长桑君脉法指导治疗高脂血症引起的性功能障碍临证经验

白宽[1],谭广兴[1*],李刚琴[1],李树森[2]
(1. 无锡市中医医院,江苏 无锡 214000;2. 大连中山华昌诊所,辽宁 大连 116001)

摘要 长桑君脉法起源于战国时期,由医学家长桑君传于扁鹊。李树森老师家传脉法即传承于该脉法,“口传心授”传承至今。李树森老师经 30 多年探索,整理出的一套独特而实用的中医脉学体系。长桑君脉学独创三大特色图,即“脉动图”“脉形图”“脉势图”,使难以记录的脉象客观地记录下来。另外,长桑君脉学有“十大脉”,相较于传统的二十八脉具有化繁为简、见微知著的特点,临床应用能达到事半功倍的效果。“十大脉”包括脉滚动、动脉、短脉、紧脉、微脉、见骨脉、浊脉、虚脉、寸上脉、“八大脉”。其中浊脉、见骨脉又为“四大名捕脉”之二,在诊断男科疾病时尤为重要,是性功能障碍患者最常见脉象,故本文着重论述浊脉、见骨脉在高脂血症引起的勃起功能障碍的应用。笔者认为长桑君脉法可加强临床诊断的明确性、客观性,同时脉诊图增加了脉法学习的易懂性、直观性,充分体现了中医简、便、验、廉的治疗特点,可供临床借鉴参考。

关键词 长桑君脉法;高脂血症;性功能障碍
中图分类号:R241.1 **文献标识码**:A **文章编号**:1002 - 2392(2025)10 - 0051 - 05
DOI:10.19664/j.cnki.1002 - 2392.250209

长桑君脉法起源于战国时期,长桑君将脉法传于扁鹊,扁鹊弟子众多,脉法得以传播,后西汉淳于意师从公乘阳庆学扁鹊脉书,深得其传,著有《诊籍》留世。晚清御医、民国时期吉林市名医李五临证治病善用此脉法,“口传心授”传承至李树森老师。李树森老师在家传脉法口诀的理论基础上,独创三大特色图,即“脉动图”“脉形图”“脉势图”,使难以记录的脉象客观地记录下来,另外,将长桑君脉学化繁为简,总结为“十大脉”,即脉滚动、动脉、短脉、紧脉、微脉、见骨脉、浊脉、虚脉、寸上脉和“八大脉”。其中浊脉、见骨脉用于诊治男性勃起功能障碍尤为重要。笔者长期从事男性性功能障碍专病的中医临床研究,常根据长桑君脉法来指导用药,效果显著,故本文着重介绍此两种脉法,以飨同道。

1 长桑君脉法理论及方法概述

1.1 长桑君脉法“画脉图”定位“六经”对应寸口脉具体的脉位

具体方法[1]:首先以三条横线构成一定的空间,上部为右手脉道,下部为左手脉道,中间线表示双手桡侧腕屈肌腱,弧线在左为寸与寸上分界线、为远心端,折线在右为尺与尺下分界线,为近心端,二竖线把脉道分为三部分,形成寸、关、尺。

1.2 脉中线的移动提示“六腑”的寒化、热化

以桡骨茎突内缘切迹(内侧缘)至桡侧腕屈肌腱桡侧缘的直线中点为标志,定出脉道中线,偏离脉道中线的线就是“脉中线”,任何人的“脉中线”都会偏离脉道中线[2]。

1.2.1 脉中线的内移或外移判断“阳经”“六腑”的寒化与热化

《素问·离合真邪论》曰:“夫圣人之起度数,必应于天地。故天有宿度,地有经水,人有经脉。天地温和,则经水安静;天寒地冻,则经水凝泣,天暑地热,则经水沸溢”,文中将“人之经脉”类比成“地之经水”,指出经脉遇寒则内收,遇热则外张。长桑君脉法遵《内经》之旨而创口诀,“潜腾在脏、平移求腑”[3],其含义是如果脉中线内移提示阳经或六腑有寒,脉中线外移则提示阳经或六腑有热。比如摸脉发现左侧关脉向外移动较明显则提示“胆经”有热,患者出现口苦、口干、烦躁、失眠等胆经热化症状。

收稿日期:2024 - 04 - 01 **修回日期**:2024 - 11 - 01
基金项目:2024 年度无锡市中医医院创新发展基金项目(ZYYYB24006);无锡市“双百”中青年医疗卫生拔尖人才(HB2023052);无锡市科技发展资金项目(K20221025)
作者简介:白宽(1990 -),男,硕士,研究方向:中医诊治男科常见疾病。
*通信作者:谭广兴(1980 -),男,博士,研究方向:中医诊治男科常见疾病。

