

# 疏肝通络、养血柔肝为主治疗心理性阳痿 56 例

吴业林

(广西玉林市福绵管理区新桥中心卫生院 玉林 537033)

关键词:心理性阳痿;疏肝通络;养血柔肝;中医药疗法;中药内服

中图分类号:R 698.1

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2007)02-0057-02

阳痿是指男子青壮年时期,由于惊恐、虚损或湿热等原因,致使宗筋失养而弛纵,引起阴茎痿弱不起,临房举而不坚,无法进行正常性生活的一种病症。近年来,笔者通过临床观察,阳痿以心理性勃起功能障碍居首位,器质性病变较少,采用疏肝通络、养血柔肝为主治疗心理性阳痿,疗效满意。现报道如下:

## 1 临床资料

1.1 诊断标准 参照《中西医结合男科学》<sup>[1]</sup>拟定诊断标准。患者具有明显心理性病因,如社会因素(家庭不和睦、工作不顺心、经济问题、婚外偷情、丧子或丧父母的悲伤),性焦虑与恐惧(初次性交失败、婚前频繁手淫内疚、害怕妊娠、体外射精、早泄后怕女方责怪、对性知识缺乏),抑郁(性交环境不良、妻子长期生病或其他原因被迫禁欲)等;发病突然,阴茎不能勃起呈间歇性或较大波动性,且晨间勃起能力明显减弱;一般体检及生殖器检查正常;内分泌检查正常;神经系统检查正常。并排除某种器质性病变所致阳痿。

1.2 一般资料 56 例患者均来自于门诊,年龄 23~52 岁,平均 32.6 岁;病程 6 个月内 19 例,6 个月~1 年 28 例,1 年以上 9 例。肝气郁结 38 例,症见:阳事不举、情志抑郁、胸胁胀满、急躁易怒;肝郁脾虚 10 例,除肝郁症外,伴神疲乏力、纳呆、便溏;肝郁肾虚 8 例,除肝郁症外,伴腰膝酸软、畏寒肢冷、夜尿频多。

## 2 治疗方法

以疏肝通络、养血柔肝为主,基本方:柴胡 6g,蜈蚣 2 条(去头、足),地龙、白芍各 12g,当归 15g,炙甘草 6g,兼脾虚加党参 15g,白术 10g,兼肾虚加紫河车、菟丝子、淫羊藿各 10g,每天 1 剂,水煎服,分早晚 2 次温服,连服 14d 为 1 个疗程,治疗 2 个疗程后判断治疗结果。

## 3 疗效观察

3.1 疗效标准 参照《实用中医内科学》<sup>[2]</sup>拟定。治愈:阴茎勃起坚而有力,同房能成功,性生活恢复正常。好转:阴茎勃起坚而有力,勉强能性交,但时好时差。无效:阴茎勃起虽然或搔抓损伤皮肤染毒而成。因此治疗原则为清热解毒,平肝散结,活血祛瘀。自拟方中马齿苋、紫草、生薏苡仁、土茯苓、生甘草具有清热解毒之功效;板蓝根、夏枯草有清热解毒散结之功能;木贼疏散肝经风热;香附疏肝理气,行气散结;赤芍、紫草清热凉血,活血化瘀;生牡蛎平肝散结软坚。其中板蓝根、木贼、生薏苡仁、土茯苓、马齿苋等药物,经现代药理学研究证明对病毒均有一定的杀灭或抑制作用。维甲酸治疗扁平疣的机理为维甲酸与细胞核的特异性受体结合后,调节细胞分化方式,恢复细胞的正常分化功能,有利于皮损消退<sup>[3]</sup>。目前认为扁平疣的感染可能与细胞免疫功能有关<sup>[4]</sup>。维甲酸

有进步,但同房不成功;或经 2 个疗程治疗仍无变化。

3.2 治疗结果 治愈 43 例,好转 9 例,无效 4 例;总有效率 92.8%。

## 4 病案举例

杨某,30 岁,政府下岗分流干部,2002 年 10 月 15 日就诊。患者主诉阳事不举 8 个月,初起时能勉强勃起,但持续时间不足 2min,勃起功能日益减退,晨间或手淫勃起能力也明显减弱,近来房事均不能勃起,伴见胸胁胀满,急躁易怒,善太息,神疲乏力,纳呆,大便先干后溏,舌淡红苔白,脉弦。自服滋阴补肾和补肾壮阳之品半年,病情无缓解。西医诊断:心理性性功能障碍。中医诊断:阳痿,证属肝郁脾虚。予基本方加党参 15g、白术 10g,3 剂,每天 1 剂,水煎服。3 剂后阴茎勃起有进步,胸胁胀满、善太息、纳呆、便溏等症状基本消失,续方 4 剂后复诊,患者自述阴茎勃起坚而有力,能性交 1 次,控制在 5min 左右,续予基本方 7 剂,半年后随访,性生活恢复正常。

