

“阳春药”治疗阳萎 105 例临床观察

徐州医学院附属医院 郝朴

我们从 1982 年 1 月以来，观察“阳春药”治疗阳萎病人 105 例，获得较好疗效，现报告如下：

一般资料 本组病例均为已婚男子，阳萎病史 3 个月以上，无性欲或性欲低下，阴茎不能勃起或短暂不坚，不能进行正常性生活，或伴早泄。即以功能性阳萎（体质性及髓髓功能紊乱所致）为主要治疗对象，除外生殖系统器质性病变（包括畸形）及炎症。凡连续治疗 1 个月以上者为观察对象。年龄 26~62 岁，其中 31~50 岁者占 76.2%。病程最短 3 个月，最长 15 年，其中 1 年以内者 29 例，1~3 年者 44 例，3~5 年者 16 例，5 年以上者 16 例。

观察方法 本组观察药品“阳春药”，由淫羊藿 100g、菟丝子 200g、制何首乌 200g、熟地 100g、枸杞子 300g、鹿茸 10g、黄芪 50g、肉苁蓉 50g、阳起石 100g、水貂鞭胶 20g、羊鞭胶 50g、广狗肾胶 100g 组成。按以上用量比例，先将菟丝子、制何首乌、枸杞子用水煎煮两次，每次两小时，滤液合并、浓缩，加入 3 倍量 95% 乙醇，沉淀 48 小时，过滤，回收乙醇，浓缩成膏状。再将淫羊藿、黄芪、熟地、阳起石、肉苁蓉水煎煮两次，滤液合并，浓缩成膏状，与以上浸膏混合，低压干燥、研粉，过 80 目筛。另将水貂鞭胶、鹿茸、羊鞭胶、广狗肾胶研粉，过 80 目筛。然后将上述药粉混匀，制成颗粒，装入胶囊，每粒胶囊含药 0.22g。每次服 2~3 粒，1 日 3 次。

治疗期间由专科或预约门诊进行观察。分别填写观察登记表，每 10 天复诊一次，疗程 1 个月，治疗 3 个月无效者停药。治疗期间停用其它治疗药物。观察项目除阳萎症状（性欲、勃起、性交及性感高潮、射精及频度等）外，还有全身症状：精神、体力、睡眠、饮食、心悸、气短、腰痛、头晕耳鸣、舌苔脉象等，并作治疗前后自身对比。停药后随访 3 个月。

结果 疗效标准：（1）痊愈：临床症状消失，全身情况良好，能进行正常性生活（恢复到病前状况），3 个月内无反复；（2）显效：临床症状基本消除，全身健康情况显著改善，能进行正常性生活，但性感或频度不及病前状况，3 个月内基本无反复；（3）好转：临床症状及全身健康情况好转，能进行性生活，但性欲、性感、频度等不及病前状况；（4）无效：临床症状无改善。

按以上疗效标准，本组 105 例中痊愈 20 例（19.04%）；显效 20 例（19.04%）；好转 41 例（39.04%）；无效 24 例（22.9%）。总有效率 77.1%。病程 1 年以内者 29 例，有效 26 例（89.6%）；1~3 年 44 例中，有效 37 例（62.5%）；3~5 年 16 例中，有效 10 例（62.5%）；5 年以上 16 例中，有效 8 例（50%）。表明病程短者疗效较好。治疗一个疗程者 32 例，有效 17 例（53.1%）；2 个疗程者 46 例，有效 40 例（87.0%）；3 个疗程以上者 27 例，有效 24 例（88.9%）。表明疗程长者疗效较好。105 例中对 66 例作了辨证分型观察，属肾阳虚证者 34 例，有效 27 例；肝肾阴虚证 14 例，有效 6 例；心脾两虚证 15 例，有效 13 例；湿热下注证 3 例均无效。似以肾阳虚及心脾两虚证患者疗效较好。

本组病例服药起效最快的 15 天，大部份病例在 1~2 疗程见效。治疗中还观察到有效病例除阳萎好转外，全身症状如腰痛、乏力、心悸、气短、神倦等症状也明显改善，表明该药具有全身性补益强壮作用。全部病例治疗中未发现明显副作用。105 例中有 55 例在治疗前曾分别用过西药性激素及其它药物治疗无效者，服该药后 36 例有效。

体会 阳萎一症临床颇为多见。其病机不外因纵欲过度，肾精亏损，肾阳虚衰，以致阳事不用；或因劳心过度、思虑惊恐，损伤心肾所致；亦有因湿热下注，致宗筋弛纵者。但病机重点似以肾阳虚衰为主。故临床多综补肾、填精、壮阳为常用之法。“阳春药”即按此机理配制。方中水貂鞭、羊鞭、广狗肾、鹿茸大补元阳，且系血肉有情之品；辅以淫羊藿、菟丝子、肉苁蓉补肾壮阳；熟地、何首乌、枸杞子滋补肝肾、养阴益精；且应阴阳既济之理。佐黄芪补气，阳起石助阳。诸药配伍，共凑补肾壮阳、益精补虚之功。主要用于肾亏阳萎、遗精早泄、腰膝痠软、神疲乏力等症患者症状好转后还应及时作好卫生指导及患者家属思想工作，取得配合也十分重要。

（该药于 1982 年 10 月通过总结鉴定，并曾获江苏省中成药新药研制一等奖。参加临床验证观察的有：南京医学院贝淑英、徐州第一人民医院袁文竺、徐州商业职工医院李琳。）