

中医外治法治疗早泄的研究进展

尹国安¹, 叶乃菁^{2*}, 徐 栋¹

¹成都中医药大学临床医学院, 四川 成都

²成都中医药大学附属医院肾病二科, 四川 成都

收稿日期: 2023年11月27日; 录用日期: 2023年12月21日; 发布日期: 2023年12月29日

摘 要

早泄(PE)是中老年男性的常见病, 即男性性生活时, 射精控制能力降低或缺失, 多表现为性交开始时, 或性交前即排精, 该病不仅会严重影响患者的身心健康, 往往还会影响家庭和谐。患者阴茎背神经兴奋性较高, 故外治法能够取得一定疗效, 中医认为其发生与心、肝、肾的功能失调关系密切, 且中医外治法对于早泄具有一定的疗效, 本文将对中医外治法治疗早泄的研究进展进行综述, 以期为临床治疗早泄提供一定的参考。

关键词

早泄, 中医外治法, 研究进展

Research Progress of External Treatment of Chinese Medicine for Premature Ejaculation

Guoan Yin¹, Naijing Ye^{2*}, Dong Xu¹

¹School of Clinical Medicine, Chengdu University of Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

²The Second Department of Nephropathy, Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine, Chengdu Sichuan

Received: Nov. 27th, 2023; accepted: Dec. 21st, 2023; published: Dec. 29th, 2023

Abstract

Premature ejaculation (PE) is a common disease among middle-aged and elderly men. During

*通讯作者。

sexual activity, the ability to control ejaculation is reduced or lacking, often manifested as ejaculation at the beginning of sexual intercourse or before intercourse. This disease not only seriously affects the physical and mental health of patients, but also often affects family harmony. The patient's dorsal penile nerve has a high excitability, so external treatment can achieve certain therapeutic effects. Traditional Chinese medicine believes that its occurrence is closely related to dysfunction of the heart, liver, and kidney, and external treatment methods in traditional Chinese medicine have a certain therapeutic effect on premature ejaculation. This article will review the research progress of external treatment methods in traditional Chinese medicine for premature ejaculation, in order to provide some reference for clinical treatment of premature ejaculation.

Keywords

Premature Ejaculation, External Treatment of Chinese Medicine, Research Progress

Copyright © 2023 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

早泄(premature ejaculation, PE)是指阴茎插入阴道后 2 min 内发生射精, 而伴侣尚未达到性高潮。早泄的全球患病率达 22.7%~39%, 且在现代紧张的生活节奏下, 该病近年来有升高趋势[1] [2]。早泄的主要的临床表现为射精控制能力差, 射精潜伏时间较短。作为发病率在男子性功能障碍疾病中极高的射精功能障碍疾病, 该病不仅会影响男性身体健康, 还会造成患者情绪低落, 抑郁、焦虑等心理影响[3], 同时会破坏夫妻感情及家庭和睦。延长性生活时间, 不仅是众多 PE 患者, 也是广大男性的巨大需求; 国外通过对 1065 名男性及性伴侣调查发现, PE 患者和非 PE 患者在希望延长射精潜伏期上表现一致[4] [5]。目前西医疗法涉及心理抗抑郁治疗、干预治疗、药物麻醉、手术介入等方法, 祖国医学将早泄纳入“失精”、“遗精”、“滑精”等方面进行讨论, 且众多中医家对于治疗早泄具有极为丰富的见解、理论及有效的治法方药。中医外治法是指在中医基础理论指导下作用于体表或从体外进行治疗的方法, 本文将中医男科外治法治疗早泄综述如下。

2. 病因病机

现代医学认为早泄主要分为原发性早泄、继发性早泄、自然变异性早泄和早泄样射精障碍, 原发性早泄指病因尚不明确者, 继发性早泄可继发于甲亢, 前列腺炎等。早泄的发病可由于心理因素导致[6], 近年来研究认为躯体疾患如代谢综合征[7]、神经生理紊乱、肠道菌群紊乱[8]、基因[8]和遗传[9]等因素都存在参与早泄发生机制的可能。