## 5 体会

心理性功能障碍是由心理性原因导致的阴茎勃起不能,无法进行正常性生活的一种病证,临床多伴有焦虑恐惧、精神抑郁等症状,可归属于中医学肝气郁结型阳痿范畴,中医学认为,肝气宜条达而恶抑郁,肝主筋,前阴为宗筋之汇,足厥阴肝经沿着股部内侧进入阴毛中,绕前阴上达小腹,若肝失疏泄,气机郁结,经络不通,宗筋阴血充盈不足,可导致阴茎痿软不用,发为阳痿。正如《杂病源流犀烛》说:“又有失志之人,抑郁伤肝,肝木不能疏达,亦导致阴茎不起(阴茎即阳痿)。”对此病证治疗,宜疏肝通络、养血柔肝为主,方中柴胡疏肝解郁;蜈蚣入肝经,其性走窜力最速,内而脏腑,外而经络;合地龙开肝经之气血郁闭,使肝气条达,疏泄正常,经络畅通,气血得行;更佐白芍、当归养血活血、补肝柔肝、荣养宗筋,既能养血益精,调和阴阳,又能兼制蜈蚣辛温走窜伤阴之弊;炙甘草培补中土,以后天养先天;六药协同,气血兼顾,经脏同治,有补有通,共奏疏通肝经郁闭之功,兴阳振痿之效。

调节局部免疫环境,增强细胞抗病毒能力。中西合璧,治病求本,2 组疗效结果表明,治疗组的疗效明显超过对照组,而且不良反应少。运用中药内服加维甲酸制剂外用治疗扁平疣是值得临床推广的方法。

## 参考文献

- [1] 赵辨. 临床皮肤病学[M]. 第 3 版. 苏州: 江苏科学技术出版社, 2001.204,759
- [2] 张信江. 现代皮肤病药物治疗学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2002.83

(收稿日期: 2006-09-11)

# 云克治疗 Graves 眼病 56 例

廖昂 曾德珍

(贵州省人民医院 贵阳 550002)

关键词:云克;Graves 眼病;注射疗法

中图分类号:R 771

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)02-0058-01

Graves 眼病(GO)是一种自身免疫性疾病,与 Graves 甲亢相关。在甲亢中,GO 的发病率较高,大约有 13%~45%的患者有 GO<sup>[1]</sup>。目前虽然治疗 GO 的方法很多,但其治疗一直是内分泌领域中棘手的问题。我院近年来采用 <sup>99</sup>Tc- 亚甲基二膦酸盐(<sup>99</sup>Tc-MDP, 云克)治疗 GO,取得较满意效果。现报告如下:

## 1 临床资料

1.1 病例选择 2001 年 7 月~2005 年 12 月我院核医学科门诊收治的 GO 病人,共 56 例,其中甲亢伴突眼 52 例,甲亢伴突眼 4 例。上述病人在治疗时甲状腺功能已恢复正常,其中男性 16 例,女性 40 例;年龄 16~68 岁,平均年龄为 38.6 岁;病程 2 月~4 年。上述病人除有不同程度的眼球突出外,还有不同程度的眼部症状:眼胀、异物感、畏光、流泪、疼痛、视力下降、复视、视物模糊;眼部体征主要有:眼睑充血、球结膜水肿、眼睑闭合不全、眼球运动障碍、部分眼睑下垂等。

1.2 治疗前准备 (1)所有病人治疗前均查:FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、TSH、TRAb、TGAb、TMAb 及 TPOAb; (2)治疗前均查突眼度,眼科会诊排除眼眶内占位性病变; (3)治疗前使用抗甲状腺药物使血清中甲状腺激素水平正常 4 周以上; (4)确认无严重肝、肾功能受损。

