

## 临证思路

## 从精关不利论治早泄思路探讨\*

孙洁<sup>1</sup> 李秋芬<sup>2</sup> 黄培<sup>1</sup> 余金彝<sup>1</sup> 吴瑶衍<sup>1</sup> 智屹惠<sup>3</sup>

1 浙江中医药大学附属第三医院 浙江 杭州 310005

2 杭州市中医院 浙江 杭州 310007

3 浙江中医药大学第一临床医学院 浙江 杭州 310053

**摘要** 目的:研究基于精关不利论治早泄的思路。方法:通过研究古代文献,结合理论推演和临床思辨,讨论基于精关不利论治早泄的沿革、病机及诊治思路。结果:精液溢泄有度,由精关所主。精关之开合,其主在心,闭藏在肾,疏泄在肝,固摄在脾,而落脚于精室。精关开而不合,或合而不利,则可见早泄之疾。引起精关功能失调可以虚实二端统之。实则多见气滞、火热、湿热、瘀血、败精诸邪阻于精关,虚则多为心、肾、脾诸脏失于藏摄。辨清早泄的虚实病机,是论治的前提和基础。明辨病机之后,据证攻补,善用收涩之药,可以获得较好疗效。结论:精关是控制精液溢泄的关键所在,从精关不利论治早泄,有纲举目张、执简驭繁之功。

**关键词** 早泄 精关不利 病机 治法

DOI:10.13633/j.cnki.zjtc.2024.09.031

早泄是最常见的男性性功能障碍之一,主要以较短

的阴道内射精潜伏时间、射精控制力的缺乏以及由此导致的人际交往障碍作为诊断标准<sup>[1]</sup>。中医古代文献对早泄常以“鸡精”“溢精”等名之。隋代巢元方对“虚劳溢精、见闻精出候”<sup>[2]</sup>的病机有所论述。精关是一个功能概念,指主管精气藏泄的功能。精关合则精气闭藏,精关开则精气疏泄。精关不利是早泄的基本病机,因此明辨精关之虚实,善用通塞是治疗早泄的关键,具体阐述如下。

## 1 精关的概念

1.1 何谓精关:“精关”首见于明代王肯堂《证治准绳》,其“虚劳”篇曰:“此法精关两道方,病人入口便知良。”但联系前后文意,精关在此并非专与精液溢泄有关。其后问世的《寿世保元》《丹台玉案》均论及精关,所指则更加明确。如《寿世保元》在“遗精”条下有“尾闾不禁,即精关弛而不固”<sup>[3]</sup>之语,其精关意指“精气藏泄功能”。至清以降,精关一词流传遂广,尤其在各种医案中出现的较多,常以“精关不固”或“精关不摄”等固定表达方式出现。如“精浊四年……此阳微失护,精关不固”<sup>[4]</sup>及“肾失闭藏之职,精关不固,遗滑屡屢”<sup>[5]</sup>等。

1.2 精关的生理功能:《丹溪心法》<sup>[6]</sup>曰:“主闭藏者,肾也;司疏泄者,肝也。二脏皆有相火,而其系上属于心,心君火也。为物所感则易于动,心动则相火翕然而随。”可知精气之藏泄,由肾、肝分司,肾能藏则精关常闭,肝能

疏则精关能开。“动于心者,神摇于上,则精遗于下也”<sup>[7]</sup>。精关开合,又总统于心。心静则精关闭,心动则精关开。一身精微之统摄,皆有赖于脾之升清。生殖之精亦属于精微物质,因此也受脾之统摄,固藏于精室。《中西汇通医经精义》<sup>[8]</sup>:“脾土能制水,所以封藏肾气也。脾不统摄,则遗精。”脾虚不摄则精关不固而致遗精、早泄。《云笈七签》<sup>[9]</sup>曰:“所谓根本者……亦曰精室,男子以藏精,女子以月水,此则长生气之根本也。”精室为奇恒之腑,主司生殖之精的藏泄,实乃精关开合功能之最直接相关者。各种原因引起的精室功能失常,或虚或实,皆可引起早泄<sup>[10]</sup>。总而言之,精关之开合,其主在心,闭藏在肾,疏泄在肝,固摄在脾,而落脚于精室。因此,包括早泄在内的精液遗滑诸疾,其病不离于心、肝、肾、脾四脏,总与精室相关。

