

中 / 医 / 独 / 特 / 疗 / 法 / 丛 / 书



阳痿早泄遗精

中医独特疗法

YANGWEIZAOXIEYIJING

ZHONGYIDUTELIAOFA

◎ 主编 / 孙立媛 王文灵
张敏 田华

河北科学技术出版社

中/医/独/特/疗/法/丛/书



阳痿早泄遗精

中医独特疗法

YANGWEIZAOXIEYIJING

ZHONGYIDUTELIAOFA

◎ 主编 / 孙立媛 王文灵
张敏 田华

河北科学技术出版社

主 编 孙立媛 王文灵 张 敏 田 华
副主编 李 波 江立军 姜 宁 王兆黎
编 委 金永坤 陈建权 郎晓猛 白建乐
康世元 李玉槐 余红梅

图书在版编目(CIP)数据

阳痿早泄遗精中医独特疗法/孙立媛等主编. —石家庄:
河北科学技术出版社, 2009. 7

(中医独特疗法丛书/李立, 孟建华主编)

ISBN 978-7-5375-4012-4

I. 阳… II. 孙… III. ①阳痿-中医疗法②早泄-中
医疗法③遗精-中医疗法 IV. R256.55

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 117267 号

阳痿早泄遗精中医独特疗法

孙立媛 王文灵 张 敏 田 华 主编

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市友谊北大街 330 号(邮编:050061)

印 刷 河北新华印刷一厂

经 销 新华书店

开 本 850×1168 1/32

印 张 8.5

字 数 213 000

版 次 2009 年 8 月第 1 版

2009 年 8 月第 1 次印刷

印 数 4000

定 价 17.00 元

《中医独特疗法丛书》编委会

主 编 李 立 孟建华
副主编 田 华 刘建平 姜 宁 王元松
李瑞岭 孙士然 张昭原 郎静芳
编 委 杨 倩 胡冬菊 顿 琳 高 杰
郭惠敏 张庚良 郭登洲 陈志强
赵艳娟 楚健子 朱叶珊 陈建权
王兆黎 康 薇 王玉洁



阳 痿

- 有哪些发病原因 / 1
- 有哪些症状 / 4
- 应做哪些检查 / 5
- 功能性阳痿和器质性阳痿的鉴别 / 5
- 阳痿的分级 / 6
- 老中医处方 / 7
- 可选用哪些中成药 / 66
- 可选用哪些单验方 / 84
- 可选用哪些药膳 / 86
- 按摩方法 / 106
- 爱心提示 / 125
- 预后如何 / 126
- 如何预防 / 127

早 泄

- 有哪些发病原因 / 129

- 有哪些症状 / 130
- 应做哪些检查 / 131
- 老中医处方 / 131
- 可选用哪些中成药 / 155
- 可选用哪些单验方 / 162
- 可选用哪些药膳 / 163
- 按摩方法 / 181
- 爱心提示 / 185
- 预后如何 / 186
- 如何预防 / 187

遗 精



- 有哪些发病原因 / 188
- 有哪些症状 / 189
- 应做哪些检查 / 189
- 老中医处方 / 190
- 可选用哪些中成药 / 222
- 可选用哪些单验方 / 235
- 可选用哪些药膳 / 237
- 按摩方法 / 257
- 爱心提示 / 263
- 预后如何 / 264
- 如何预防 / 264
- 参考文献 / 265

阳 痿

阳痿是指男性阴茎勃起功能障碍，表现为男性在有性欲的情况下，阴茎不能勃起或能勃起但不坚硬，不能进行满意的性交活动而发生性交困难。阴茎完全不能勃起者称为完全性阳痿，阴茎虽能勃起但不具备性交需要的足够硬度者称为不完全性阳痿，从发育开始后就发生阳痿者称原发性阳痿。

有哪些发病原因

●器质性病变：

⊙血运不足：动脉粥样硬化或其他血管病变均可导致血运不足，病变如涉及到供应阴茎血液的动脉，就可导致阳痿的发生。

⊙神经障碍：患者多由于外伤、手术、神经病变或应用神经节阻滞剂等，导致勃起中枢和周围神经的损伤而引起勃起障碍。

⊙内分泌功能障碍：主要是由于糖尿病、甲亢、肾上腺病变等内分泌疾病，导致下丘脑—垂体—性腺轴上任一环节失调，引起睾丸间质细胞分泌睾酮减少以及雌激素水平的相

对增高，从而发生阳痿。

●非器质性病变：主要是指精神心理因素，包括对性知识的缺乏，性观念的异常，以及过分的焦虑、内疚等造成的阳痿。由于以上原因偶尔有几次性生活中出现勃起障碍不是病态，只有长期的、经常的勃起障碍才是病态，才需要找原因加以治疗。