1.2.2 脉中线的整体平移判断任脉为病还是督脉为病

若左手脉中线整体外移提示任脉为病，任脉为病可能出现“男子内结七疝，女子则带下瘕聚”（《素问·骨空论》），相当于西医所讲的疝气、妇科炎症、子宫肌瘤等；若右手脉中线整体外移则提示督脉为病，督脉为病可能出现“脊强反折”，相当于西医所讲的腰椎间盘突出、强直性脊柱炎等。

1.2.3 脉中线的移动判断疾病病程的长短

若脉中线内移或外移的幅度不大，说明疾病病程较短；若脉中线移动幅度较大，呈现弯弯曲曲状态，说明疾病病程较长。随着年龄的增加，经脉在脉道上的扭曲改变越严重，正如长桑君脉法所谓“千年黄河易改道，百岁太渊左右滚”。

1.3 浊脉

《素问·阴阳应象大论》言：“清阳为天，浊阴为地；清阳出上窍，浊阴出下窍；清阳发腠理，浊阴走五脏；清阳实四肢，浊阴归六腑”，指出阳化气、阴成形，浊阴为有形之物，即重浊下沉之物。《灵枢·阴阳清浊》言：“清者上注于肺，浊者下走于胃”，胃主降浊，当脾胃功能出现问题时，浊阴之物更易沉积，形成有形之物，如痰浊，反映在寸口脉即右关位（脾胃）脉道腠理的浊化、僵硬感。

浊脉最早可见于西汉医家淳于意的《医籍》，其脉法大多传承于扁鹊脉法[4]。《医籍》中有多处提及“浊脉”，其中齐侍御史成案中记载“所以知成之病者，臣意切其脉，得肝气。肝气浊而静，此内关之病也”；济北王病案中记载“所以知济北王病者，臣意切其脉时，风气也，心脉浊”，明确指出肝脉浊、心脉浊，说明西汉时期浊脉已经是医家诊病时的常见脉象。明代张太素在《太素脉秘诀·论四营脉·轻重清浊》中谓：“清者如指摸玉，纯粹温润……轻者平清而浮，状如轻羽，不沉不濡，隐隐常动；浊者缓而粗，以手按之其脉浊，脉浊气亦浊也，重者，中浊而沉如紧，索隐重浊，亦在究其本原”，形象描绘出浊脉的指感特点。清代医家张璐在《张氏医通》中指出“脉若平昔重浊，因病而得涩之脉，此气血凝滞，痰涎胶固之兆。”明确提出浊脉见于痰瘀证、气血凝滞证。近代医家许跃远指出“浊脉产生的机制可能与血液中的脂肪含量高，或血液黏稠度过高等有关”[5]，因此，浊脉对于诊断高血脂及其并发症有特异性意义。

在长桑君脉法中，浊脉属于“四大名捕脉”[1]之一，尤为重要。长桑君认为浊指的是脉道的浊，而非脉管的浊，即寸口腠理的浊，是根据长桑君脉法独特的“津液原理”，其认为：气精往来化生“冲气以为和”，津液行于三焦腠理，津可化阳，液可生阴，津以气（热）为用（热极化燥，脉见浊硬），液以精为用（寒极则凝，脉见附骨脉）。燥邪内生其病处阴阳混杂，失其清纯而浊化。

1.3.1 长桑君脉法“浊脉”的脉诀及内涵

“阴不制阳津化燥、脉见浊时精亏晓”是描述浊脉的特有脉诀，提示浊脉的本质是燥邪为病，为“败精化痰”，燥邪内生时，其病处阴阳混杂，失其清纯，阴阳不分是为混浊。浊脉的出现代表着人体已内生痰浊或岩肿。

1.3.2 浊脉的指感特点及分级

浊脉就是血脉和腠理中的“内容物”增多，这个“多”代表阴阳不分的“混浊”。浊脉的指感特点是诊脉时能触摸到某一脉位腠理有颗粒感、浊化、变硬，甚至高出其他两个脉位。长桑君脉法将浊脉分为三个等级，分别为略浊、浊、明显浊，代表了浊脉的严重程度[1]。