1.3 治疗方法 应用中国核动力研究设计院成都同位素研究所生产的云克。严格按药物说明稀释,A、B 剂相溶后静置几分钟,静脉缓慢推注,每天 1 次,20d 为 1 个疗程。治疗后当天立即检查眼部情况并作好记录,并在治疗结束后评估 1 次。

## 2 结果分析

56 例中 10 人行 1 个疗程治疗,38 人行 2 个疗程治疗,8 人行 3 个疗程治疗。

表 1 云克治疗疗效情况 例(%)

临床症状	n	治疗结果		
		有效	无效	加重
突眼	56	40(71.4)	12(21.4)	4(7.1)
软组织炎症	38	32(84.2)	6(15.8)	0
复视	26	21(80.8)	5(19.2)	0
眼球运动障碍	24	20(83.3)	4(16.7)	0

从表 1 可知,56 例患者中对突眼的治疗有效率为 71.4%,对眼部症状即软组织炎症、复视、眼球运动障碍的治疗有效率分别达 84.2%、80.8%、83.3%,并且均在治疗 2 周后症状出现缓解,个别在注射 4d 后即出现疗效,但突眼的变化

## 参考文献

[1]马永江,安崇辰. 中西医结合男科科学[M].北京:中国中医药出版社, 2001.274,275

多在 2 或 3 个疗程之后出现。在治疗过程中未出现副作用。

## 3 讨论

Graves 眼病目前发病机制不十分清楚,普遍认为与自身免疫因素有关<sup>[2]</sup>。目前认为眶内组织存在与甲状腺组织共同抗原,这些抗原刺激淋巴细胞产生大量抗体,形成抗原抗体复合物,并在补体作用下,使眼眶内大量 T 淋巴细胞浸润,T 淋巴细胞刺激眶内成纤维细胞释放各种细胞因子、氧自由基及成纤维细胞生长因子,合成葡萄糖氨基葡聚糖(GAG),导致球后 GAG 聚积,继之水肿,从而产生眼病。

云克是我国自行研制的新药,其主要成分为 <sup>99</sup>Tc-MDP,其药理作用可能是: (1)利用微量元素锝(<sup>99</sup>Tc)在低价态时的价态变化,通过获得或失去电子而清除自由基,保护体内超氧化物歧化酶(SOD)的活力,防止自由基对人体破坏,使损伤的组织得到修复; (2)抑制前列腺素 E 的产生和释放,从而抑制白细胞游走,起抗炎作用; (3)动物试验表明,云克能抑制炎性介质及白细胞介素 -1(IL-1)的产生,起到调节体内免疫功能的作用<sup>[3]</sup>。由于云克的上述免疫调节作用,可使 GAG 生成减少,球后组织炎症、水肿逐渐消退,增厚的眼外肌逐渐恢复正常,眼睑浮肿逐渐消退,其他症状亦随之缓解或消除。

我院用云克治疗 GO 1~2 个疗程后,56 例中有 40 例眼球突出患者有不同程度的回缩,有效率达 71.4%;对眼部症状的治疗,平均有效率达 82.8%。本文结果显示云克治疗突眼及眼部症状有效好的疗效,方法简便,在治疗过程内未见明显副作用,有不需住院治疗的优点且安全易推广,说明云克是目前治疗 GO 较为理想的药物。但应注意用云克治疗甲亢伴内分泌性突眼时,一定要选择好治疗时机,在适量、短期内使用抗甲状腺药物使病人血清中 FT<sub>3</sub>、FT<sub>4</sub>、TSH 水平达到正常,症状体征缓解后,再行云克治疗突眼较为合适,抗甲状腺药物剂量不宜过大,控制不宜过快,反之会加重突眼,使疗程相对延长。

## 参考文献

[1]史轶繁,王姮.协和内分泌和代谢学[M].北京:北京医科大学、中国协和医科大学出版社,1992.12~13  
[2]田蓉,匡安仁,秦卫仕,等.<sup>99</sup>Tc-MDP 与免疫抑制疗法治疗 Graves 眼病的对比研究[J].中华核医学杂志,2000,4(2): 250~253  
[3]李茂良.“云克”系列药物的特点和机理研讨[C].全国核素治疗研讨论文集,1999.16~30

(收稿日期: 2006-07-04)

[2]方药中.实用中医内科学[M].上海:上海科学技术出版社,1985.317

(收稿日期: 2006-08-14)