冠心病与阳痿

冠心病与阳痿的关系较为密切，勃起功能的改变可能是全身动脉粥样硬化最初的临床表现。从冠状动脉、主动脉到阴茎动脉均会发生粥样硬化，由于心脏病发病率随年龄增长而增长，在经过年龄调查分析后，心脏病患者患完全性阳痿的几率为39%，显著高于总男性人群9.6%的发病率，甚至在40岁的男性中，33.3%也患有至少中度的阳痿。高血压、高血脂、高血糖、高体重、高龄、吸烟等因素是引起冠心病发生的危险因子。加之冠心病及心肌梗死患者以老年人为主，受老年人应该身体保重、性生活对身心有害等想法的影响，因此，精神心理上表现为抑郁、回避及缺乏信心。

有人调查心肌梗死后2年以上的48~65岁男性患者性功能改变尚能维持正常性生活的仅占14.7%，阳痿占20.5%，性欲减低占14.7%，性活动减少占17.6%，性交次数减少占2.3%。提示除阴茎动脉发生粥样硬化的因素以外，患病后患者的顾忌和畏惧心理可导致大脑皮层功能紊乱，进而影响性功能。

高脂血症与阳痿

高脂血症是指血清胆固醇、甘油三酯、低密度脂蛋白升

高，高密度脂蛋白降低。由于高脂血症可引起动脉血管内皮脂质沉着，发生粥样硬化，是高血压、冠心病、脑卒中的主要危险因素之一，也是导致阳痿的因素之一。研究表明血清总胆固醇和高密度脂蛋白水平与阳痿有关，即血清总胆固醇越高，高密度脂蛋白越低，发生阳痿的可能性越大。另外，一些降血脂的药物对性功能也有不良影响，如安妥明就有降低性欲的不良反应。

糖尿病与阳痿

糖尿病引发血管和神经病变，是与阳痿关系最为密切的疾病之一。成年的男性糖尿病患者，有23%~75%的人会有不能勃起或勃起不能持久的问题。非胰岛素依赖型糖尿病（2型糖尿病）患者发生阳痿的机会是非糖尿病患者群的7倍。发生率与年龄有关：年龄在30~35岁之间的患者，阳痿的发生率是25%；而60~65岁之间的患者，发生率升高为75%。

糖尿病患者的不能勃起大多为逐渐产生的，勃起不全也因病情或身体情况而加重。除了阳痿外，还有不少患者为早泄或伴有早泄，发病率甚至超过阳痿，可达70.89%；还有1%~2%的糖尿病患者发生逆行射精，甚至出现不射精等性功能障碍。这是由于神经病变影响阴茎的触觉，降低了勃起反应；以及周围动脉硬化，影响阴茎的供血，加上心理上的过分担心，造成性功能障碍。

据研究，糖尿病导致的性功能障碍主要是阴茎海绵体平滑肌发生病理变化及后期垂体和睾丸发生病理性改变，睾丸功能不全，性激素相应减少。另外，糖尿病患者常有明显的血管病变，当血管病变累及阴茎海绵体的小血管时，血管硬

化，当涉及阴茎海绵体小动脉时，阴茎的血液供应受到影响，这是糖尿病并发阳痿的重要基础。同时，与阴茎勃起有关的自主神经和体神经也有明显的病理变化。合成和分泌神经递质也会发生障碍，从而引起阳痿。

此外，由于糖尿病患者长期服药、限制饮食、营养不良、体力减退、焦虑烦恼等因素，均可增加性功能障碍的并发机会。老年患者常伴有较明显的动脉硬化，从而加重了糖尿病性血管病变的结果。

肥胖症与阳痿

肥胖症患者中伴有性功能障碍的不少。有些单纯性肥胖患者的性激素测定表明，血中睾酮偏低，雌激素偏高，性欲减退。研究发现超体重患者的血浆游离睾酮和结合睾酮水平明显低于正常体重的男性。如果超过正常体重2倍或以上，其血浆睾酮平均值更低。肥胖者易患糖尿病、高血压、冠心病等疾病。超体重还容易造成关节退行性改变，尤其是膝关节，给某些性交姿势造成困难。还有肥胖者因过重的体重压在对方的身上，常会令对方不满意。或需要叉开腿才能性交，引起精神上的负担。有些过度肥胖者由于腹部大量脂肪堆积根本就不能进行阴道内性交。此外，肥胖还可引起一些心理方面的问题，如心理负担、社交困难等，引起自信心缺乏，情绪抑郁反应明显，从而影响性生活，甚至避免性接触。

