

# 中西医治疗早泄的临床进程

李俊杰<sup>1\*</sup>, 张瑞<sup>2#</sup>

<sup>1</sup>黑龙江中医药大学研究生院, 黑龙江 哈尔滨

<sup>2</sup>黑龙江中医药大学附属第二医院龙江医派示范门诊, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年4月16日; 录用日期: 2024年5月21日; 发布日期: 2024年5月31日

## 摘要

早泄(**premature ejaculation, PE**)是一种普遍存在的男性功能问题, 主要症状包括射精持续时间缩短和射精控制力下降, 这严重损害了患者和他们的配偶的生活品质, 并对他们的身体和心理健康产生了负面效应。早泄会对病人的自尊、自信以及男女关系产生不良效果, 并可能引发他们的精神压力, 如焦虑、尴尬, 甚至是抑郁。治疗早泄有多种治疗选择, 包括药物治疗和手术治疗, 例如中医中药治疗, 针灸治疗, 西药治疗, 手术治疗等均取得一定疗效。本文通过对早泄的中西医治疗方法进行检索, 探究其最新研究进展, 为早泄患者的防治提供参考。

## 关键词

早泄, 中西医治疗, 治疗方法, 研究进展

# The Clinical Process of Traditional Chinese and Western Medicine in the Treatment of Premature Ejaculation

Junjie Li<sup>1\*</sup>, Rui Zhang<sup>2#</sup>

<sup>1</sup>Graduate School of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

<sup>2</sup>Longjiang Medical Demonstration Clinic, The Second Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Apr. 16<sup>th</sup>, 2024; accepted: May 21<sup>st</sup>, 2024; published: May 31<sup>st</sup>, 2024

\*第一作者。

#通讯作者。

文章引用: 李俊杰, 张瑞. 中西医治疗早泄的临床进程[J]. 中医学, 2024, 13(5): 1110-1115.

DOI: 10.12677/tcm.2024.135169

## Abstract

Premature ejaculation (PE) is a common male functional problem with main symptoms including shortened ejaculation duration and decreased ejaculation control, which seriously impairs the quality of life of patients and their spouses and has negative effects on their physical and mental health. Premature ejaculation can have a negative effect on the patient's self-esteem, self-confidence, and relationships between men and women, and may trigger mental stress such as anxiety, embarrassment, and even depression. There are a variety of treatment options for premature ejaculation, including drug treatment and surgical treatment, such as traditional Chinese medicine treatment, acupuncture treatment, western medicine treatment, surgical treatment and so on, which have achieved a certain effect. Through searching the treatment methods of premature ejaculation, this paper probes into the latest research progress and provides reference for the prevention and treatment of premature ejaculation patients.

## Keywords

Premature Ejaculation, Treatment of Traditional Chinese and Western Medicine, Treatment Methods, Research Progress

Copyright © 2024 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

早泄是一种常见的临床性功能障碍,由三个要素组成:① 缺乏射精控制;② 阴道内射精潜伏期(IELT)短,③ 患者和(或)性伴侣由于上述两方面所造成的痛苦和人际沟通障碍[1]。研究显示,早泄的发病率为20%~30% [2],中医称早泄为“见花谢”“鸡精”。清代《沈氏尊生书》中记录其为“未交即泄,或乍交即泄”[3],早泄已成为当代男性疾病的重点之一。早泄(premature ejaculation, PE)是以较短的射精潜伏期,射精控制能力较差,同时伴有苦恼、焦虑、逃避性生活等不良情绪及人际交往障碍为主要表现的男性性功能障碍疾病[4]。早泄的病因有心理、生理、环境等多种因素,研究表明,早泄是神经生物学功能障碍,主要包括阴茎超敏反应、过度兴奋的射精反射、性兴奋易激动、内分泌疾病、遗传易感性和中枢5-羟色胺(5-HT)受体功能障碍、前列腺炎等[5][6]。治疗早泄的最终目标是提高性伴侣双方的满意度,延长性生活时间,提高男性对射精的控制力,早泄应从药物、心理、行为等综合治疗,从而提高疗效和依从性[1]。本文旨在检索早泄治疗的相关文献,探索其最新研究进展,为临床工作者提供参考。

