

基于象思维从心论治阳痿

王劭敏¹ 赵朋飞²

(1.亳州市中医院 内分泌科; 2.亳州市中医院 脾胃病科)

【摘要】象思维是基于中国古代哲学的一种思维模式,象思维与中医的发生、发展关系密切,基于象思维来治疗疾病自古已有。本文基于象思维理念,从心射血功能与男性勃起功能取类比象,结合心主血脉、心主神明之能与男性勃起功能的血管充血状态、男性勃起之心理动机等相联系,从心论治阳痿。以“益气养血,养心安神”、“培土益肾,兴阳养心”、“泻南补北,水火既济”、“行气活血,通畅心脉”、“祛湿清热,清心定神”之法治疗阳痿,为治疗阳痿提供新思路。

【关键词】象思维; 心; 心主血脉; 心主神明; 阳痿

Treating Erectile Dysfunction from the Mind Based on Elephant Thinking

Wang Shaomin¹ Zhao Pengfei²

(1. Endocrinology Department of Bozhou Traditional Chinese Medicine Hospital;

2. Spleen and Stomach Disease Department of Bozhou Traditional Chinese Medicine Hospital)

[Abstract] Elephant thinking is a thinking mode based on ancient Chinese philosophy, which is closely related to the occurrence and development of traditional Chinese medicine. The use of elephant thinking to treat diseases has existed since ancient times. This article is based on the concept of analogical thinking, taking analogies between the ejection function of the heart and male erectile function, and combining the ability of the heart to control blood vessels, the ability of the heart to control gods, and the vascular congestion state of male erectile function, as well as the psychological motivation of male erection, to treat erectile dysfunction from a psychological perspective. The methods of "tonifying qi and blood, nourishing the heart and calming the mind", "nourishing soil and kidneys, promoting yang and nourishing the heart", "purging the south and supplementing the north, harmonizing water and fire", "promoting qi and blood circulation, unblocking the heart meridian", "dispelling dampness and clearing heat, clearing the heart and calming the mind" are used to treat impotence, providing new ideas for the treatment of impotence.

[Key words] elephant thinking; Heart; Heart governs bloodline; The heart governs the gods; impotence

阳痿,软弱无力、失其功能谓之痿,阳痿即男性在性交时,阴茎或软而不举,或举而不坚,或坚而不久,无法进行正常性生活的疾病。阳痿影响患者生活质量,严重者影响心理健康造成焦虑、抑郁等心理疾病^[1]。中医治疗阳痿历史悠久,在治疗阳痿方面有重要作用^[2-5]。本文在中国传统思维方式之一象思维的视域下,法天则地,取象比类,通过心主血脉、司神明功能类比血脉充盈、宗筋张弛、情欲启动等男性勃起的特性,从心论治阳痿,确立“益气养血,养心安神”、“培土益肾,兴阳养心”、“泻南补北,水火既济”、“行气活血,通畅心脉”、“祛湿清热,清心定神”为治疗阳痿六法,现将其释义如下。

1.探源求本-象思维之意

象思维是一种朴素、直观的认识世界的思维方法,古人通过观察天地人自然万物,用已知事物探索、认识、归纳、总结世界的本质规律,透过现象看其本质,认为自然万物规

律皆是一体的、联动的、关联的,从而创建太极、阴阳、四象、八卦、河图洛书、天干地支、五运六气等象工具,构建天人合一的宇宙模型^[6]。中医理论大体是从象思维起源的,象思维是中医药文化的灵魂^[7]。从象思维视角认识、治疗疾病是中医的根本大法^[8]。中药多以象思维知其性味功效,蒲公英观其茎中空,由此联想其可通利孔窍;桑枝形似四肢关节舒展,由此推理其具通利关节之效;石膏色白,纹路似肌肉纹理,推其入肺解肌肤热;丹参、鸡血藤、大枣色赤入血。中医诊断也离不开象思维,历代名家多以各种象来比喻脉形,如浮脉为如水漂木,滑脉为如珠走盘,涩脉如轻刀刮竹,弦脉为如按琴弦。中医是以象思维为主要思维而认识及治疗疾病的,中医若缺乏象思维就如木之无根,水之无源^[9]。

