

## 徐永昌教授运用三才封髓丹加减治疗早泄肾虚证型的临床经验探索分析

王信杰<sup>1</sup>, 魏天宁<sup>1</sup>, 徐永昌<sup>2</sup>

<sup>1</sup>贵州中医药大学第一附属医院肝胆外科 贵州贵阳

<sup>2</sup>贵州中医药大学第一附属医院泌尿男科 贵州贵阳

**【摘要】目的** 探讨徐永昌教授运用三才封髓丹加减治疗早泄肾虚证型的临床效果。**方法** 回顾性分析320例早泄（肾阴亏虚证）患者的临床资料（2023年5月至2025年5月），所有患者均接受三才封髓丹基础方加减治疗，疗程4周。**结果** 治疗后患者的IELT明显延长，各项中医证候积分及总分明显下降（ $P < 0.05$ ）。经治疗后，不同兼夹证型的总有效率对比存在差异（ $P < 0.05$ ），单纯肾阴虚证患者的总有效率最高（94.20%），肾阴虚兼肝郁化火患者的总有效率最低（82.86%）。治疗期间不良反应均未对治疗造成影响。**结论** 徐永昌教授运用三才封髓丹加减治疗早泄肾虚证型的疗效显著，其核心经验在于精准辨证、灵活加减及心-肾-精关同治，为中医治疗早泄提供了重要思路。

**【关键词】** 三才封髓丹；早泄；肾阴亏虚证；名医经验；中医药疗法

**【收稿日期】** 2026年2月13日 **【出刊日期】** 2026年3月9日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20260006

### An exploration and analysis of Professor Xu Yongchang's clinical experience in treating premature ejaculation of kidney deficiency syndrome with modified Sancai Fongsui Pill

Xinjie Wang<sup>1</sup>, Tianning Wei<sup>1</sup>, Yongchang Xu<sup>2</sup>

<sup>1</sup>First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine Hepatobiliary Surgery, Guiyang, Guizhou

<sup>2</sup>First Affiliated Hospital of Guizhou University of Traditional Chinese Medicine Urology and Andrology, Guiyang, Guizhou

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical effect of Professor Xu Yongchang's modified Sancai Fongsui Decoction in treating premature ejaculation with kidney deficiency syndrome. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the clinical data of 320 patients with premature ejaculation (kidney yin deficiency syndrome) from May 2023 to May 2025. All patients were treated with the modified Sancai Fongsui Decoction for a 4-week course. **Results** After treatment, the IELT of the patients was significantly prolonged, and the scores of all TCM syndromes and the total score significantly decreased ( $P < 0.05$ ). After treatment, There were differences in the total effective rates among different concurrent syndrome types ( $P < 0.05$ ), with the highest total effective rate in patients with simple kidney yin deficiency syndrome (94.20%) and the lowest in those with kidney yin deficiency and liver depression with internal heat (82.86%). The total incidence of adverse reactions during treatment did not affect the treatment. **Conclusion** Professor Xu Yongchang's modified Sancai Fongsui Decoction is effective in treating premature ejaculation with kidney deficiency syndrome. The core experience lies in precise syndrome differentiation, flexible modification, and simultaneous treatment of the heart, kidney, and essence. This provides an important approach for the treatment of premature ejaculation with TCM.

**【Keywords】** Sancai fongsui decoction; Premature ejaculation; Kidney yin deficiency syndrome; Experience of famous doctors; Traditional chinese medicine therapy

作者简介：王信杰（1987-）男，汉族，海南海口人，本科，主治医师，研究方向：普外科疾病的诊疗；

\*通讯作者：徐永昌（1944-）男，汉族，贵州贵阳人，本科，教授，主要从事泌尿男科的疾病诊疗。

早泄(PE)作为男性最常见的性功能障碍之一,全球发病率高达20%-30%,在我国男性中的患病率约为25.8%。其临床特征主要表现为阴道内射精潜伏期(IELT)缩短(IELT<3分钟)、射精控制能力下降以及由此导致的性满足感缺失<sup>[1]</sup>。现代医学多采用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂(SSRIs)及局部麻醉剂治疗,但存在头晕、性欲减退等副作用及停药后复发率高等问题<sup>[2]</sup>。中医对早泄的认识源远流长,历代医家多从“肾精不固”、“相火妄动”、“湿热下注”等角度论治<sup>[3]</sup>。徐永昌教授作为全国名中医、中医男科学术带头人,在四十余载临床实践中提出“精关封藏三枢论”,即以肾为封藏之本,心为控制之枢,肝为疏泄之机,三者共司精关开阖。针对肾阴亏虚型早泄,徐教授基于“滋阴降火,交通心肾”原则,创新性运用三才封髓丹加减治疗,现将其辨证思路、用药特色及应用成效总结如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾性分析320例早泄(肾阴亏虚证)患者的临床资料(2023年5月至2025年5月)作为研究对象。年龄分布:20-30岁132例(41.25%)、31-40岁114例(35.62%)、41-50岁62例(19.38%)、>50岁12例(3.75%);病程分布:<6个月38例、6-12个月102例、1-3年132例、>3年48例;治疗前IELT<1min 214例、1-1.5min 86例、1.5-2min 20例;伴随症状:腰膝酸软298例、五心烦热286例、失眠多梦274例、头晕耳鸣248例。