## 2. 早泄的流行病学及危险因素分析

早泄患病率为20%~30%,是“普遍存在的男性性功能障碍”[7][8][9][10],但是,由于不同学者之间对早泄认识的不同,对早泄准确定义认识的差异,早泄患者自身的隐私性,意识形态和文化差异,早泄患病率的流行病学报告差异较大,其敏感性影响调查结果的准确性。[1]实际上,早泄的真实患病率并不明朗,因其流行病学资料数据库尚未建立。欧洲地区早泄患病率信息可以从全球性态度性行为研究(GSSAB)数据库中得到[11]具体引起早泄的原因暂不明确。年龄、婚姻、收入并不是影响早泄发病率的因素,遗传变异、内分泌因素、泌尿系统疾病、情绪障碍可能是其危险因素[12]。

### 3. 早泄的治疗

#### 3.1. 中医治疗

##### 3.1.1. 中药治疗

于文晓等[13], 通过对北京中医药大学图书馆、中华医典中明清医籍进行整理, 得出结论: 明清医家治疗早泄的高频用药如下: 人参、五味子、山药、菟丝子、枸杞子; 高频药对为山茱萸 - 人参、人参 - 五味子、人参 - 山药、熟地黄 - 五味子、熟地黄 - 人参; 善用补虚药、安神药、收涩药, 性多温平, 归肾、肝、心经; 得到 6 个 3 味药的核心组合、1 个新处方。明清医家治疗早泄以补肾涩精、益气安神为主, 强调心、肾、肝、同调, 除从肝肾论治之外, 同样重视安神宁心, 心身同治, 形神兼顾, 为早泄的中医治疗提供参考。张卫川等[14]通过对戚广崇教授治疗早泄的经验将《伤寒论》中的桂枝加龙骨牡蛎汤加入鹿角、蜂房, 将生姜改为干姜, 增加大枣的用量, 组成新的加味桂枝加龙骨牡蛎汤, 其具有调和阴阳、温肾壮阳的功效, 对早泄的治疗有很好的疗效。王明凯等[15]通过文献数据挖掘内服中药复方汤剂治疗早泄的用药特点和方法, 最后, 通过筛选 113 篇临床观察文献, 对中药进行分类, 找出其药用特性、味、经络归经和疗效, 并对文献资料分析, 龙骨、牡蛎、甘草、人参占总使用率的 56.61%, 为使用次数最多的药物, 在这些药物中也发现了最常用的药物组和药物对; 从功效方面以补虚类中药为主, 其次是收涩类药物、安神类药物等, 占总频次的 56%; 药性以平性为主, 其次是温、寒性, 此三种药性占总频次的 56.72%; 药味方面甘味最多, 其次是苦味和涩味, 占总频次的 58.75%; 归经方面肾经药物最多, 其次是心、肝、脾、肺经等药物, 占归经总频次的 58%。从数据来看水火不济、肝郁脾虚、湿热下注为早泄的主要病因病机, 大多数选用泻南补北、疏肝健脾、清利湿热之法治疗本病。上述数据基本符合早泄的病因病机, 对我国早泄的临床治疗具有一定的指导意义。

##### 3.1.2. 针灸治疗

张亚梅等, 采用 Excel 对 1989~2019 年间采用针灸疗法治疗早泄的相关学术文献中所收录出现的穴位进行频次、经络归经、部位的统计分析, 应用 IBM SPSS Modeler 18 对文献中的穴位进行互相关联性的规则统计分析, 关元、三阴交、肾俞是腧穴中使用次数的前 3 位穴位; 十四经和关键穴位最密切的经脉有三条分别是: 足太阳膀胱经、足太阴脾经和任脉; 下腹部、下肢、腰骶部是其分布部位; 其中关元 - 气海穴是对其提升度对最高的, 三阴交 - 关元穴是其支持度最高的配穴。通过文献分析关元穴是治疗早泄的主要穴位, 足太阳膀胱经是其使用次数最多的经脉, 通过针刺补益肝、肾、脾, 调和阴阳[16]。李净草等, 采用温针灸治疗肝气郁结型与肾精亏虚型早泄, 其治愈率达 83.3%。观察表明随着年龄和患病时间的增加治疗效果越差。温针灸治疗早泄疗效可靠[17]。

