些方药。只有这样,才能领会本书的真正意义。

读者朋友看完本书后,一定会感到本书的“秘验方”只涉及众多男性疾病的几种疾病,范围局限,还有许多男科疾病没有介绍治疗方药。其实,这也正是笔者的无奈之处,实属个人精力和经历所限。不过,只要有足够的实践证明其他方药的疗效后,笔者还将在本书再版时加入其中,绝不会独享其方。当然,笔者也希望有更多的朋友将自己的经验用方公开,惠及更多患者。

特别希望本书出版后,能让读者朋友得到实惠,让更多的男科疾病患者早日康复!同时,也恳请使用过本书方药的医者、患者及保健爱好者,能将自己的用方用药体会反馈给我们,不胜感谢!

陈武山

目 录

- 第一章 阳痿 12 方 /1
- 第二章 早泄 6 方 /21
- 第三章 前列腺炎 14 方 /31
- 第四章 前列腺增生症 8 方 /54
- 第五章 男性不育症 24 方 /67
- 第六章 不射精症 5 方 /107
- 第七章 逆行射精 3 方 /116
- 第八章 尿路感染 2 方 /120
- 第九章 阳强(异常勃起)2 方 /124
- 第十章 遗精症 8 方 /127
- 第十一章 阴汗 5 方 /138
- 第十二章 血精 5 方 /145
- 第十三章 男性乳房异常发育 3 方 /153
- 第十四章 睾丸鞘膜积液 2 方 /159
- 第十五章 阳缩 2 方 /162
- 第十六章 阴茎硬结 2 方 /166



- 第十七章 附睾郁积症 2 方 /169
- 第十八章 睾丸、附睾炎 4 方 /172
- 第十九章 男性更年期综合征 2 方 /178
- 第二十章 阴囊湿疹 2 方 /181
- 第二十一章 男性射尿症 1 方 /184
- 第二十二章 精索静脉曲张 2 方 /186

第一章

阳痿 12 方



阳痿 1 号

基本处方组成

柴胡、白芍、枳壳、炙甘草各 12 g，白蒺藜 20 g，蜈蚣 2 条，远志 12 g，石菖蒲 12 g，肉苁蓉 18 g，菟丝子 15 g，三七粉（分两次冲服）3 g，龟板 10 g，枸杞子 12 g，当归 9 g，玄驹粉（分两次冲服）10 g。

使用方法

1. 每天 1 剂，分早、晚温开水送服，21 剂为一疗程；
2. 服药期间可正常行房，但同房前需要有半小时的性前嬉，则效果更为理想；
3. 本药用于 35~60 岁的阳痿患者，疗效

最为理想；

4. 如果阳痿的原因与某种疾病（如糖尿病、高血压、高脂血症、脂肪肝等）有直接关系，则建议同时进行原发病的治疗；

5. 对于运动缺乏及肥胖的阳痿患者，使用本方时，建议同时加强体育运动，并适当减轻体重。

加减法

在遇特殊情况时，本方也可作些增减。比如，中老年人，元阳确虚明显者，可适当增加一些壮阳药（如阳起石、巴戟天、仙灵脾、鹿茸等）；而同时伴有脾胃虚弱者，则可加用健脾益气之药（如白术、茯苓、黄芪、党参、山药等）；对于湿热较重，有生殖器炎症者，也可加用清热利湿之味（如龙胆草、白花蛇舌草、败酱草、蒲公英、蛇床子等）；如果是瘀血较重者，则可加用活血化瘀药（如三棱、莪术、王不



留行、路路通、水蛭等)。凡此种都是临床上经常能用上的,因此,应灵活掌握。而在大多数情况下,只要使用原方治疗阳痿就行了。

注意事项

1. 本方服用时,如出现心悸、心慌等症状,建议暂停服用,并及时找专科医生咨询解决;
2. 服用本方时,不宜食用以韭菜为主料的食物,如韭菜馅包子、饺子之类的食品;
3. 服用本方之初效果不佳者,也可加服万艾可之类的西药,以解临时之急用;
4. 服本方获效之后,可续服起阳回力胶囊巩固疗效,时间1~6个月。