有哪些症状

- 在任何情况下，阴茎都不能勃起。

- 睡眠中及晨起有自发性勃起，但性交时却不能勃起。
- 性兴奋开始时阴茎较良好的勃起，但试图性交时或插入阴道尚未射精时阴茎随之萎软。
- 3个月内，性交成功率在25%以下。

应做哪些检查

●**体检**：应注意患者的全身表现，包括血压、营养及健康状况，第二性征发育状况，有无男性乳房发育，仔细检查腹部有无手术瘢痕、肿块、搏动及杂音。重点检查生殖器，有无睾丸，睾丸的大小、弹性、质地。阴囊及阴囊内有无异常。阴茎有无畸形、包茎、龟头炎、包皮龟头炎，是否做过包皮手术。直肠指诊应注意肛门括约肌的张力，以了解球海绵体反射是否正常。

●**实验室检查**：对怀疑阳痿的患者，除做阴茎超声多普勒血流检查、夜间勃起记录、前列腺液、血流变、血脂、血糖、甲状腺功能以外，还应测定血清促卵泡成熟激素、促黄体生成素、泌乳素等。必要时进行染色体核型分析、糖耐量试验、海绵体造影等多项检查。

功能性阳痿和器质性阳痿的鉴别

功能性阳痿多数是由于情感、心理、社会因素及性创伤、性知识缺乏所引起的。过去认为功能性阳痿占阳痿患者的90%，但随着诊断技术的不断提高，发现其中不少存在器质性疾病，因此对功能性阳痿仍需全面细致的检查，以免误诊。

功能性阳痿患者的心理特点归纳起来有五点：

●属抑制型体质，对性的要求不十分迫切，对性生活感到索然无味。

●被动态度，性格宁静，驯顺而少愠怒，缺少寻求刺激的主动性。

●要求女方有热烈的性反应，当女方不能满足时就阴茎勃起无力。

●有过畸形性生活的人（如同性恋、过度手淫）。

●对女方怀过多的钦佩、崇敬的心情。

器质性阳痿是与功能性阳痿相对而提出的概念，是器质性疾病所导致的阳痿。临床表现为阴茎任何时候都不能勃起，甚至器质性原因成功地消除以后，阳痿仍然可以持续存在。相对而言，器质性阳痿的治疗效果较功能性阳痿为差。

器质性阳痿有以下共同特点：

●不分时间、地点，也不分性交、手淫，阴茎都不能勃起。

●睡梦中也没有阴茎勃起，即使有的话也是勃起不坚。

●虽然不能勃起，但性欲仍然可以完整、强烈，只是心有余而力不足而已。

●因为是疾病影响，所以多数是逐渐起病、逐渐加重的。

●常常合并有精神、行为的改变。

阳痿的分级

阳痿可分为三级：

0级：任何时候都不能勃起。

1级：有时能勃起，但性交勃起消失。

2级：勃起无力，不能进行满意的性交。

老中医处方

方1

【组方】黄芪60克，仙灵脾30克，枸杞子30克，鹿茸25克，菟丝子25克，锁阳25克，肉苁蓉20克，人参22克，蛇床子16克，蜈蚣16克，巴戟天15克，薏苡仁15克，当归14克，地龙14克，茯苓13克，龙胆草10克，肉桂3克。

【主治】阳痿。

【用法】上药共研为细末，过100目筛，制成丸剂，每次15克，每日2次，以黄酒或白酒送服，12天为1个疗程。

方2

【组方】蛇床子16克，蜈蚣16克，当归14克，地龙14克，茯苓13克，薏苡仁15克，巴戟天15克，仙灵脾20克，枸杞子20克，黄芪60克，龙胆草10克，肉桂3克，人参22克。