##### 3.1.3. 穴位贴敷

琚保军等运用中药辨证口服联合龙倍散神阙穴贴敷治疗早泄患者, 通过观察组与对照组得出结论: 观察组有效率 85.71%, 明显优于对照组。与治疗前相比, 患者的 IELT、CIPE-5 评分、患者及配偶满意度评分均明显升高。观察组临床疗效优于对照组。观察组的持久作用更好。中药辨证口服联合龙倍散神阙穴贴敷治疗早泄比单纯使用盐酸达泊西汀有更好的临床疗效, 其安全性和远期疗效更甚前者[18]。

#### 3.2. 西医治疗

##### 3.2.1. 达泊西汀

达泊西汀首个获批口服治疗早泄的药物, 也是按需服用最常用的治疗早泄的药物, 是通过阻断突触前膜对的再摄取抑制剂(SSRI)的一种。从而提高 5-HT 在神经中枢系统中的浓度, 使 IELT 延长。其吸收

快, 代谢快[19], 是一种能被快速吸收和清除且适合按需治疗早泄的药物[20]。全球多个国家和地区获批其用于按需治疗早泄, 因其起效快、安全、耐受等特点。

### 3.2.2. 利多卡因

石天昊等[21]通过评价阴茎生物震感阈值, 精准定位阴茎头敏感区域后, 在敏感区域涂抹 5%利多卡因乳膏治疗原发性早泄的有效性和安全性, 治疗后, 两组的 IELTs 均较治疗前明显好转( $P < 0.05$ ), 而精准涂抹组的阿拉伯早泄评分及 IIEF-5 评分均较均匀涂抹组高( $P < 0.05$ )。根据阴茎头震动阈值涂抹利多卡因, 与传统使用表面麻醉剂的方法相比, 疗效肯定, 且不良事件报告更少, 值得临床推广。

### 3.3. 低频神经肌肉电刺激

近 10 年来, 随着 PE 神经生物学发病机制的研究深入及阴茎神经电生理检查的推广应用, 越来越多学者发现 PE 患者中有一部分存在阴茎龟头高敏感性这一特点。而阴茎神经电生理检查是基于射精的神经传导而开发的一种特异性的 PE 诊断评估工具, 它可以通过检测阴茎头体感诱发电位(GPSEP)潜伏期及阴茎背神经体感诱发电位(DNSEP)潜伏期, 客观筛选出阴茎高敏感性的 PE 患者[22]。综合国内外关于经皮神经肌肉电刺激治疗 PE 的相关研究, 经皮神经肌肉电刺激治疗阴茎高敏感性 PE 的可能机制为于阴茎背神经走行的阴茎皮肤表面行规律经皮电刺激可以改变细胞的去极化状态, 影响神经细胞感觉传导速度同时降低阴茎背神经敏感度, 达到延长患者 IELT 的目的。低频神经肌肉电刺激治疗阴茎高敏感性早泄有效, 且联合局部麻醉药治疗效果更加显著, 值得临床应用推广。

### 3.4. 行为治疗

动-停法和阴茎头挤捏法是早泄行为治疗中比较经典的两种方法。[23] [24]无创治疗是此种方法的优势, 而且行为治疗不会对患者造成伤害和痛苦, 无不良反应, 使用此种方法对患者要求较低, 患者与伴侣之间甚至可以通过行为疗法建立和保持良好的性关系, [24] [25]然而, 此种疗法存在起效慢, 时间长, 需要两人配合等缺点, 也具有一定局限性。目前由于其缺乏对照组和长期观察, 其疗效缺乏相关数据支持, 因此需要通过相关研究进一步证实。