药效分析

其中柴胡、白芍、枳壳、白蒺藜等4味药物合用,起疏肝理气之效;龟板、枸杞子、当归、玄驹粉、三七粉有活血化瘀,益肝肾、调心血之用;而远志、石菖蒲在此处主要是起协调三脏功能之意;蜈蚣、肉苁蓉、菟丝子等3味药则是起助阳通脉起痿之总效。上药配方既简单又明了,无多余之药物,药物组成层次分明,条理性强,又切合临床实际。因此,在临床应用时总能见奇效。

适用范围

阳痿1号方的治疗范围是:性功能减退(或低下)、精神性阳痿、内分泌性阳痿、微量元素缺乏所致阳痿、肾病所致阳痿、肝病所致

阳痿、心因性阳痿、动脉硬化性阳痿、情感性阳痿、不明原因阳痿等。如果在使用这一药物的同时,还能结合各种阳痿的致病原因和特点进行相关的行为或心理指导,则疗效会更加明显。

配方机理及背景

阳痿作为临床上常见的男科病,备受研究者的重视,在认识和治疗阳痿的科研方面也下了不少的功夫。但是,真正对阳痿的治疗能起很好作用的方药并不多,而且许多的研究都还处在“滋阴壮阳”为主思路上,这与传统的“阳痿就是阳虚”的观念有些类似,其临床疗效也不算太好。正是在这一背景下,笔者经近20年男科专科临床实践所学,融合古今医家的临床经验,结合现代阳痿患者的病因病机特点,笔者提出了阳痿是由于“肝郁气滞,经脉瘀阻,心、肝、肾难以抵达阴器,造成三脏功能失调及互相不协调所致”的新观点。基于此认识,研制了治疗阳痿的治疗用药——阳痿1号。其功效为疏肝理气,活血化瘀,益肝肾,调心血,协调三脏功能,共达助阳通脉起痿之效。经近20年的临床运用证实,本药不仅疗效确切,而且副作用小,远期疗效稳定。另外还可以作为临时的性功能增强剂来使用。

典型病例

胡某某,32岁,某大学教师,1996年5月10日初诊。



患者自诉：结婚已近 5 年，并有一位刚满 3 岁的儿子。5 年来夫妻性生活也没有觉得有什么问题，只是妻子越来越对性生活没了兴趣。后偶然看了一本医学科普书后才发现，自己很像书中所写的“性功能低下”病。表现为阴茎勃起不坚，性交持续时间多不足 3 分钟，有时在阴道内还未完成射精就萎软无用了。本想自行买些“壮阳”药或保健品来吃，但又怕吃出毛病来，于是才前来就诊。并且这种状况从结婚开始就如此。否定有其他方面的病症，只是觉得自己对性生活并不是像有些同龄那样兴趣很大，也没有兴趣与同事们聊有关性方面的话题。

经检查：性激素水平及微量元素测定结果并无异常。诊舌脉也如常人。

于是，诊断为：性功能低下症。并嘱其直接服用本方，共 2~3 个月。

两个月后，电话告知，阴茎勃起明显坚挺，妻子对性生活已“很满意”。

按语

其实，在临床就诊的患者中，类似的情况极为常见，是属“性功能低下”诊断，中医则多认为是“举而不坚”的阳痿症。从该患者的情况来看，应属“先天脾肾虚弱”所致。但因机体长期处于“虚弱状态”下的平衡，因而容易表现为身体没有“其他毛病”，但各种机能都不很强壮，有时也会表现出易疲劳的现象。这种情况多属人们所说的亚健康状态，是需要调整的。为了保持身体的长久健康，希望

大家对此应加以足够的重视。



阳痿 2 号

基本处方组成

香附 60 g，白芷 120 g，当归 90 g，川芎 30 g，蜈蚣 30 条。

使用方法

1. 共为细末，分 30 包，每次一包，每日两次，分早、晚温开水送服。15 天为一疗程；
2. 对于平时感觉四肢不温，或感觉体温偏凉者，可取少许黄酒送服，效果更佳；
3. 此一类型患者，多与感受寒邪，或本身是寒凉体质有关，因此，平时注意避寒保暖，并经常做一些体育运动为好。