1.3.3 浊脉意义

脉道（经隧）变浊、硬、坚，为腠理燥热伤津所致，痰浊阻遏元气出入，使三焦热盛、肾精亏。双关脉及左寸脉脉位腠理的浊硬感，是判断血脂高、脂肪肝的可靠手段，提示“血分”有痰浊，一般是进食过量、缺乏运动、消化系统功能差的表现。黄金良等[6]研究发现，长桑君脉法诊断高血脂、脂肪肝的灵敏度及特异度均在 90% 以上，说明浊脉诊断高血脂及脂肪肝具有临证指向性。

1.3.4 浊脉在诊断及预防中的意义

脉诊是中医诊断疾病的重要途径，也是中医的灵魂。程钟龄在《医中百误歌》中记载名医扁鹊曾形容脉诊感受为“如临深渊，而望浮云，心中了了，指下难明”，可见诊脉的难度。脉诊可以了解人体五脏六腑气血阴阳盛衰的情况，具有重要价值。长桑君脉法浊脉对诊断高血脂及其并发症有特异性意义，浊脉可提示有肾精亏虚、痰浊壅盛的情况，若关位出现浊脉，患者大多已出现高脂血症或脂肪肝。

1.4 见骨脉

见骨脉是长桑君脉法的灵魂和核心脉法，古籍中无文字记载，不属于传统的“二十八脉”。医者诊脉时（主要是双关脉），手压到骨时，手指躲开正常的脉的波动，体会脉本身的气和形，以及脉管的弹力，通过这三者确定脉的强弱，并把脉的强弱分成三级，见骨脉是判断人体元气强弱之脉法。诊见骨脉的前提必须将手指压至见骨，给脉管施加一定程度的阻力，因为桡动脉、尺动脉、掌弓动脉三者构成一个环状结构，同时桡尺尚有交通支，故任意一支出现阻力其他动脉都会代

偿来抵消,所以“见骨脉”与心脏压力的强弱没有直接关系。见骨脉也叫“一脉知天下”,仅通过右关见骨脉的强弱就可以判断五脏阳气的强弱,并且可以通过脉象图记录,这也是见骨脉的另一特色。

1.4.1 见骨脉的分级

见骨脉根据脉回弹力度的强弱分成三级,分别为略弱、弱、明显弱,弱的程度越高代表五脏阳气越衰微。

1.4.2 见骨脉的意义

见骨脉类似于二十八脉的“弱脉”,但它比弱脉更准确和实用,用于判断五脏阳气的强弱。特别是在男科方面,见骨脉可用于判断男性性功能强弱以及精子活力强弱。

1.4.3 见骨脉在诊断中的意义

轻度:略弱,提示轻度中气不足,表现为乏力、精神不振等;中度:弱,提示中度中气不足,表现为早衰、不孕不育、长期腹泻、头晕乏力、性功能减退等;重度:明显弱,提示重度中气不足,卧床不起。

六部脉的任一脉位都可以出现轻、中、重的“见骨脉”,右关见骨脉尤为重要,可断脾阳强弱、中气虚实,亦可断肾阳强弱。

2 长桑君脉法指导治疗高脂血症引起的性功能障碍

勃起功能障碍是男性,尤其是中老年男性的常见病,中华医学会男科分会第三次编写修订的《男科疾病诊断治疗指南(2022 版)》指出高脂血症是引起血管性阴茎勃起功能障碍的主要病因[7]。研究发现,高密度脂蛋白(HDL)水平的下降和总胆固醇/高密度脂蛋白比值(TC/HDL)的上升与男性勃起功能障碍(ED)有明显相关性,低密度脂蛋白(LDL)/HDL 和高密度脂蛋白胆固醇(HDL – C)对动脉性勃起功能障碍预测作用好[8]。越来越多的证据表明,高胆固醇血症是微血管功能受损的重要危险因素,可引发动脉粥样硬化,而动脉粥样硬化则会进一步损伤血管内皮细胞[9]。血脂异常是发生动脉粥样硬化、高血压等疾病的主要危险因素之一,其中血清低密度脂蛋白胆固醇(LDL – C)是导致内皮功能障碍的主要物质。因此,调控患者机体中血脂异常,有助于改善血管内皮损伤,进而治疗 ED[10]。笔者长期从事男性性功能障碍的临床诊治工作,临证诊脉中发现很多高脂血症引起的勃起功能障碍患者脉象表现出长桑君脉法中的双关浊脉及见骨脉弱,这类脉象患者往往长期过量饮食、缺乏运动、肥胖等。笔者根据长桑君脉法此脉象要素及临床意义确定了“补中益气、益肾填精、利湿泻浊”的总治疗原则,当患者出现见骨脉弱时,中气已亏,补中气可滋养肾气,出现浊脉说明身体出现“败精化痰”,肾精已亏虚,此时利湿泻浊可助肾精化生。笔者据此治疗高脂血症引起的性功能障碍取得良好疗效。

