

庞氏医话

经方治疗遗精早泄验案

患者，蒋芝正，男，23岁，联系方式：15777795032。2021年11月3日在瑞康医院国医堂就诊。

主诉：遗精、早泄4年。

现病史：患者诉4年前开始出现遗精、早泄，阳痿不举，尿频，2-3次/夜，曾遍访邕城内外名医求治，服用中药、西药治疗，效果不佳（患者描述服用有些医生开的中药不仅不解决问题，有的甚至药后狂泄不止），遂来就诊。现症见遗精，早泄，阳痿不举，尿频，纳可，寐欠佳，大便正常，舌淡，苔薄白，脉细。

诊断：遗精、早泄

处方：桂枝加龙骨牡蛎汤合金锁固精丸加味

桂枝 15g	白芍 15g	大枣 15g	生姜 10g	龙骨 30g
牡蛎 30g	金樱子 15g	芡实 15g	莲子 15g	沙苑子 15g
覆盆子 15g	枸杞子 15g	女贞子 15g	五味子 15g	车前子 15g
茯神 15g	合欢花 12g	夜交藤 30g	甘草 10g	

柒剂（颗粒剂），日一剂，冲服，2次/日

二诊（2021-11-15 仁爱分院）

患者诉服药后症状有所好转，要求继续服用中药调理，纳寐可，二便调，舌红苔薄白，脉弦。

处方：11月3日方加玫瑰花10g。

柒剂（颗粒剂），日一剂，冲服，2次/日

三诊（2021-11-24）

患者诉服药后遗精次数明显减少，夜尿较前减少，精神状态、记忆力大为改善，现因天气原因致鼻炎发作，流清水涕，影响睡眠，纳可，大便黏，夜尿1-3次，舌淡，苔薄白，脉弦。

处方：11月3日方加熟附子10g、淫羊藿15g、党参15g、苏叶12g。

柒剂（颗粒剂），日一剂，冲服，2次/日

【按语】遗精、早泄指遗精与早泄同时存在的现象，是男性性功能障碍的一

种综合表现。遗精是在无同房或无性冲动的时候精液自行射出的现象，而早泄是进入阴道后同房时间过短，少于两分钟，精液射出的现象。早泄、遗精病因复杂，常见：1. 精神因素：由于性的要求过分强烈不能克制，特别是在睡眠前思淫引起性兴奋，长时间使性活动中枢神经受到刺激而造成遗精、早泄。2. 局部病变：性器官或泌尿尿统的局部病变，如包茎、包皮过长、尿道炎、前列腺炎等，这些病变可以刺激性器官而发生遗精、早泄。3. 大脑皮层功能不全，失去对低级性中枢的控制，而勃起中枢和射精中枢的兴奋性增强，也会发生遗精、早泄。对于遗精早泄的治疗，要根据不同的病因采取不同的措施，综合治疗，才能取得最佳疗效。中医认为，遗精、早泄多因情志内伤、劳欲过度、恣情纵欲、湿热扰动精室等引起，如《灵枢·本神》篇说：“怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧，流淫而不止。……恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下。”《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治》称本病为“失精”，认为本病是由虚劳所致。《诸病源候论·虚劳溢精见闻精出候》：“肾气虚弱，故精溢也。见闻感触，则动肾气，肾藏精，今虚弱不能制于精，故因见闻而精溢出也。”《医林绳墨·梦遗精滑》中认为：“梦遗精滑，湿热之承”。遗精、早泄基本病机为肾失封藏，精关不固。其病位主要在肾，与心、肝、脾三脏关系密切。临床辨证应分清虚实、或虚实夹杂。治疗实证以清泄为主，虚证用补涩为要。本例患者反复遗精、早泄4年余，遍访邕内外名医治疗不效，询问患者大部分医生开具的均为滋补肝肾、或温补肾阳类药物，本也对症，无可厚非，但效果却不理想，何也？时间仓促来不及多想，但如何治疗，第一个反应就是必须改变前医思路，采用新的办法，脑海中随之闪出了治“男子失精，女子梦交”的桂枝加龙骨牡蛎汤一方。该方出自《金匱要略·血痹虚劳病脉证并治第六》：“夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩发落，脉极虚芤迟，为清谷、亡血、失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝加龙骨牡蛎汤主之。”方中桂枝汤调和营卫，加龙骨、牡蛎潜镇摄纳，使阳能固摄，阴能内守，而达阴平阳秘，精不外泄之功，全方具有调和阴阳，潜镇摄纳之功效，不失为一种治疗新思路，再加金锁固精丸、五子衍宗丸诸药补肾固精，用药皆性平以免扰动精室，患者药后反映良好，可喜可贺。反思当今诸医，对于遗精、早泄治疗，补肾似乎已成惯例，加上媒体宣传，一般患者也认同此说，舍此别无良策，就算疗效不显，患者也心甘情愿，以至遇上如本例患者此类病例久治不效。可见，经方学习和应用，是每位中医人应该终生践行的大事，我辈应谨记为上。

2021年11月27日