加减法

本方如果用于治疗中青年者阳痿，则最好加入柴胡 60 g；而用治中老年阳痿者，则加入淫羊藿 100 g；若见精液质量异常不育者，可配合服用育精续子丸，每次 6 g，每日 2 次。

注意事项

1. 本方主药——白芷，主要成分是白芷毒素、白芷酸、挥发油，可兴奋中枢神经，使呼吸增强，血压升高，大量可致惊厥。服用剂量须由小渐大，千万不要一下子用量过大；



2. 肝功能异常者,慎用此方,或在医生指导下使用。

药效分析

《内经》云:“阳虚则宗筋纵”。故有“阳痿独取阳明”之说。白芷性辛温,归肺、胃经。《主治秘要》云:“味辛、性温、气味俱轻,阳也,阳明经引经之药”。又云:“阳明本药”。《日华子》谓:“补胎漏滑落,破宿血,补新血……长肌肉。”据现代药理研究,白芷主要成分是白芷毒素、白芷酸、挥发油,可兴奋中枢神经,使呼吸增强,血压升高,大量可致惊厥。可见白芷不仅善治头痛、痈肿疮疡肿毒,而且具有补益健脾燥湿之功。其治疗阳痿,一是引诸药直达阳明,增加效用;一是兴奋中枢神经,激发活力,使机关利,宗筋张,阳事举。

适应范围

适用于各种类型的阳痿患者使用,但以体质偏寒凉的患者最佳。本方对继发性阳痿、勃起不坚者,疗效较好。

配方机理及背景

本方首为祖友韩大夫收集的民间验方。其曾用香芷阳痿散来治疗各种类型的阳痿患者70余例,大多数患者都能起到明显效果,性生活恢复正常。服药最少1剂,最多3剂。另外,遇到经辨证治疗不愈的阳痿病人,常加白芷,多能达到满意疗效。方中白芷是有独特作用的药物。

笔者亦使用本方治疗近33名阳痿患者,服药1~6疗程不等,其中20位患者的性功能得到了康复,其余13名患者效果不佳,或无效。虽然本方的疗效不算理想,但其中选用的白芷作为主药,则提示了其在治疗勃起功能障碍方面的独特效果,为笔者在其他治疗阳痿的处方中,合理加用白芷这味药物起到了指导作用,这也是本书想推介本方的原因之一。

典型病例

肖某,42岁,某企业部门经理,2001年8月4日初诊。

患者自诉:近一年来因工作忙,平时饮酒较多,吃饭时间不规律,已经很少有夫妻性生活了,偶尔一次亦感觉力不从心。有时虽服万艾可有效,但因服该药后头痛、腹泻症状明显,只好改看中医大夫。开始,某老中医建议他服用男宝、三鞭丸之类温肾壮阳药,但效果并不理想。后诊于余,知其肝血虚,脾失健运之证,随用本方加炒白术60g配成散剂,每次5g,每日2次,温开水送服。并注意休息,按时用餐,戒烟酒。10天后,勃起功能明显改善,再20天后,性功能恢复至正常水平。

按语

本患者因为饮酒过度,又不能按时进餐,日久必然会引起肝血虚,脾失健运之证。本方正好对证,稍加健脾之药白术,治疗效果自然较好。目前,类似该种生活方式的中青年



男性勃起功能障碍患者为数不少,对于他们的治疗,本方均可试用。



阳痿 3 号

基本处方组成

熟地 24 g,山萸肉 12 g,枸杞子 30 g,菟丝子 15 g,石菖蒲 9 g,仙灵脾 24 g,穿山甲 15 g,蜈蚣 3 条(冲服),丹参 30 g,三七粉 9 g(分冲服),合欢皮 30 g,香附 9 g,柴胡 9 g,白术 9 g,人参 9 g。

使用方法

水煎服,每日一剂,分早、晚服。15 天为 1 疗程。一般服用 2~3 疗程后,待其他伴随的临床症状基本消除后,宜改服起阳回力胶囊,再服用 2~3 个月。

加减法

阳痿伴有早泄症状者,加车前子 20 g,生首乌 20 g;四肢不温,怕冷者,加熟附片 12 g,肉桂 6 g,干姜 9 g;营养欠佳者,加用龟板胶 10 g(烊化)。