### 3.5. 手术治疗

早泄的手术方式全世界使用较多的有: 选择性阴茎背神经切断术(SDN)、系带埋线、包皮环切、切除及延长等包皮手术、A 型肉毒素球海绵体肌注射术、阴茎头皮下注射透明质酸的阴茎头增粗术、脉冲射频阴茎背神经调节术以及 CT 引导下阴茎背神经冷冻消融术等[26] [27] [28]然而, 外科手术的有效性和安全性仍需要考虑, 手术治疗早泄需慎之又慎[29]。

## 4. 总结

早泄是临床常见的男科疾病之一, 其发病率日益增高, 对患者身心健康及伴侣间关系产生了严重影响。现代医学对于早泄的治疗以 SSRI 类药物为主, 一线药物为达泊西汀。但临床报道其不良反应较为常见, 因此当前西医手段并不能完全满足早泄患者的治疗需求。传统医学为早泄患者治疗提供了更多选择, 且安全性较高, 复发率低。本文系统地综述了早泄治疗的作用原理和治疗效果, 希望为临床医生提供参考, 随着对早泄的深入研究和治疗方法的更新, 早泄患者可以获得更加和谐的性生活。

## 参考文献

[1] 中华医学会男科学分会, 早泄诊断与治疗编写组. 早泄诊断与治疗指南[J]. 中华男科学杂志, 2022, 28(7):