2.取类比象-心主血脉、心主神志与男性勃起功能

《黄帝内经》初步提出“视其外应,以知其内者,当以观外乎诊于外者,斯以知其内,盖有诸内者,必形诸外”的

观点,《丹溪心法》进一步提出“有诸内者,必形诸外”的理论,人与天地联系,人之身体各部也是相互关联的^[10]。

心主血脉,此有两解。其一:心主血。古人通过观察心有四腔,上下均连血脉,且血输注于心亦由心射出,认为心生血,《血证论》云“食气入胃,脾经化汁,上奉心火,心火得之,变化而赤是为血”,心主血主要体现在心阳化赤生血,脾胃运化水谷得其精微,水谷精微是心生血之原料,奉心化赤生血^[11];其二:心主脉。心气鼓动血液在脉中运行及调控脉管收缩与舒张,血液充盈,脉道通利,血液流注全身,营濡一身^[12]。有研究发现在年轻男性人群中,勃起功能障碍患者的心血管危险因素高于正常人群,侧面反应阳痿与心之关联^[13]。

心主神明,心具有主宰人体生命活动、意识情志的功能。《灵枢·邪客》有云:“心伤则神去,神去则死矣”,可见若心若不健,五脏六腑皆受累,此从病理角度反映心主神明^[14]。男性受到性刺激后,心神动,情欲启,心气鼓动血脉,故而充分勃起。性行为具有主动性,心神支配对外界刺激产生情志及调控形体活动,是男性正常勃起的关键。一项研究发现通过心理治疗能有效提高患者勃起功能^[15]。

3.象以尽意-从心论治阳痿法则

3.1 益气养血,养心安神

《素问·五藏生成论篇》云:“足受血而能步,掌受血而能握,指受血而能摄”,四肢百骸皆需血濡养。《证治概要》曰:“阴茎以筋为体,宗筋亦赖气煦血濡,而后自强劲有力”,气帅血行,气血充盛是男性宗筋充分勃起的物质条件。临床常见临房不举,伴心悸乏力,头晕健忘,失眠多梦,食少便溏,面色少华,舌淡苔白,脉细无力,治宜益气养血,养心安神,方选归脾汤,黄芪健脾益气,龙眼肉健脾养心血,人参、白术益气健脾,当归、酸枣仁养血以安心神,茯神、远志宁心安神,木香芳香醒脾理气,炙甘草补益心脾,调和药性。

3.2 培土益肾,兴阳养心

张介宾在《景岳全书·传忠录》中提出:“水中之火,乃先天真一之气,藏于坎中。此气自下而上,与后天胃气相接而化,此实生生之本也”,坎者肾也,肾为原阴原阳之宅,所谓后天胃气即为脾胃运化水谷之气,先天后天相互滋养。临床多见阴茎举而不坚,伴畏寒肢凉,腰酸腿软,耳鸣目眩,纳少,大便溏泻,小便清长,舌淡胖或舌边有齿痕,苔薄白,脉沉弱,方予还少丹以培土益肾,兴阳养心。肉苁蓉、巴戟天温补先天之阳,大枣补后天之气,山药脾肾同补,茯苓健脾化湿,小茴香温中散寒,熟地黄、枸杞子、山茱萸,五味子、楮实子阴中求阳,杜仲、牛膝强筋健骨,远志、石菖蒲

养心安神定志。

3.3 泻南补北,水火既济

《尚书·洪范》有载:“水曰润下,火曰炎上”,心属火,离卦,位居膈上,属阳;肾属水,坎卦,位于下焦,属阴。清代傅山在《傅青主女科》云:“肾无心之火则水寒,心无肾之水则火炽;心必得肾水以滋润,肾必得心火以温暖”,心肾不交则心火过亢,心神失调,精室开阖失常,勃起不能持久,而发阳痿。临床可见宗筋疲软,或举而不久,伴心烦失眠,腰酸腿冷,头晕耳鸣,寐差多梦,舌尖红,少苔,脉细数,方选桂枝加龙骨牡蛎汤合三才封髓丹加减以奏泻南补北,水火既济之效。桂枝加龙骨牡蛎汤乃仲景名方,桂枝甘草辛甘化阳,芍药甘草酸甘化阴,龙骨、牡蛎潜阳敛阴,生姜、大枣温中。