诊断依据:勃起功能减退、硬度不足、勃起困难或中途萎软,难以完成房事;脾胃功能减弱、纳差或腹胀,小腹赘肉变多,大便不规律;舌质淡,苔厚腻,脉双关浊硬、见骨脉弱。辅助检查提示有血脂异常或脂肪肝征象。

中医证型:脾肾亏虚、湿浊壅滞。

治则治法:补中益气、益肾填精、利湿泻浊。

方药组成:黄芪 30 g,党参 30 g,白术 15 g,淫羊藿 30 g,枸杞子 30 g,黄精 30 g,金樱子 30 g,茯苓 10 g,泽泻10 g,法半夏 6 g,陈皮 10 g,炒薏苡仁 15 g,草决明 15 g,焦山楂 15 g,荷叶 10 g,烫水蛭 3 g,三七粉 5 g,丹参10 g,炙甘草 10 g。日 1 剂,早晚饭后温服,1 个月为 1 疗程,坚持治疗 3 个疗程。

方解:方中黄芪、党参、白术健脾益气,补后天以养先天;淫羊藿、枸杞子、黄精、金樱子补肾填精,兴阳起痿;茯苓、薏苡仁健脾除湿,半夏、陈皮燥湿化痰,泽泻利湿泻浊以防补药滋腻;丹参、三七、水蛭活血化瘀;草决明配山楂清热润肠、消食化滞;荷叶清热解暑、升发清阳,《证治要诀》云:“荷叶服之,令人瘦劣,单服可以消阳水浮肿之气”;炙甘草调和诸药。该方由四君子汤、保镇丹田二精丸、二陈汤化裁而成,其中四君子汤出自《太平惠民和剂局方》,由人参、白术、茯苓、甘草组成,为健脾补气之祖方;保镇丹田二精丸出自《尊生八笺》,由黄精、枸杞子组成,《圣济总录》言本方可“助气固精、保镇丹田、活血驻颜长生不老”;二陈汤首载于宋代《太平惠民和剂局方》,为治痰之通剂,《古今名医方论》记载本方用于治疗“肥盛之人,湿痰为患,喘嗽胀满”者。笔者在此三方的基础上配伍黄芪以增加补气之力,薏苡仁、泽泻、草决明、山楂、荷叶加强泻浊之力;丹参、三七、水蛭活血化瘀、通脉络;金樱子、淫羊藿增加补肾益精之功;因人参价格昂贵且造假较多,以党参代替人参,故成此方。

该方是笔者根据长桑君脉法理论及临床实践总结而成,方中诸多药物均可降脂减重。金樱子多糖 RP2、金樱子总多酚有较显著的降脂效果,对动脉粥样硬化可能有一定的预防作用[11-12];淫羊藿多糖能使血清 TC、甘油三酯(TG)、LDL – C 的水平降低,HDL – C 水平升高,表明淫羊藿多糖具有显著的降血脂活性,在改善血脂和心血管疾病方面具有较大的应用潜力[13];枸杞多糖具有降血糖、降血脂等作用[14];马永强等[15]研究发现,一定剂量的黄精多糖具有较为显著的降血脂作用。黄精、枸杞子、金樱子、淫羊藿降血脂的同时兼

能补肾填精，尤宜于性功能障碍合并高脂血症患者。三七可降脂亦能保肝[16]，而丹参能通过改善肠道菌群调节肥胖患者的脂质代谢[17]；胡细庭等[18]用单味水蛭粉治疗单纯性高脂血症、高血压、冠心病伴血脂偏高者 119 例，发现水蛭粉对降低血脂有较好的疗效，能使血 TC 及 LDL 下降。丹参、三七、水蛭均可用于治疗阳痿，如李毅[19]分析当代名医贺菊乔治疗阳痿的用药规律时发现，此三味药的使用频率较高。丹参、三七、水蛭活血化瘀，可通过改善阴茎供血、降脂达到治疗阳痿的目的。