祖国医学认为“鸡精”、“失精”、“遗精”、“滑精”等归属于早泄的范畴, 根据古籍记载, 男子之精液属于精气学说中的“精”的范围。《灵枢·经脉》云: “人始生, 先成精”。《灵枢·本神》云: “故生之来, 谓之精”, 《素问·金匱真言论》亦指出: “夫精者, 生之本也”。而该精源于先天, 受养于后天, 与生殖息息相关, 据《素问·上古天真论》记载: “二八肾气盛, 天癸至, 精气溢泻, 阴阳和, 故能有子”, 《十问》提出: “治气有经, 务在积精, 精盈必泻, 精出必补。”古人认为, 当贵精, 早泄属于失精, 不利于机体健康, 其病因病机为“思想无穷, 所愿不得, 意淫于外, 入房太甚”。

3. 中医外治法治疗早泄

3.1. 针灸疗法

针灸疗法是指在中医基础理论指导下用针刺特定的穴位来达到疏通经络、行气活血、扶正祛邪、调和阴阳的作用的治疗方法,故在临床治疗中加入针刺治疗能收到较好的效果反馈。张亚梅[9]等通过录入数据和采用 SPSS 18.0 对分类的穴位进行关联规则分析,得出在早泄的针刺治疗中穴位使用频数最高前三的分别为关元(96次)、三阴交(80次)、肾俞(75次);蔡庆文等[10]选取 47 例符合早泄诊断标准的患者,给予患者安神补心汤治疗,在此基础上选取心俞、肝俞、肾俞、命门、阳关、环跳、昆仑、委中等穴位进行针刺,并配合相应手法,每周治疗五次,共计 1 月,治愈率为 86.9%,总有效率达 97.8%。赵明昂等[11]对 28 例患者取穴八髎、肝俞、肾俞、太冲、合谷、三阴交等,治疗频次为每日一次,两个疗程共计 30 天,总有效率分别为轻度症患者 88.9%,中度症患者 81.8%,重症患者 62.8%。王福等[12]将 60 例具有可比性的患者分为帕罗西汀组、针刺组、针刺对照组进行对照试验,虽然通过比较针刺组与用药组,对于延长 IELT 针刺效果不如药物,但是针刺组较对照组有明显的改善($P < 0.001$)。唐梁[13]等选取早泄患者 120 例分为 A、B、C、D4 组,分别给予舍曲林、针刺、龙胆泻肝汤、龙胆泻肝汤加针刺治疗,治疗 4 周后发现 D 组患者射精潜伏期(IELT)及患者、配偶性生活满意度评分均优于其余三组($P > 0.05$)。冯楚辉[14]对 68 例患者随机分为试验组和对照组,试验组采取基础治疗 + 加味金匱肾气丸联合温针灸,对照组患者采取基础治疗+加味金匱肾气丸,两组患者治疗后 IELT、CIPE-5 评分、中医症候积分、配偶性生活满意度比较有显著性差异($P < 0.01$),说明温针灸联合加味金匱肾气丸对脾肾虚型早泄患者症状的改善优于单独使用加味金匱肾气丸。辛重强等[15]将 60 例早泄患者分为针刺组及对照组,针刺组给与针刺穴位治疗,对照组给与盐酸舍曲林片治疗,结果发现针刺组的早泄诊断量表得分及中医症状评分两方面呈现出良好的效果。