## 2 精关不利是早泄的核心病机

引起精关不利的病机不出虚实二端。辨清早泄的虚实病机,是论治的前提和基础。

2.1 实则精关不利:邪气盛则实。如若气滞、火热、湿热、瘀血、败精(败精首见于《中藏经》之“论淋漓小便不利篇”<sup>[11]</sup>),系指各种原因致精离本位,郁滞于精室而形成的瘀浊之邪)等邪气阻于精关,则精关欲闭而不得,欲开而不畅,一方面出现早泄,一方面又常伴有射精无力、不畅,甚至射精疼痛、逆行射精等症状。若情志抑郁,或久病郁结,气机不畅,阻于精关,则精关开合不利,发为早泄。或饮食厚味,五志过激,内生火热之邪,热扰心神,在上则心神不宁,在下则精关难固。或肝郁化火,郁火扰动精室,亦可见早泄。湿为阴邪,其性趋下,若留于肝经、

\* 基金项目:浙江省中医药科技计划项目基于质性研究及半结构化访谈对名老中医王坤根核心学术思想的研究,编号:2021ZA082

精室不去,久郁化热;或嗜食肥甘炙煿,内生湿热,流于下焦,皆可导致湿热阻滞,精关开合不利而见早泄。瘀血阻滞经络,精关欲闭而不得,遂见早泄,常与败精瘀阻精关相互影响,同时出现。败精本是离位之精,一切可以引起精离本位的遗泄之疾,都可能导致败精之形成。败精既成,阻于精关,则精关难闭,乃生早泄,形成恶性循环。

2.2 虚则精关失摄:精气的闭藏主要与心、肾、脾有关。若此三脏不足,或虚火扰动,或封藏无力,或统摄无权,则精室不藏,而成早泄,常可兼见血精、汗多、清谷、尿浊等其他精微失摄之症。心统管精关之开合。《景岳全书·遗精》<sup>[12]333</sup>云:“盖精之藏制虽在肾,而精之主宰则在心。故精之蓄泄,无非听命于心。”若心阳不足,君火无力,则相火失制,迫精外出,而为早泄;心阴不足,心肾不交,则可因虚火扰动,而精关不利,泄精过早。临门即泄而别无所苦者,多责于肾气不固。《诸病源候论》<sup>[2]</sup>云:“肾气虚弱,故精溢也,见闻感触,则劳肾气,肾藏精,令肾弱不能制于精,故因见闻而精溢出也。”阳气有固摄之用,肾中阳气不足,也可导致早泄。若是肾阴不足,虚热内生,扰动精室,亦致早泄。肾阴不足,则易为湿热之邪所乘。阴虚湿热互为因果,阴虚则肾空,湿热易乘之为患,湿热久居则热灼阴伤,则易成阴虚之证。虚火湿热相合,扰动精关,而成早泄。肾精亏虚,则精不自藏,残精易走,而发为早泄。肝肾同居下焦,精血互生,乙癸同源,水木相生。若肾水不足,木失其养而见肝肾亏虚之证。肝藏血,肾藏精,肝肾亏虚多为精血不足。精虚则残精不固而精关不摄,血虚则疏泄无力,气机停滞,而精关难闭。因此,精血不足可引起精关不利,从而导致早泄。脾主统摄,脾虚气弱,摄精无力,精微与浊邪杂流而下,发为早泄,常与白浊、遗精并见。脾虚兼有心血不足者,即是心脾两虚之证。心神不宁则精失所藏,脾气亏虚则精失其摄,故而可见早泄。脾阳亏虚,中焦虚寒,失于固摄,亦可可见早泄。

### 3 和调精关是治疗早泄的关键

精关不利是早泄的核心病机。和调精关,使其藏泄有度是治疗早泄的关键。邪气盛则实,重在辨明是何邪气,客于何脏,祛之使出,则精关和调;正气夺则虚,重在辨明是何脏何气之虚,补之使充,则精关得固。

#### 3.1 实则祛邪以利精关:分述如下。

3.1.1 肝气郁滞:肝主疏泄一身气机,气滞精关之开合不利,发为早泄,多责之于肝。初病肝血未虚,可以刚药直投,疏散郁结,方用柴胡疏肝散。久病肝虚脾弱,不耐燥药,当治以养血疏肝健脾,如逍遥散、当归芍药散之类;或养肝疏络,如曲直汤。

3.1.2 热邪扰动:热为阳邪,最易扰动精室,而致精关

不固。胸膈之间无形之热扰动,心神不安者,可以栀子豉汤清散胸膈郁热,以宁心神;心火自盛,烦躁不安者,可用朱砂安神丸清心安神,以固精关。或肝郁化火,郁火扰动精室,症见烦躁易怒,口苦咽干,胁肋、前阴、小腹胀痛甚至灼热,左脉弦数兼滑者,可治以清疏肝热,如丹栀逍遥散。湿热留于肝经者可见早泄、阳痿,尿频尿急,阴囊潮湿,或睾丸牵引作痛等症,舌红苔黄腻而脉滑数,此当治以龙胆泻肝汤。精室湿热者可见早泄、射精不畅,甚或射精痛,小腹、睾丸疼痛,治以四妙加诸通精之品,如王不留行、路路通、皂角刺、虎杖之类。