3.4 行气活血,通畅心脉

《天下至道谈》曰“坚而不热者,气不至也”,神气不至则交合不行,张景岳认为“情志之郁,则总由乎心”,七情六欲均与心有关,心神统领情志,气郁是阳痿的常见原因^[16]。脉道通利是宗筋伸缩的必要条件^[17]。临证见阳事不举,或举而不坚,伴情志抑郁,胸胁胀满,头痛,善太息,舌暗红,苔薄白,脉弦涩。治疗以行气活血、通畅心脉为要,可予血府逐瘀汤,桃仁破血行瘀,红花、赤芍、川芎活血化瘀,牛膝活血引血下行,地黄清热凉血、滋阴养血,当归养血活血,桔梗、枳壳一升一降,调理气机,柴胡疏肝解郁,气行则血行,甘草调和诸药。

3.5 祛湿清热,清心定神

清代医家林佩琴在其著作《类证治裁》指出“有湿热下注,宗筋弛纵而致阳痿者”,湿热可致阳痿。现代医家秦国政教授认为“久而成郁,郁而化热”,阳痿多见湿热患者^[18]。患者常见阴茎不挺,或举而不坚,伴少腹灼热,胸胁胀痛,阴部潮热或瘙痒或有异味,阴囊坠胀,下肢酸重,体困乏力,口苦,舌红,苔黄腻,脉滑数或弦滑。治疗多以祛湿清热,清心定神为主,方选四妙散加减,苍术苦燥辛散除湿邪,黄柏苦寒沉降走下焦,清下焦湿热,牛膝补肝肾强筋骨,引血下行,薏苡仁色白,味甘,性微寒,禀土金之气化,清热渗湿。

4.验案举隅

患者,男,44岁,2023年10月16日初诊于亳州市中医院。主诉:性生活不能勃起或勃起阴茎疲软4月。患者于4月前发现性生活时阴茎不能正常勃起或勃起不久,自行口服西地那非等药物症状可缓解,但停药后仍反复,患者遂求中医治疗来诊。刻下见:性生活时不能勃起或阴茎勃起疲软,心烦寐差,肋肋部胀痛,口苦口臭,纳食可,小便黄,阴囊

潮湿，阴部腥臭，大便溏。舌红，苔黄腻，脉弦滑。西医诊断：勃起功能障碍，中医诊断：阳痿 湿热扰心。治以四妙散加减。处方如下：苍术 15g，黄柏 15g，牛膝 15g，薏苡仁 30g，柴胡 12g，川芎 10g，石菖蒲 9g。14 剂，水煎每服 400ml，1 日 1 剂，早晚温服，嘱患者药尽来诊。复诊（2023 年 10 月 30 日）：患者诉诸证减轻，口苦口臭不觉明显，无心烦胁痛，阴囊潮热较前减轻，现行房可勃起，但持续时间较短，舌苔薄，稍黄，脉滑，调整前方，去川芎、柴胡，加陈皮 12g 健脾理气祛湿，继服 7 剂。三诊（2023 年 11 月 7 日）：患者诉无明显不适，诸证已消，嘱患者勿房劳过度，清淡饮食，适量运动。

按语：患者素日嗜食辛辣厚味重口味食物，平素喜冷饮，观之形体肥胖，臀大腰圆，长期室内办公，久坐伤脾，加之饮食不节，损伤脾胃，脾胃运化失常，水液代谢障碍生湿，湿性重浊粘滞，遏阻气行，日久郁而化热，湿热扰心，心神不清明，好比机器长期置于湿热环境主机受损不能正常调控各零件运转，心气不能如常推动血运，宗筋不能鼓动，遂发