3.2. 推拿疗法

推拿是指用手在人体上按经络、穴位用推、拿、提、捏、揉等手法进行治疗,以期达到疏通经络、推行气血、调和阴阳的疗效。射精是一种由交感神经和副交感神经调节的神经生理反射,前者起主导作用。其反射弧包括感受器和感受区域、传入神经通路、大脑感觉、大脑的运动中枢、腰骶部的脊髓运动中枢、传出神经通路和效应器[16]。有研究表明[17]通过推拿手法可以调整椎体的位置而减轻对支配神经的刺激,从而达到治疗早泄的目的。陈厚平等[18]选取 86 例确诊的早泄患者随机分为治疗组与对照组,治疗组选取自拟汤药止泄汤内服,同时采取点按、点揉、搓拿、点切等手法对中脘、气海、关元、中极、天枢、足三里、三阴交、涌泉等穴位进行按摩,对照组采用金锁固精丸进行治疗,结果显示治疗组总有效率(97.2%)优于对照组(87.6%) ($P < 0.05$)。路艺等[19]将 45 例 PE 患者分为治疗组与对照组,治疗期间,给与对照组盐酸舍曲林治疗,治疗组则在此基础上对患者关元、曲骨、长强、秩边、会阴等穴位进行按摩刺激,结果发现穴位按摩取得了良好的效果。夏玉春等[20]对 80 例患者的太溪、复溜、然谷、涌泉、昆仑、仆参、失眠等穴位交替按摩,治疗三个月后总有效率达 96.25%。周智毅等[21]筛选出 57 例符合早泄诊断标准的患者随机分为治疗组例和单纯行为疗法对照组例,其中治疗组接受脊柱推拿治疗以及行为治疗,而对照组则接受单纯行为疗法治疗,接受一段时间治疗后,两组患者的阴道内射精潜伏期及评分均显著性的提升($P < 0.01$)。

3.3. 穴位注射

穴位注射是通过将药物注入特定的穴位,将针刺刺激和药物的性能及对穴位的渗透作用相结合,发

挥其综合效应[22] [23]。在早泄的临床治疗中有不少医家选用此法。孙一鸣等[24]按照随机分组将 40 例 CP 合并 PE 分为治疗组 40 例和对照组 40 例, 给与治疗组穴位注射药物疏血通注射液, 对照组则使用安慰针治疗, 共治疗两个疗程 30 天, 对两组患者治疗前后的 PEDT 量表进行评分, 结果发现, 治疗组的 PEDT 评分总有效率为 47.4%, 恶化为 7.9%; 对照组 PEDT 评分总有效率为 25.0%, 恶化为 17.5%, 两组均有明显统计学差异($P < 0.05$)。徐勇等[25]对 92 例确诊的早泄患者进行随机分组, 治疗组和对照组各 46 例, 其中对照组给与盐酸舍曲林治疗, 同时对患者天枢、气海、关元、肾俞、志室、三阴交、太溪等穴位进行穴位注射, 治疗组在此基础上加以疏肝活血药物治疗, 结果发现疏肝活血法联合穴位注射有较好的效果($P < 0.05$)。张培泽等[26]选取 169 例早泄患者进行穴位注射, 分别于下腹正中线、耻骨联合上 1 cm 处垂直刺入深达 2 cm, 注射生理盐水、生理盐水加利多卡因, 结果发现有效率达 80.64%, 治愈率经过 Riatt 分析存在可比性($P < 0.001$)。

3.4. 穴位埋线

穴位埋线是指根据针灸学理论, 通过针具和药线在穴位内产生刺激经络、平衡阴阳、调和气血、调整脏腑, 以达到治疗疾病的目的。郑进福[27]等 126 例早泄患者分为中药组、埋线组、联合组, 通过比较三组患者临床疗效, 表明穴位埋线联合口服中药治疗早泄能够有效提高临床疗效, 增加患者满意度。谈建新等[28]将 60 例早泄患者分为治疗组与对照组, 治疗组选取肾俞、关元、中极、早泄穴进行埋线治疗, 对照组使用帕罗西汀进行治疗, 结果发现治疗组总有效率 83%, 高于实验组总有效率 73%。赵星卫等[29]取患者包皮系带的中点、关元、三阴交、肾俞等四个穴位进行埋线治疗, 总有效率达 94.7%。李清等[30]采用足少阴肾与督脉交会穴长强及原气流注之太溪穴进行埋线治疗, 每周一次, 3 次一个疗程, 共计疗程 3 次有效率达 81.3%。