(1)纳入标准:年龄22~55岁;符合早泄西医诊断标准(《早泄诊断与治疗指南》<sup>[4]</sup>(ISSM);符合“肾阴亏虚证”的中医辨证标准诊断标准<sup>[5]</sup>(主症:腰膝酸软、五心烦热;次症:头晕耳鸣、失眠多梦、舌红少苔、脉细数);IELT<2分钟;签署知情同意书。

(2)排除标准:存在严重泌尿生殖系统炎症;有严重精神疾病;长期服用影响性功能药物;配偶患有严重妇科疾病。

### 1.2 方法

所有患者均以三才封髓丹为基础方加减治疗。基础方药组成:天冬10g、熟地15g、人参6g、砂仁6g(后下)、黄柏10g、甘草10g。

(1)辨证加减:①肾阴亏虚证:加五味子10g、醋龟甲15g(先煎)、枸杞子12g、麦冬10g,增强

滋阴补肾、敛精止泄之力;②肾气亏虚证:加淫羊藿10g、巴戟天10g、菟丝子12g、煅龙骨15g(先煎)、煅牡蛎15g(先煎),加强补肾益气、固涩精关之功;③伴有肝气郁结者:加柴胡10g、白芍12g、香附10g,疏肝理气;④伴有脾虚乏力者:加黄芪15g、白术12g、茯苓10g,健脾益气;⑤伴有失眠多梦、心悸健忘者:加酸枣仁10g、远志10g、茯神10g,养心安神;⑥伴有湿热下注者:加车前子10g(包煎)、泽泻10g、龙胆草6g,清热利湿。

(2)因时加减:春夏季减砂仁3g,加麦冬6g;秋冬季减黄柏4g,加巴戟天6g。

(3)因人加减包括:青年者加栀子、龙胆草各8g;中年者加黄连、肉桂各8g;老年者加鹿角胶8g、紫河车5g。

所有药物均由我院中药房统一煎煮,每日1剂,水煎取汁400mL,分早晚2次温服,饭后30min服用。疗程为4周。治疗期间,指导患者规范配合行为训练(包括挤捏疗法、九浅一深法、性感集中训练),以增强治疗效果,帮助患者逐步恢复射精控制能力。要求患者治疗期间禁止性生活、手淫,避免劳累、熬夜,忌食辛辣刺激、生冷油腻食物,保持心情舒畅,戒烟戒酒。

### 1.3 观察指标

(1)主要指标:阴道内射精潜伏期(IELT);(2)次要指标:中医证候积分(按轻重程度计0-3分);(3)安全性指标:记录不良反应发生情况,并进行血常规、肝肾功能检查。

### 1.4 疗效标准

参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[6]</sup>制定:IELT≥3分钟,证候积分减少≥95%为临床治愈;IELT≥2分钟,证候积分减少≥70%为显效;IELT延长>1分钟,证候积分减少≥30%为有效;IELT及证候积分未达上述标准为无效。

### 1.5 统计学方法

利用SPSS 26.0处理数据, $\chi^2$ 检验和t检验分别用于计数(n/%)及计量( $\bar{x} \pm s$ )资料的组间对比, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 IELT及中医证候积分变化

治疗后患者的IELT明显延长,各项中医证候积分及总分明显下降,差异均有统计学意义( $P<0.05$ ),见表1。

2.2 临床疗效及不同兼夹证型的疗效对比  
经治疗后, 不同兼夹证型的总有效率对比存在

差异( $P<0.05$ ), 单纯肾阴虚证患者的总有效率最高, 肾阴虚兼肝郁化火患者的总有效率最低, 见表 2。

表 1 IELT 及中医证候积分变化 ( $\bar{x} \pm s$ )

时间	例数 (n)	IELT (min)	中医证候积分 (分)				总分
			腰膝酸软	五心烦热	失眠多梦	头晕耳鸣	
治疗前	320	0.82±0.31	2.32±0.67	2.18±0.55	1.98±0.76	1.79±0.64	8.25±2.45
治疗后	320	3.61±1.22	0.82±0.31	0.71±0.24	0.63±0.13	0.52±0.28	2.70±0.88
t		39.649	36.347	42.628	31.321	32.521	38.138
P		<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

表 2 不同兼夹证型的疗效对比 (n, %)