注意事项

本方虽然有疏肝理气,解除精神紧张的作用,但服用本药时,还是希望患者能避免或者远离不良情绪的影响,从日常生活与工作

中找到放松心情的好办法。如果能做到那些,则药物的临床疗效还会更好。

药效分析

肾为先天之本,先天之精,故熟地、山萸肉、仙灵脾、枸杞子补肾益精,为君药;丹参、三七、穿山甲、蜈蚣、合欢皮、柴胡、香附宣疏情志,活血化瘀,为臣药,使宗筋畅通,阴器充血而能举。脾胃为后天之本,精血生化之源,阳明主润宗筋而束利机关,诸痿独取阳明,故用白术、人参,为佐药,健脾补气,益气血生化之源。其余者为使药,共奏补肾化瘀、调节情志治疗阳痿的功效。

本方是以疏肝理气、补肾化瘀为主的配方,从三个方面,即心(化瘀)、肝(疏肝理气)、肾(补肾)进行治疗,正好符合笔者此前提出的治疗阳痿新理论——“阳痿从心、肝、肾三脏综合辨治”的观点,故而,临床疗效明显。

适应范围

精神紧张原因为主的阳痿患者,及其他原因引起同时伴有明显精神紧张的阳痿患者使用。

配方机理及背景

本方首见于盛生宽大夫用于“心理失衡肾虚致痿”引起阳痿的治疗,临床疗效确切。盛氏认为,许多患有阳痿或性功能明显减退的病人,临床均有不同程度的情绪郁闷、心理紧张及肾虚有痿的表现。如眩晕健忘,腰酸



耳鸣,齿摇发脱,或须发早白,耳目不聪,疲乏易倦,不耐久劳,夜尿增多、余沥不尽,脉细无力等肾虚症状;同时全身出现如皮肤粗糙,面色或肌肤斑块与色素沉着,巩膜浑浊,舌质瘀暗或有瘀点,脉涩或结代,在阴部有色素沉着、紫暗等现象。这些现象的出现均与以下三个方面有关:

1. 心理平衡失调可致阳痿,如阳痿病人多有家庭不和,或经济拮据,工作环境不顺心,人际关系紧张等;

2. 肾精不足直接引起的阳痿,如肾和命门,是滋生化育力量所在,为生命之本。阴阳相互济生源源无穷,主宰生殖及生长发育,如房劳过度等因素,使肾精虚损,命门火衰,兴阳的功能衰退,致阴器弛软不用;

3. 瘀血阻滞可引起阴茎供血障碍,导致阳痿。同时阳痿为慢性疾病,病久也会引起血瘀。因此,处方选药时务须考虑活血化瘀的中药。

综合以上原因,配制了本方。

典型病例

马某,40岁,1993年5月7日初诊。婚后入房频多,近因家事不和,情志抑郁,性功能开始淡漠,渐成阳痿已一年半。曾多服鹿茸酒、三宝双喜、延生护宝液、龟灵集等不效,情绪更为烦躁,与妻常发生口舌。现症:阳痿、偶举不坚,眩晕,疲乏,阴茎、睾丸紫黑,舌质淡、苔白,脉眩。辨证:七情郁结,暗耗肾精,瘀浊内阻,宗筋不通,致阳事不举。治法:

宣疏情志,补肾化瘀。药用本方服10剂,嘱家人疏通思想,调和情志,病情大有改善,能勃起坚而入房,但仍疲乏不支。上方继服30剂,诸症复常,随访3年良好。

按语

治阳痿补肾之法已有数千年的历史,所以,见阳痿而直接就考虑给患者“补肾”的中医大夫最为多见,这也符合中医的基本理论,但效果却不理想。什么原因呢?这是因为,现在的生活水平明显提高了,不仅食物丰富了,国人的肉类食品摄取也明显增加了,这些都在某种程度上起到了食补的作用,因“肾虚”而引起的阳痿自然变少了。那么,什么原因引起的阳痿增多了呢?经调查研究发现,主要是生活节奏过快,精神紧张造成,还有就是过食引起的心血管疾病所引起。因此,现在治疗阳痿一般以从心、肝论治为上,当然,对于一些中老年人的阳痿,由于生理衰退的原因,还可适当添加一些补肾品于方中。