3 长桑君脉法浊脉、见骨脉指导治疗高脂血症引起的勃起功能障碍临床案例举隅

张某，男，35 岁，2023 年 6 月 8 日初诊。主诉：勃起功能减退 1 年余。现病史：患者勃起功能减退、勃起硬度不足、勃起时间不持久，房事中途萎软，时有插入困难，晨勃减少，性欲较前降低，熬夜多，饮食不规律，近一年体重逐渐增加，睡眠差，打鼾，耳鼻喉科诊断为“睡眠呼吸暂停综合征”，辅助检查示 LDL、TG、尿酸均高于正常值(2023 年 6 月 5 日)，舌质淡、舌体胖大，苔白腻，双关脉明显浊、右关见骨脉弱、双尺见骨脉略弱、双寸脉沉细。证型：脾肾亏虚、湿浊壅滞证。治则：补中益气、益肾填精、利湿泻浊。处方：生黄芪 30 g，潞党参 30 g，炒白术 15 g，炙甘草 10 g，淫羊藿 30 g，酒黄精 30 g，枸杞子30 g，金樱子 30 g，白茯苓 10 g，盐泽泻 10 g，陈皮 10 g，法半夏 6 g，炒薏苡仁 15 g，草决明 15 g，焦山楂 15 g，荷叶 10 g，烫水蛭 3 g，三七粉 5 g(冲服)，紫丹参 10 g。14 剂，日 1 剂，水煎服，早晚温服，嘱咐患者要节食运动、减少熬夜。

2023 年 6 月 23 日二诊。患者口服药物结合节食运动，14 天减重 10 斤，勃起功能较前有明显改善、性欲增加、晨勃次数增多，舌质淡、舌体胖大，苔白腻消退，双关脉浊、右关见骨脉弱、双尺见骨脉略弱、双寸脉沉细。效不更方，原方 14 剂，日 1 剂，水煎服，早晚温服。

2023 年 7 月 7 日三诊。患者勃起功能明显改善，性生活满意，舌质淡，苔薄白，双关脉浊、右关见骨脉略弱、双尺见骨脉略弱、双寸脉沉细，减陈皮为 5 g，草决明为 10 g，14 剂，日 1 剂，水煎服，早晚温服。后继用此方加减治疗 1.5 个月，患者血脂、尿酸恢复正常，勃起功能恢复正常。

按：脾主运化，脾不健运，导致湿浊停滞中焦，患者出现打鼾、睡眠差、苔腻、右关见骨脉弱；肾主生殖、主水、生髓充脑化血及濡养温煦“宗筋”，患者肾精不足，出现勃起硬度不足、性欲减退、双尺脉弱；患者脾肾不足，则水液代谢障碍，湿浊弥漫，导致肥胖。方中黄芪、党参、白术健脾益气；淫羊藿、枸杞子、黄精、金樱子补肾填精；茯苓、薏苡仁健脾除湿；半夏、陈皮燥湿化痰、理气和中；丹参、三七、水蛭活血化瘀；草决明配山楂清热润肠、消食化滞；荷叶清热解暑、升发清阳；泽泻利湿泻浊以防补药滋腻；炙甘草调和诸药。全方健脾补肾为主，治本顾正气，利湿泻浊为辅，治标以畅气机，故初诊即取得良好疗效。三诊时患者病情好转，舌苔由厚腻转薄，故减少陈皮、草决明用量，防止陈皮多用耗气、草决明多用腹泻。

4 总结

长桑君脉学是经临床验证行之有效、非常实用的脉学体系。笔者多年学习与实践此脉法，受益颇丰，特别是在其指导下治疗男科常见病，如诊得双关“浊脉”则提示精气已亏、败痰阻络；诊得右关脉“见骨脉弱”则提示中气已亏，常见于男科性功能障碍、不育症患者；诊得左尺“微脉”多见于前列腺炎、尿路感染患者等。长桑君脉法对于疾病的预防与治疗起到了关键的指导作用，其临床意义值得深入发掘。

参考文献：

[1] 李树森. 长桑君脉法[M]. 北京：北京科学技术出版社，2023：8，46，48.

[2] 王太海. 长桑君中医脉法初级教程[M]. 天津：天津科学技术出版社，2021：5.

[3] 杨峥，路玫，李树森，等. 长桑君脉法之“脉息术”的临床应用[J]. 亚太传统医药，2022，18(8)：144－147.

[4] 于凌. 从淳于意与华佗医案比较观汉代医事[J]. 医学与哲学，2021，42(3)：73－76.

[5] 许跃远. 大医脉神[M]. 太原：山西科学技术出版社，2010：145－151.