阳痿。四妙散见于清代名医张秉成所著《成方便读》，为清利湿热名方，本案患者湿热扰心，兼见肝郁症状，故以苍术燥湿健脾，黄柏苦寒清下焦湿热，薏苡仁入足阳明胃经去湿热，牛膝补肝肾引诸药之力入下焦，柴胡疏肝理气，川芎行气开郁，石菖蒲和胃化湿，开心窍通心气，以谋清利湿热，疏肝定神之用。患者二诊无肝郁症状，故去柴胡、川芎，加用陈皮理气健中焦，通中焦而畅三焦。全程紧扣祛湿清热，清心定神，证药相符，霍然而愈。

5.小结

心为君主之官，五脏六腑莫不听焉，基于象思维视角，心主血脉、主神明功能受累影响宗筋振起而致阳痿。从心论治阳痿，正如《素问·阴阳应象大论》所言：“治病必求于本”，追本溯源，重视疾病根本乃利疾病痊愈。

参考文献：

- [1]彭爱进，王继升，赵琦，等.基于“因郁致病”和“因病致郁”探讨阳痿共病抑郁焦虑的机制和治疗[J].中国性科学，2023，32（11）：112-116.
 - [2]路中艳.基于《中华医典》的阳痿证治规律研究[D]. 山东中医药大学，2022.
 - [3]陆包伟，王能，何清湖.基于国家专利数据库中中药复方治疗阳痿的用药规律研究[J].中国性科学，2021，30（12）：100-103.
 - [4]陈文康，汪旸，文晓刚，等.基于“因痹致痿”病机解析《神农本草经》所载治疗阳痿药物[J].中华中医药杂志，2022，37（11）：6637-6640.
 - [5]温瞿华，赵凡，杨荣超，等.勃起功能障碍（阳痿）中医治法研究现状[J].现代中西医结合杂志，2022，31（12）：1738-1743.
 - [6]黄婷，李学盈，梁瑞琼，等.法天则地的中医现象学[J].中华中医药杂志，2021，36（03）：1298-1301.
 - [7]程伟，张兴博.“象思维”之感——关于象思维与中医学的笔记[J].医学与哲学，2019，40（20）：75-76+81.
 - [8]王晖，王建康，苏文涛，等.基于象思维原理对病机分层方法的运用[J].中华中医药杂志，2024，39（03）：1313-1318.
 - [9]张立平，高宴梓，李菲，等.论中医药学术传承的核心要素：“象”思维[J].中华中医药杂志，2023，38（08）：3525-3528.
 - [10]王焱.司外揣内思想渊源的研究——以《内经》为例[J].名医，2020（04）：30+33.
 - [11]张明辉，张丽娜，吴洁，等.从心生血看肾性贫血的中医治疗[J].中国中医基础医学杂志，2019，25（11）：1611-1612+1626.
 - [12]周曼丽，周霞辉，张宜帆，等.基于“心主血脉”理论探讨冠心病血瘀证形成机制[J].实用心脑血管病杂志，2023，31（02）：105-107.
 - [13]王国镇，张铁，马文静，等.年轻勃起功能障碍患者与心血管疾病危险因素的相关性分析[J].中国性科学，2023，32（10）：7-10.
 - [14]周荣易，马丙祥，王娇娇.心主神、胃主神与脑主神学术关系初探[J].辽宁中医杂志，2024，51（03）：63-67.
 - [15]王霄，朱宏，江峰.以认知行为疗法为基础的心理治疗对心因性勃起功能障碍疗效的评析[J].中国男科学杂志，2022，36（05）：80-84+89.
 - [16]王望，曹继刚，王齐开，等.从六郁论治勃起功能障碍的理论 with 临床实践[J].环球中医药，2023，16（01）：141-144.
 - [17]洪志明，陈子龙，邱俊峰，等.从“以通为用”探讨阳痿的辨治[J].吉林中医药，2023，43（07）：758-762.
 - [18]吴林，刘洪波，马栋，等.秦国政教授分型论治阳痿经验探析[J].中国性科学，2023，32（12）：124-127.
- 作者介绍：王劭敏（1992-），女（汉族），河南安阳林州人，主治医师，硕士研究生，毕业于辽宁中医药大学，研究方向：内分泌系统疾病治疗。