【主治】阳痿。

【用法】上药共研细末，过100目筛，制为丸剂或片剂，每次15克，每日2次，黄酒或白酒送服，12日为1个疗程。

【注意事项】忌食生冷，避免精神刺激，第1个疗程内忌房事。

方3

【组方】茯苓30克，石菖蒲10克，甘草6克，白术15克，酸枣仁10克，柴胡12克，远志10克，人参（另煎）10克，当归15克，山药30克，巴戟天10克。

【主治】阳事不举或举而不坚，胆怯多疑，心悸易惊，夜眠不安，舌质淡红，苔薄白，脉弦紧或弦细。

【用法】每日1剂，水煎，早晚分服。

方4

【组方】仙茅15克，仙灵脾15克，枸杞子15克，黄芪15克，熟地15克，蛇床子10克。

【加减】

⊙肾阳虚衰明显，去黄芪，加制附子（先煎）10克，巴戟天15克，锁阳15克，肉桂粉（冲服）1克，甘草6克；

⊙心肾脾虚，加党参15克，夜交藤15克，茯苓12克，远志6克，韭菜子10克，酸枣仁10克，补骨脂12克，甘草6克；

⊙肾虚肝郁，加柴胡10克，川楝子10克，当归10克，白芍12克，补骨脂12克；

⊙虚实夹杂者，加菟丝子15克，薏苡仁15克，车前子（包）10克，黄柏10克，益智仁10克，茯苓12克，沙苑蒺藜12克，草薢12克。

【主治】肾精亏损，肾阳虚衰所致的阳痿不举，腰膝酸软，头昏耳鸣，面色苍白，神疲倦怠，畏寒肢冷，舌淡，苔白，脉细无力。

【用法】上药先用水浸泡 20 分钟，煎煮后分 2 次服，每日 1 剂。

方 5

【组方】熟地 30 克，肉苁蓉 10 克，巴戟天 10 克，仙灵脾 15 克，炒杜仲 10 克，仙茅 15 克，制附子（包煎）10 克，肉桂 6 克，韭菜子 10 克，枸杞子 15 克，山茱萸 10 克，当归 10 克，白术 15 克。

【主治】阳事不举，面色苍白，阴囊湿冷，精液清稀，畏寒肢冷，腰膝酸软，神疲嗜卧，舌淡，苔白，脉沉细。

【用法】各药加水煎煮 2 次，药液混合均匀，早晚分服，每日 1 剂。

方 6

【组方】党参 10 克，白术 10 克，黄芪 15 克，茯神 15 克，炒枣仁 15 克，木香 6 克，当归 15 克，远志 10 克，生姜 6 克，大枣 10 克，龙眼肉 10 克，紫河车 10 克，甘草 6 克。

【主治】阳事不举，面色无华，精神不振，心悸怔忡，夜眠不安，纳差，便溏，舌淡，苔薄白，脉细弱。

【用法】水煎，早晚分服，每日 1 剂。

方 7

【组方】熟地 12 克，枸杞子 12 克，仙茅 10 克，仙灵脾 10 克，锁阳 10 克，阳起石 10 克，巴戟天 10 克，楮实子 10 克，五味子 6 克，小茴香 6 克，石菖蒲 6 克。

【主治】肾阳不足型阳痿。

【用法】 每日 1 剂，水煎 2 次，药液混合，分 2 次服。

方 8

【组方】 熟地 20 克，党参 20 克，枸杞子 15 克，金樱子 15 克，覆盆子 15 克，菟丝子 15 克，沙苑子 15 克，何首乌 15 克，狗脊 15 克，仙灵脾 10 克，蛇床子 10 克，阳起石 10 克，锁阳 10 克，海龙 10 克，巴戟天 10 克，山药 10 克，杜仲 10 克，炙甘草 10 克。

【主治】 肾气肾阳虚损之阳痿。

【用法】 上药共为细末，炼蜜为丸，每丸重 9 克，每日 2 次，每次 2 丸，早晚分服。

方 9

【组方】 熟地 250 克，炒山药 120 克，山茱萸（微炒）90 克，枸杞子（微炒）100 克，鹿角胶 120 克，制菟丝子 120 克，杜仲 120 克，当归 90 克（便溏者勿用），肉桂 60 克（可渐用至 120 克），制附子 60 克（可渐用至 150~160 克）。

【主治】 肾虚阳痿。

【用法】 上药研为细末，炼蜜为丸，如梧桐子大，每次 1 丸，每日 2 次。

方 10

【组方】 仙灵脾 20 克，韭菜子 20 克，阳起石 20 克，熟地 12 克，枸杞子 12 克，人参（另炖）6 克，蛤蚧（研末冲服）1.5 克。

【加减】

◎命门火衰，加制附子（先煎）9克，肉桂9克，巴戟天9克；

◎肾精亏虚，加女贞子12克，龟板15克，鹿角胶（烱化）9克；

◎惊恐伤肾，加石菖蒲12克，远志9克，五味子6克，磁石20克；

◎肝郁气滞，加柴胡9克，香附9克，枳壳9克，白芍10克；

◎心脾虚损，加酸枣仁9克，茯神12克，白术12克；

◎湿热下注，先以龙胆泻肝汤治疗，待湿热除后再用本方。

【主治】阳痿。

【用法】各药加水煎煮2次，分2次服用，每日1剂，15天为1个疗程。

方 11

【组方】当归12克，白芍15克，香附10克，郁金10克，远志12克，白蒺藜15克，枸杞子15克，蜈蚣2条，丹参15克，沙苑子12克。

【主治】阳痿。

【用法】上药水煎2次，分2次服，每日1剂，1个月为1个疗程。

方 12

【组方】熟地12克，生地12克，天花粉10克，丹皮10克，牡蛎20克，桑寄生15克，续断12克，枸杞子12