[6] 黄金良，宁兴连，王彩珠，等. 脂肪肝高脂血症与长桑君脉法之浊脉相关分析[J]. 山西医药杂志，2022，51(13)：1443－1446.

[7] 邓春华，商学军. 男科疾病诊断治疗指南(2022 版)[M]. 北京：中华医学电子音像出版社，2022：83.

[8] 李明. 血脂参数与血管性勃起功能障碍的临床研究[D]. 济南：山东大学，2020.

[9] 卓杰. 高胆固醇血症对神经功能和脑血管病影响的研究进展[J]. 中国现代神经疾病杂志，2021，21(2)：107－113.

[10] 张爱平，刘黎明，冀小卫，等. 地龙蛋白治疗血管内皮损伤所致阴茎勃起功能障碍作用机制研究进展[J]. 甘肃中医药大学学报，2023，40(1)：101－105.

[11] 陈传平. 金樱子多糖的提取、纯化及其降血脂作用的研究[D]. 芜湖：安徽师范大学，2007.

[12] 李娜，陈倩，刘赫男，等. 金樱子总多酚降脂作用[J]. 中成药，2019，41(11)：2773－2776.

[13] 侯莹莹. 淫羊藿化学成分分析及提取物生物活性评价[D]. 长春：吉林农业大学，2016.

[14] 宰清勇. 枸杞多糖提取、结构表征及生物活性研究[D]. 贵阳：贵

州师范大学,2023.
[15] 马永强,张一鹏,王鑫,等. 复合酶协同超声提取黄精多糖及其降血脂活性研究[J]. 中国食品添加剂,2023,34(11):99 - 109.
[16] 伍昊文,李嘉诚,李毅臻,等. 三七总皂苷联合沙棘多糖对小鼠降血脂和保肝作用的研究[J]. 华夏医学,2023,36(3):37 - 40.
[17] 艾梓黎. 基于减重降脂探析“一味丹参,功同四物”的分子机制[D]. 南昌:江西中医药大学,2023.
[18] 胡细庭,高积慧. 单味水蛭粉治疗高脂血症 119 例临床观察[J]. 湖南中医杂志,1997,13(3):16.
[19] 李毅. 基于中医传承辅助平台的贺菊乔治疗阳痿用药规律研究[D]. 长沙:湖南中医药大学,2020.

Clinical Experience in Treating Sexual Dysfunction Induced by Hyperlipidemia Guided by Chang Sangjun Pulse Method

BAI Kuan[1], TAN Guangxing[1], LI Gangqin[1], LI Shusen[2]
(1. *Wuxi City Hospital of Traditional Chinese Medicine*, *Wuxi* 214000, *China*;
2. *Dalian Zhongshan Huachang Clinic*, *Dalian* 116001, *China*)

Abstract Chang Sangjun pulse method, originating in the Warring States period and passed down from medical sage Chang Sangjun to medical sage Bian Que, has been preserved in Dr. Li Shusen's family through oral teaching, and the method has been continually refined, becoming a unique family medical technique. After over 30 years of exploration, Dr. Li Shusen has developed a unique and practical system of Traditional Chinese Medicine (TCM) pulse diagnosis. Chang Sangjun pulse study has created three unique characteristic charts: the "pulse motion chart," "pulse shape chart," and "pulse force chart," which objectify and record the traditionally subjective and challenging - to - document pulse characteristics. This method also simplifies traditional pulse diagnosis from 28 types to the "ten major pulses," allowing for easier diagnosis and enhanced clinical efficacy. The "ten major pulses" include rolling pulse, moving pulse, short pulse, tense pulse, subtle pulse, deep - to - bone pulse, turbid pulse, weak pulse, pulse proximal to Cun portion, and the "eight big pulses." Among these, the turbid pulse and deep - to - bone pulse are particularly significant in diagnosing male diseases and are common pulse patterns in patients with sexual dysfunction. This paper focuses on the application of the turbid and deep - to - bone pulses in diagnosing erectile dysfunction caused by hyperlipidemia. The authors believe that Chang Sangjun pulse method can enhance the clarity and objectivity of clinical diagnosis. The application of pulse diagnosis charts as the basis for diagnosis and treatment can increase the comprehensibility and intuitiveness of pulse method learning, fully reflecting the treatment characteristics of TCM, such as simplicity, convenience, efficacy, and affordability, which can be used as a reference for clinical practice.

Key words Chang Sangjun pulse method; Hyperlipidemia; Sexual dysfunction