3.1.3 瘀阻精关:瘀血阻滞,精关欲闭而不得所致之早泄,常伴有射精疼痛、射精不畅,小腹、少腹、会阴、睾丸、阴茎疼痛不适,以刺痛为主,亦可见坠胀作痛者。或有盆腔、外阴手术或外伤史。舌脉是瘀血阻络的重要辨证依据。舌质黯、紫、瘀斑、瘀点,舌下络脉增粗迂曲、增多,或见紫纹、红纹,脉涩皆是瘀血之象,可治以少腹逐瘀汤、血府逐瘀汤之类。刺猬皮、鸡内金涩精而兼活血,可酌情加入。

3.1.4 败精阻窍:此类早泄常伴阳痿,射精不畅、无力、疼痛,或逆行射精、不射精,睾丸、会阴作痛,精液质量下降等症。当治以通精利窍,通因通用,如《临证指南医案》所引古方“虎杖散”<sup>[13]</sup>。亦可于活血方中酌加通精药如王不留行、路路通、皂角刺、虎杖之类。

#### 3.2 虚则扶正以固精关:分述如下。

3.2.1 心虚失主:心阳君火不足,无以制约相火,迫精外出者,当上温心阳,下涩残精,以桂枝加龙骨牡蛎汤治之。其辨证要点为早泄而兼有舌淡,苔不厚,左寸无力。心阳虚甚者,可稍加附子。若恐附子性燥动精,宜加白薇佐之。心阴不足,心肾不交而见遗精、早泄、失眠多梦、记忆力下降、心烦者可治以天王补心丹养心益肾,则神安精固。心阴不足,兼有虚热扰动者,可合用黄连阿胶汤。无论何证,但由心虚而早泄者,皆可随证加入龙骨、牡蛎、茯苓、远志、石菖蒲、桑螵蛸等药养心宁神,以收欲走之精。

3.2.2 肾虚不固:肾气不足,失于闭藏,当治以益肾固精,如金锁固精丸、济生固精丸等。肾阳虚所致之早泄往往兼见性欲减退,阳痿,精清而冷,腰酸冷痛,夜尿清长,便溏清谷,舌淡苔滑,脉沉迟细弱,右尺为甚。轻者治以金匮肾气丸,重者治以右归、赞育诸方。阴虚内热,扰动精室之早泄,常伴性欲亢进,易勃起,尿频急,心烦失眠,舌红小,苔少或无苔,脉沉细而数,左尺尤甚。清热养阴为其正治,如知柏地黄丸之类,重者可合用大补阴丸,或以左归类合封髓丹。阴虚常兼湿热,互为因果,因循难治,可施以清化,兼养肾阴,滋水清肝饮、三才封

髓丹等皆可用之。湿热甚者,可合用四妙丸,甚至龙胆泻肝汤。肾精虚而不能自守,当补以厚味,填其肾精,使精足自固,不易走泄。填精之方,以五子衍宗丸为主,七宝美髯丹、龟鹿二仙胶亦可配合使用。若为肝肾精血不足之早泄,填精则如前法,养血如当归、白芍、枸杞子,涩精如山茱萸、覆盆子、五味子,皆可斟酌用之。

3.2.3 脾虚不摄:脾气不足,失于统摄,精关不摄所致早泄,常伴阳痿,射精无力,房后疲惫,体倦乏力,声低气弱,纳减便溏,可治以补中益气汤,配合莲子、芡实健脾涩精。脑力工作者及多耗心神者之早泄多为心脾两虚,以归脾汤为通治方,据证加入莲子、芡实、金樱子、五味子等药。此外,还要辨心脾二脏之主次,心血虚为主的,可用王荆公妙香散;脾气虚为主的,可用一志汤。脾阳亏虚之早泄,无论有无肾阳不足,都可以在温中散寒基础上加用温肾涩精之品,取温命火以生脾阳之意,往往事半功倍。温中散寒用理中辈,温肾涩精可选菟丝子、沙苑子、肉苁蓉、补骨脂等药。寒甚者稍加桂、附,以其性燥而易动精,用量不宜过大。