3.5. 穴位敷贴

穴位敷贴疗法是传统针灸疗法和药物疗法的有机结合, 其实质是一种融经络、穴位、药物为一体的复合性治疗方法, 而不仅仅是单纯某一因素在起作用。据保军、王祖龙[31]采用龙倍散神阙穴贴敷联合中药辨证口服治疗早泄作为观察组, 对照组选取盐酸达泊西汀片治疗, 通过观察 2 组患者治疗 8 周后阴道内射精潜伏期(IELT)、中国早泄患者性功能评价表-5 (CIPE-5)评分、患者及配偶性生活满意度, 得出龙倍散神阙穴贴敷联合中药辨证口服治疗早泄相比于盐酸达泊西汀能收到更好的临床疗效。尹柱汉等[32]用五倍子 50 g、煅龙牡各 50 g、淫羊藿 50 g、熟地黄 50 g、蛇床子 50 g、丁香 30 g、肉桂 50 g、细辛 30 g、当归 30 g 磨粉后加食醋进行敷贴肚脐, 治疗 3 个月后总有效率达 95%。

3.6. 耳穴

袁曙光等[33]将 100 例患者分为治疗组与对照组, 治疗组给与心理疗法, 性行为疗法并在此基础上给与针灸与耳穴治疗, 将王不留行籽固定于神门、内分泌、内生殖器、外生殖器等穴位处, 按摩 10 次/日, 对照组根据证型不同, 给与不同的中药进行治疗, 如阴虚火旺用大补阴丸等, 治疗两个月后发现治疗组治愈率更高, 且 $P < 0.05$ 。刘喆等[34]根据证型给与患者不同的穴位刺激, 再给予针灸刺激的基础上, 对患者耳穴进行分证治疗, 肝肾阴虚型患者取肝、肾, 酌配神门、交感、辜丸、内分泌穴; 脾肾阳虚的患者主要以脾、肾、神门、交感、辜丸、内分泌穴; 心肾不交的患者以心、肾、神门、交感穴为主, 治疗 10 次后取得良好的效果。

3.7. 中药外用疗法

中药外用疗法是以中医理论为指导, 利用药物煎煮后直接作用于某个部位达到治疗目的的一种中医

外治治疗法。实践证明, 中药外用法作用直接, 疗效确切, 适应症广, 毒副作用小且不良反应少[35]。铃木松洋[36]等将 108 例早泄患者分为 72 例治疗组, 36 例对照组, 治疗组采用中医溲渍法联合传统房中术三采嬉戏法治疗, 对照组选用外用利多卡因联合传统房中术三采嬉戏法治疗, 结果发现中医溲渍法联合房中术三采嬉戏法治疗早泄安全, 且疗效显著, 可以改善患者的早泄临床症状。王鑫[37]等选用纯中药制剂蛮力蛮时久型喷剂治疗 123 例早泄患者, 并评价治疗前、治疗四周后以及停药四周后阴道内射精潜伏时间(IELT)、早泄诊断工具(PEDT)评分、中国早泄患者性功能评价表(CIPE)评分与基线水平相比, IELT、PEDT、CIPE 均有明显改善($P < 0.05$); 成海生等[38]采用自拟外用膏“滑悦”对患者进行治疗, 其总有效率达到 78.43%, 较普通西药组治疗组总有效率(57.78%)高。

4. 小结

早泄病是常见于中老年男性、且多发的男科疾病, 西医主要以抗抑郁、麻醉等药物为主, 心理治疗也同样是需要注意的方面, 同时局部治疗如阴茎局部给药、神经阻断术也有着较好的疗效, 而祖国医学对于早泄的论治也有着一定的疗效, 特别是外治法, 治疗方法包括针灸、推拿、敷贴、灌肠及各类基于穴位的疗法等近年来受到的关注越来越多, 但是中医对于早泄病的外治法的相关研究与治疗目前尚无统一论述, 目前多停留于单个医家的经验性论述及单方治疗, 且由于早泄的病因较为复杂, 一方难以通用, 临床仍旧以综合疗法为主。总体来说, 我们目前需要以理论为基础, 加强机理的深入研究, 统筹治法利弊, 提高疗法的可信度。