阳痿4号

基本处方组成

黄芪、党参、杜仲、川断、炒麦芽、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、龟板胶、巴戟天、山药、熟地、补骨脂、紫河车、小茴香各400g,丹参200g,红花100g,甘草100g,蜈蚣50条。



使用方法

以上共为 1 料,制成膏剂,备用。每次以沸水适量冲服药膏 30~50 g,1 天 2~3 次,随意服下,不必机械规定饭前、饭后及早晚服药,以对药液不特别反感时服药为宜。服完 1 料为 1 疗程。一般只需要服用 1 疗程即可获得明显疗效,或者彻底治愈阳痿。

加减法

1. 本方为滋阴壮阳之品,已为固定用方,临床使用时,一般不建议再添加其他药物。

2. 对于同时伴有精神紧张,总担心自己不能完成房事的患者,可同时配合服用起阳回力胶囊 1~3 个月,效果更好。

注意事项

服本药时,注意日常饮食,不宜饮绿茶;不宜吃香蕉、梨;不宜吃过多的蔬菜,特别是生冷水果(包括冰激凌)等。

药效分析

本方以黄芪、党参、炒麦芽、山药四味健胃补气,以补后天;用杜仲、川断、枸杞子、菟丝子、鹿角胶、龟板胶、巴戟天、熟地、补骨脂、紫河车等滋阴壮阳,以补先天肾精;以小茴香、丹参、红花、蜈蚣等助阳通脉,将先后天之气引向阴部,达治疗目的;甘草则起调和诸药之效。

适应范围

60 岁以上的老年阳痿患者,或有明显肾虚症状的中青年阳痿患者均可服用。

配方机理及背景

阳痿症,中医多从补肾论治。就其治疗大法而论,也并不为错。现代多数医家都认可了“阳痿关于肾,而不止于肾”的观点。但对于大多数 60 岁以上的老年朋友来说,由于生理衰退的原因,因肾虚而引起的阳痿却不在少数,因此,笔者集古今名家之经验,特别配制了本药方。经对 60 岁以上老年阳痿患者的治疗,均获得了明显疗效,许多患者因此过上了“性”福的晚年生活。

典型病例

王某,72 岁,教授,已退休。2003 年 5 月 10 日初诊。

患者,8 年前与自己的硕士生再婚,妻子比其小 28 岁。几年来,因性生活较频繁,自觉性功能越来越差,于半年前开始已无法完成性生活。虽自服一些温肾壮阳药,但效果不理想,遂诊于余。经诊,配以上方膏剂 1 料,嘱其服用。至 1 料完时,已感觉勃起功能明显改善。观其效,建议再服 1 料,同时服用起阳回力胶囊 2 个月。其后两年性功能正常。



按语

已是 72 岁的老人,出现勃起功能自然与肾虚有关,但为何患者本人自服温肾壮阳药未效,而改服本方却能起到明显效果呢?这其中有三点原因,需要大家重视:一是虽然年老必定出现肾虚,但肾虚却有肾阳虚、肾阴虚及肾阴阳两虚等证,如果没有对证的药,阴虚却补阳或阳虚却补阴,那一定不会有什么好效果;二是治疗勃起功能障碍的配方用药,需要综合考虑各方面的因素,这样才能达到较好疗效;三是治疗勃起功能障碍,除了药物之外,还需心理、行为治疗,在这些方面,笔者每每都会帮助患者解除各方面的心理疑虑。只有这样,临床效果才会更好。



阳痿 5 号

基本处方组成

天麻、当归各 10 g,太子参、淫羊藿各 15 g,枸杞子、车前子 15 g,泽兰 10 g,白芍、黄芪、丹参、茯苓、何首乌各 20 g,肉苁蓉、麦冬、巴戟天各 12 g。