3.3 善用收涩是正治之法:涩法是指通过收敛固脱,以治疗气血津液精之耗散滑脱的治疗方法。《素问·至真要大论》“散者收之”,徐之才十剂“涩可固脱”,皆指涩法而言。早泄既是精失收藏之证,当然应该治以收涩。此即“久遗成淋,而精脱于下者,宜固其肾”<sup>[12]655</sup>之意。然涩法常有敛邪之弊。用之不当,精气未固而邪气已留,反成闭门留寇之势,故而临床使用涩法常有顾虑。其实涩法用之得当,颇有固精于顷刻之功。其关键在于把握虚实关系。可以总结为“不虚不实,放胆收涩;纯虚无实,补涩共用;但有实邪,不宜用涩”。早泄常有“无证可辨”者,除了临房施泄过早,别无他证,舌脉如常。这种情况下,虚实之机,完全无法判断,唯因其早泄之症,而知患者必有精关不收之虞。此时可以放胆收涩,以观其变,如金锁固精丸、水陆二仙丹之类皆可用之。如4周之内即有转机,是为有效,可以据法再进;如服药4周,毫无寸效,就要考虑改用他法;如服药后反见小腹胀闷、勃起不适、硬度减退等症,此是内有实邪,可以据症再行辨证,随证用药。若早泄纯由诸虚不摄所致,在收涩治标之外,还需结合补益。可选用功兼补涩者分经用之。心虚者,用龙骨、牡蛎、益智仁、桑螵蛸;肾虚者,用覆盆子、金樱子、山茱萸、沙苑子;脾虚可用莲子、芡实、鸡内金、刺猬皮。在辨证的基础上,酌情收涩,可以标本兼治。唯早泄而兼实邪者,使用收涩法必须慎之又慎。实少虚多者,可以在祛邪的基础上稍佐收涩;实多虚少者,切不可妄用收涩。况且实邪易去,正虚难复。实邪所致之早泄,只要选用合适的攻邪之法,通因通用,病情往往可以较快好转,不需急求

速效,遽用涩法,反而碍邪。

#### 4 验案举隅

患者,男,28岁。2021年6月13日初诊。主诉:射精快1年余。患者1年前出现射精过快,进行性加重。刻下症:射精快,每次同房时一两分钟即射精。近半年来勃起渐差,有时未射精即疲软。体丰,大便正常,午后易疲惫。舌淡红嫩、苔淡黄而薄腻、舌下络脉增粗,脉弦沉而软。西医诊断:早泄。中医诊断:早泄,脾虚湿困。治法:健脾升清,化湿通阳。处方:黄芪30g,党参15g,麸炒白术15g,升麻6g,陈皮10g,当归12g,柴胡6g,蒺藜15g,麸炒苍术9g,荷叶9g,佩兰9g,羌活6g,炙甘草6g。14剂。水煎服,每日1剂,分早晚餐后半小时服用。6月29日二诊:未同房。有夜勃,无晨勃,硬度尚可,频率较低。汗多。大便日行2次,质可。舌淡红嫩、苔淡黄而薄腻、舌下络脉增粗,脉弦沉。处方以初诊方加补骨脂15g、菟丝子30g,麸炒白术加至30g。14剂。7月11日三诊:同房3次,硬度改善,可达10分钟左右射精。仍感勃起易疲软。大便日行2次。舌淡红嫩、苔薄白腻、舌下络脉增粗,脉弦沉。前方去羌活,加肉桂2g、附子6g、车前子15g。14剂。2022年10月电话随访,诉房事满意。

#### 5 参考文献

- [1] 中国医学会男科分会. 中国男科疾病诊断治疗指南与专家共识(2016版)[M]. 北京:人民卫生出版社,2017:58.
- [2] 巢元方. 诸病源候论[M]. 北京:人民卫生出版社,1980:132.
- [3] 龚廷贤. 寿世保元[M]. 北京:中国医药科技出版社,2021:331.
- [4] 薛雪. 薛雪医案[M]. 北京:北京科学技术出版社,2014:74.
- [5] 江泽之. 江泽之医案[M]. 上海:上海科学技术出版社,2004:18.
- [6] 朱丹溪. 丹溪心法[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:345.
- [7] 尤怡. 金匱翼[M]. 北京:中国中医药出版社,1996:282.
- [8] 唐容川. 中西汇通医经精义[M]. 太原:山西科学技术出版社,2013:23.
- [9] 张君房. 云笈七签[M]. 北京:华夏出版社,1996:345.
- [10] 王劲松,王心恒,徐福松. 早泄论治再谈[J]. 光明中医,2015,30(3):465-467.
- [11] 华佗. 中藏经[M]. 北京:人民卫生出版社,2007:46.
- [12] 张介宾. 景岳全书[M]. 太原:山西科学技术出版社,2006.
- [13] 叶桂. 临证指南医案[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:108-109.

收稿日期 2023-08-21