参考文献

- [1] Spatz, E.S., Canavan, M.E., Desai, M.M., Krumholz, H.M. and Lindau, S.T. (2013) Sexual Activity and Function among Middle-Aged and Older Men and Women with Hypertension. *Journal of Hypertension*, **31**, 1096-1105. <https://doi.org/10.1097/HJH.0b013e32835fdefa>
- [2] Gao, J., Peng, D., Zhang, X., et al. (2017) Prevalence and Associated Factors of Premature Ejaculation in the Anhui Male Population in China: Evidence-Based Unified Definition of Lifelong and Acquired Premature Ejaculation. *Sexual Medicine*, **5**, e37-e43. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2016.11.002>
- [3] 董俊强. 早泄与焦虑、抑郁相关性研究[D]: [硕士学位论文]. 大连: 大连医科大学, 2012.
- [4] Côté-Léger, P. and Rowland, D.L. (2020) Estimations of Typical, Ideal, Premature Ejaculation, and Actual Latencies by Men and Female Sexual Partners of Men during Partnered Sex. *The Journal of Sexual Medicine*, **17**, 1448-1456. <https://doi.org/10.1016/j.jsxm.2020.04.317>
- [5] 蔡涛, 尤耀东. 外用中药剂在早泄治疗的运用浅探[J]. 大家健康(学术版), 2016, 10(4): 44.
- [6] Aschka, C., Himmel, W., Ittner, E. and Kochen, M.M. (2001) Sexual Problems of Male Patients in Family Practice. *Journal of Family Practice*, **50**, 773-778.
- [7] Salama, N., Eid, A., Swedan, A. and Hatem, A. (2017) Increased Prevalence of Premature Ejaculation in Men with Metabolic Syndrome. *The Aging Male*, **20**, 89-95. <https://doi.org/10.1080/13685538.2016.1277515>
- [8] 黄念文, 毕焕洲, 王彬, 等. 从肠道菌群角度探讨宁心安神法治疗早泄的作用机制[J]. 北京中医药大学学报, 2023, 46(10): 1443-1448.
- [9] 张亚梅, 庄田畷. 针灸治疗早泄穴位使用规律[J]. 中国性科学, 2021, 30(3): 118-120.
- [10] 蔡庆文, 梁秀军, 梁岩, 王静. 安神补心汤、针刺联合治疗非器质性早泄 46 例报告[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2012, 33(4): 487.
- [11] 赵明昂. 针刺治疗早泄 28 例[J]. 实用中医药杂志, 2019, 35(7): 877-878.
- [12] 王福, 耿强, 郭军, 张强, 余国今, 赵家有, 高庆和. 针刺对照帕罗西汀治疗原发性早泄的临床观察及机制探讨[J]. 中国性科学, 2013, 22(2): 59-61.
- [13] 唐梁, 刘晓俊, 李世林. 龙胆泻肝汤联合针刺治疗肝经湿热型早泄临床研究[J]. 新中医, 2020, 52(7): 37-40.
- [14] 冯楚辉. 加味金匱肾气丸联合温针灸治疗脾肾阳虚型早泄的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2022.