证型	例数	临床痊愈	显效	有效	无效	总有效率/%
单纯肾阴虚证	138	88	25	17	8	94.20
肾阴虚兼心火亢盛	112	56	28	16	12	89.29
肾阴虚兼肝郁化火	70	35	14	9	12	82.86
$\chi^2$						6.740
P						0.034

### 2.3 安全性评价

治疗期间共 12 例 (3.75%) 出现轻度胃肠道不适, 6 例 (1.88%) 出现口干, 不良反应总发生率为 5.62% (18/320)。不良反应均未影响治疗。血常规及肝肾功能检查未见异常改变。

### 3 讨论

PE 患者常伴随焦虑、自卑、夫妻关系不和谐等问题, 严重影响患者的身心健康及生活质量。现代医学对早泄的治疗多以口服西药、行为疗法为主, 虽能短期缓解症状, 但长期使用易出现不良反应, 且复发率较高。中医认为, 早泄的发病与肾、肝、脾等脏腑功能失调密切相关, 其中肾虚为核心病机, 无论是肾阴亏虚、肾气不足, 均会导致精关封藏失职、约束无权, 进而引发射精过快<sup>[7]</sup>。三才封髓丹源自金代《医学发明》, 由人参、天冬、熟地、黄柏、砂仁、甘草组成, 具有益气养阴、泻火固精、补肾填髓之功效, 是中医治疗肾虚型早泄的经典方剂。

徐永昌教授指出, 肾阴亏虚型早泄的核心病机在于“肾水不足, 相火妄动, 心肾不交, 精关失摄”。这与现代研究发现的早泄患者交感神经过度兴奋、射精控制中枢敏感性增高具有内在一致性。三才封髓丹中的熟地黄可补肾填精, 为滋阴补肾第一要药; 天冬能润肺清金, 滋水之上源; 人参能大补元气, 宁神益智, 三药合为“三才”, 共奏补肺滋肾、益气养

阴之功。另外, 黄柏苦寒沉降, 善清下焦相火; 砂仁行气醒脾, 既防熟地滋腻, 又助气机升降; 甘草调和诸药, 共成“滋阴降火、封固精髓”之剂<sup>[8]</sup>。

徐教授在三才封髓丹基础上独创“三因加减法”, 即“因时、因人、因症”加减<sup>[9]</sup>。徐教授还强调“药治其内、行治其外”, 治疗期间配合挤捏疗法、九浅一深法、性感集中训练等行为疗法, 以发挥协同作用, 进一步增强疗效<sup>[10]</sup>。本研究证实了徐永昌教授运用三才封髓丹加减治疗肾虚证型 PE 的疗效确切, 且安全性好。

综上, 徐永昌教授运用三才封髓丹加减治疗早泄肾虚证型的疗效显著, 其体现了病机把握精准、用药灵活多变、心肾精同治的学术特色。其核心经验在于: 以“滋阴降火、交通心肾”为基本治则, 独创“三因加减法”实现个体化治疗, 注重药物与行为疗法协同, 其为中医治疗早泄提供了有效方案。未来需进一步开展多中心大样本研究, 深入探讨其神经生物学机制。

### 参考文献

- [1] 赵明, 高庆和, 王福, 等. 基于“脑-心-肾-精室”轴理论探讨男科疾病的生物学基础[J]. 中华男科学杂志, 2024, 30(10): 915-920.
- [2] 代恒恒, 王彬, 徐洪胜, 等. 早泄的中西医治疗策略对比[J].

- 中国性科学,2022,31(06):119-122.
- [3] 符方智,罗新筠,龙衍,等.基于藏象学说及五行生克理论提出"肾-肝-心"轴辨治早泄及加味三才封髓丹的运用[J].湖南中医药大学学报, 2023, 43(1):158-163.
- [4] 早泄诊断与治疗指南[J].中华男科学杂志,2022,28(07):656-665.
- [5] 赵凡,张春和,孙迪,等.早泄之“心-肝-肾”调治观[J].中国中医基础医学杂志,2022,28(06):998-1001.
- [6] 杨忠奇.我国中药新药临床研究技术指导原则演变、现状和展望[J].中国中药杂志,2025,50(13):3574-3578.
- [7] 黄浩男,覃忠健,陈露,等.基于玄府理论探讨早泄治疗思路[J].中日友好医院学报,2025,39(06):381-382.
- [8] 林勇,张喜奎,邓日森,等.封髓疏解法在男科病中的应用[J].中国中医药现代远程教育,2020,18(24):113-115.
- [9] 黎睿,彭玲,陈蓉.三才封髓丹临床应用概况[J].亚太传统医药,2021,17(12):215-217.
- [10] 王东明,费园,刘璟铭.加味三才封髓丹联合行为疗法治疗阴虚火旺型早泄的临床疗效观察[J].现代生物医学进展,2025,25(16):2659-2665.

**版权声明:** ©2026 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



**OPEN ACCESS**