- 656-665. <https://doi.org/10.13263/j.cnki.nja.2022.07.014>
- [2] 黄滨贤, 孙一鸣. 中医治疗早泄进展[J]. 中国民间疗法, 2024, 32(1): 118-121.
- [3] 代恒恒, 王彬, 徐洪胜, 王继升, 王世桢, 赵琦, 鲍丙豪, 李海松. 早泄的中西医治疗策略对比[J]. 中国性科学, 2022, 31(6): 119-122.
- [4] 陈立蔓, 彭涛, 朱文雄, 袁轶峰. 从内伤火病论治早泄[J]. 中国民族民间医药, 2024, 33(4): 78-80.
- [5] Barata, B.C. (2017) Affective Disorders and Sexual Function: From Neuroscience to Clinic. *Current Opinion in Psychiatry*, **30**, 396-401. <https://doi.org/10.1097/YCO.0000000000000362>
- [6] 早泄与勃起功能障碍共病诊疗中国专家共识编写组. 早泄与勃起功能障碍共病诊疗中国专家共识[J]. 中华男科学杂志, 2021, 27(5): 461-466.
- [7] Hanafy, S., Hamed, A.M., Samy, M., et al. (2019) Prevalence of Premature Ejaculation and Its Impact on the Quality of Life: Results from a Sample of Egyptian Patients. *Andrologia*, **51**, e13298. <https://doi.org/10.1111/and.13298>
- [8] Mo, M.Q., Long, L.L., Xie, W.L., et al. (2014) Sexual Dysfunctions and Psychological Disorders Associated with Type IIIa Chronic Prostatitis: A Clinical Survey in China. *International Urology and Nephrology*, **46**, 2255-2261. <https://doi.org/10.1007/s11255-014-0810-2>
- [9] 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.jsxm.2016.11.012>
- [10] Verze, P., Arcaniolo, D., Palmieri, A., et al. (2018) Premature Ejaculation among Italian Men: Prevalence and Clinical Correlates from an Observational, Non-Interventional, Cross-Sectional, Epidemiological Study (IPER). *Sexual Medicine*, **6**, 193-202. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2018.04.005>
- [11] Laumann, E.O., Nicolosi, A., Glasser, D.B., et al. (2005) Sexual Problems among Women and Men Aged 40-80y: Prevalence and Correlates Identified in the Global Study of Sexual Attitudes and Behaviors. *International Journal of Impotence Research*, **17**, 39-57. <https://doi.org/10.1038/sj.ijir.3901250>
- [12] 王福, 高庆和, 韩强, 等. 《EAU(2015年版)早泄诊治指南》解读[J]. 中国性科学, 2016, 25(2): 9-11.
- [13] 于文晓, 孙宁, 赵明, 骆第铖, 任凯, 郭军. 基于中医传承辅助平台挖掘明清医家治疗早泄的用药经验[J]. 中国性科学, 2023, 32(12): 112-116.
- [14] 张卫川, 张玉国, 赵钰, 李峰, 戚广崇. 戚广崇运用加味桂枝加龙骨牡蛎汤治疗男科疾病经验[J]. 上海中医药杂志, 2023, 57(10): 35-38.
- [15] 王明凯, 秦雪琴, 周丽, 焦琳, 秦国政. 基于文献的中药汤剂复方内服治疗早泄的用药规律探讨[J]. 中国性科学, 2020, 29(7): 106-112.
- [16] 张亚梅, 庄田畝. 针灸治疗早泄穴位使用规律[J]. 中国性科学, 2021, 30(3): 118-120.
- [17] 李净草, 徐少强, 胡海翔, 李斌. 温针灸治疗功能性早泄的疗效观察[J]. 中国性科学, 2017, 26(5): 95-97.
- [18] 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.
- [19] Nishit, B., Modi, N.B., Dresser, M.J., et al. (2006) Single- and Multiple-Dose Pharmacokinetics of Dapoxetine Hydrochloride, a Novel Agent for the Treatment of Premature Ejaculation. *The Journal of Clinical Pharmacology*, **46**, 301-309. <https://doi.org/10.1177/0091270005284850>
- [20] McMahon, C.G. (2012) Dapoxetine: A New Option in the Medical Management of Premature Ejaculation. *Therapeutic Advances in Urology*, **4**, 233-251. <https://doi.org/10.1177/1756287212453866>
- [21] 石天昊, 符宇立, 张琪, 黄文杰, 吕伯东. 阴茎生物震感阈值检测指导 5%利多卡因乳膏局部麻醉治疗高敏感性早泄的临床疗效观察[J]. 中华男科学杂志, 2023, 29(10): 888-893.
- [22] 陈嗣, 魏灿, 井俊峰, 徐忠乐, 齐伟, 张艳斌. 低频神经肌肉电刺激治疗阴茎高敏感性早泄的疗效[J]. 现代泌尿外科杂志, 2023, 28(10): 846-850.
- [23] Golden, J.S., Price, S., Heinrich, A.G., et al. (1978) Group vs Couple Treatment of Sexual Dysfunctions. *Archives of Sexual Behavior*, **7**, 593-602. <https://doi.org/10.1007/BF01541925>
- [24] Wincze, J.P. and Carey, M.P. (1991) *Sexual Dysfunction: A Guide for Assessment and Treatment*. Guilford, New York.
- [25] Verhulst, J. and Heiman, J. (1988) A Systems Perspective on Sexual Desire. In: Lieblum, S. and Rosen, R., Eds., *Sexual Desire Disorders*, Guilford, New York, 243-267.
- [26] Alyaev, Y.G. and Akhvediani, N.D. (2016) Comparing Efficacy of Selective Penile Denervation and Circumcision for

---

Primary Premature Ejaculation. *Urologia*, **1**, 60-64.

- [27] Jeong, H.G., Ahn, S.T., Kim, J.W., *et al.* (2018) Practice Patterns among Ko-Rean Urologists for Glans Penis Augment Augmentation Using Hyaluronic Acid Filler in the Management of Premature Ejaculation. *Sexual Medicine*, **6**, 297-301. <https://doi.org/10.1016/j.esxm.2018.06.005>
- [28] Serefoglu, E.C., Hawley, W.R., Lasker, G.F., *et al.* (2014) Effect of Botuli-Num—A Toxin Injection into Bulbospongiosus Muscle on Ejaculation Latency in Male Rats. *The Journal of Sexual Medicine*, **11**, 1657-1663. <https://doi.org/10.1111/jsm.12553>
- [29] Moon, D.G. (2016) Is There a Place for Surgical Treatment of Premature Ejaculation? *Translational Andrology and Urology*, **5**, 502-507. <https://doi.org/10.21037/tau.2016.05.06>