- [15] 辛重强. 针刺治疗肾气不固型早泄的临床疗效评价[D]: [硕士学位论文]. 哈尔滨: 黑龙江中医药大学, 2016.
- [16] 吴若萌, 王开振, 张太君. 早泄中西医结合治疗研究进展[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(18): 120-124.
- [17] 薛明新, 金宏柱. 脊柱推拿配合针刺治疗早泄 20 例临床观察[J]. 中国现代医生, 2008, 46(18): 89-90.
- [18] 陈厚平, 易献春, 李敏峰. 中药内服配合穴位按摩治疗男性早泄 86 例[J]. 光明中医, 2013, 28(11): 2351, 2357.
- [19] 路艺, 杜立峰, 杨东, 高永利. 按需口服盐酸舍曲林结合中药穴位刺激治疗原发性早泄的临床观察[J]. 宁夏医学杂志, 2010, 32(5): 471-473.
- [20] 夏玉春. 手法按摩足部穴位治疗男性功能障碍 80 例临床疗效观察[J]. 中国自然医学杂志, 2000(3): 151-152.
- [21] 周智毅. 脊柱推拿手法结合行为疗法对早泄干预作用的临床研究[D]: [硕士学位论文]. 南京: 南京中医药大学, 2009.
- [22] 陈祥楠, 杨世辉, 林辉瑞, 等. 穴位注射罗哌卡因的分娩镇痛效果及其对产妇皮质醇水平的影响[J]. 南方医科大学学报, 2018, 38(4): 502-504.
- [23] 游晨羽, 樊云. 穴位注射高乌甲素联合经皮穴位电刺激对分娩镇痛的效果及镇痛机制[J]. 中医药导报, 2023, 29(10): 74-78, 124.
- [24] 孙一鸣, 庄宝钧, 李晨. 疏血通穴位注射治疗慢性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征合并早泄的临床观察[J]. 中华男科学杂志, 2019, 25(1): 62-67.
- [25] 徐勇. 疏肝补肾活血法联合穴位注射治疗早泄 46 例[J]. 河南中医, 2013, 33(10): 1736-1737.
- [26] 张培泽, 卢一川, 林海燕. RAH 穴位封闭治疗早泄(附 93 例观察) [J]. 中国性科学, 2007, 16(5): 15-16.
- [27] 郑进福, 杨申花, 梁芸菊, 等. 中药口服联合穴位埋线治疗男性早泄的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2022, 17(7): 176-178.
- [28] 谈建新, 李楠. 穴位埋线治疗早泄 60 例[J]. 光明中医, 2011, 26(4): 764-765.
- [29] 赵星卫. 穴位埋线治疗早泄的疗效观察[J]. 中国性科学, 2008, 17(2): 29-30.
- [30] 李清. 穴位埋线治疗早泄 11 例[J]. 时珍国医国药, 2003, 14(5): 285.
- [31] 琚保军, 王祖龙. 龙倍散神阙穴贴敷联合中药辨证口服治疗早泄的临床疗效分析[J]. 中国实验方剂学杂志, 2023, 29(9): 196-201.
- [32] 尹柱汉. 中药敷脐治疗早泄 40 例[J]. 中国民间疗法, 2002, 19(11): 19-20.
- [33] 袁曙光, 刘继平, 宋艳军. 非药物疗法治疗早泄 60 例疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志, 1999, 6(7): 75.
- [34] 刘喆, 王改梅, 杨魁. 针灸耳穴压豆治疗男性更年期综合征 46 例[J]. 中医函授通讯, 1994(5): 41-42.
- [35] 管庆霞, 杨寒, 刘宇萌, 李莹, 罗煜婷, 邹淑君. 中药复方联合外用疗法治疗乳腺增生的研究进展[J]. 中国中药杂志, 2023, 48(11): 2856-2867.
- [36] 铃木松洋, 徐成林, 孙宾, 等. 中医漏渍联合房中术三采嬉戏法治疗原发性早泄的多中心临床观察[J]. 中国男科学杂志, 2021, 35(6): 55-60.
- [37] 王鑫, 景治安, 琚杰昌, 等. 蛮力蛮时久型喷剂治疗早泄的临床观察[J]. 中华男科学杂志, 2022, 28(8): 711-714.
- [38] 成海生, 张韬, 贺宏波, 莫旭威, 张雪松, 高文锋, 闫永吉. “滑悦-A 方”外用膏剂治疗早泄 51 例[J]. 中医外治杂志, 2017, 26(6): 24-26.