使用方法

水煎服,每日 1 剂,1 个月为 1 疗程。见效后则以上方隔日 1 剂,巩固疗效。

加减法

口干渴者重用太子参 30 g,麦冬 20 g;头晕者加白蒺藜 20 g,菊花 15 g;腰酸痛,夜尿多者加杜仲 20 g,乌药 10 g,益智仁 20 g;对再婚或精神顾虑太多者,加用柴胡、白芍、枳壳、炙甘草各 10 g。

注意事项

使用本方时,如果能每天进行一些适量运动,并注意改善睡眠质量,则效果更佳。

药效分析

本方补益肝肾,熄风化瘀通络为主。方中以平肝熄风、通络止痛的天麻配合七宝美髯丹为主,滋补肝肾,熄火化瘀通络;丹参则加强化瘀通络,少佐生脉饮健脾养心以增加疗效,改善老年病人的血液循环,使经脉得以疏通、滋养,阳器自然会勃起,余症得以改善而奏效。

适应范围

临床适用于治疗①颈椎病,②脑血管硬化,③早期冠心病等原因引起的、证属肝肾亏虚、瘀阻脉络为主的中老年阳痿患者。

配方机理及背景

本方首为郑小陆大夫用于治疗老年性阳痿的经验方,原方有补益肝肾,熄风化瘀,通络起痿之功。陆氏亦用此方治愈了许多老年



性阳痿患者。但经笔者对多位老年男性阳痿患者的舌、脉诊察后发现,多数患者都有明显的湿热、血瘀之证,故在原方基础上加用车前子(清热利湿,兼补肾气)和泽兰(活血化瘀,兼利水),从而更能达到治病求本的效果。

典型病例

汤某,60岁,退休教师,1993年1月就诊。头晕痛,颈部不适,四肢麻木,腰膝酸软,阳痿不举1年。病初曾在附近医院诊治(用药不详),疗效欠佳。诊见:神清,形体消瘦,舌淡红、苔薄白,脉弦细。X线颈椎摄片:颈椎4~6椎体增生。脑血流图示:脑血管供血不足。血常规、尿常规、肝肾功能、血三脂等检查均正常。心电图示:心肌缺血。临床诊断为:①颈椎病,②脑动脉硬化,③早期冠心病,④阳痿。证属肝肾亏虚,瘀阻脉络型。治以补益肝肾,熄风化瘀通络为主。拟天麻益肾饮原方加菊花、白蒺藜各12g,每日1剂,水煎分2次服。7剂后复诊:头晕、四肢麻木均减,阴茎凌晨会勃起,但不坚久。继上方治疗2月后,头晕消失,四肢麻木感亦消退,阳具易举,为巩固疗效,继守上方,隔日1剂,续服半年,1年后随访,病人性生活正常,但仍时有头晕,考虑为颈椎病所致,仍守上方调理。

按语

阳痿是男科常见病之一。多由于肝郁气滞,肝胆湿热,惊恐伤肾,命门火衰,肝肾阴虚,肾阳虚衰等原因所致。

老年性阳痿不同于中青年阳痿,由于年老机能代谢衰退,同时伴有多种不同的慢性疾病,诸如脑动脉硬化症、高血压、冠心病、颈椎病、腰椎增生、糖尿病等。此类疾病往往易导致血液运行障碍。

老年性阳痿病人多由于青壮年时,长期超负荷工作及房室失节,真阴暗耗。乙癸同源,肝为风木之脏,天癸衰减,精气亏虚,肾火虚弱,肾阴不足,则肾火不能温养五脏,肾阴不能滋润筋脉,水不涵木,终致肝肾亏虚,筋脉失养,瘀血内生,阻塞脉络而虚风内生,导致阳痿。



阳痿 6 号

基本处方组成

当归、白芍、远志、枸杞子、五味子、川断各10g,白蒺藜、菟丝子、蛇床子、肉苁蓉各15g,露蜂房12g,干蜈蚣4条(研末另吞)。

使用方法

每日1剂,丸剂每服9g,1日3次。20天为1疗程。

加减法

临床运用时,如有明显肝郁表现者,配服逍遥丸或起阳回力胶囊;肾虚者合用五子补肾丸;心脾虚者,加用归脾丸;有明显湿热表