

# 中医男科学

陈文伯 著

汕头大学出版社

## 自序

中医男科学是一门既古老又新兴的学科。我国中医药学自秦汉以来对于男子的生理、病理以及男科病证的论述代不乏人,直至明代(1635年)岳甫嘉著有《医学正印》十六种医书,其中《男科全编》已遗失,幸存《妙一斋医学正印·种子编》上卷男科,下卷女科;明末清初(1647年)傅山著有《傅青主男科》。

建国后中医药学有了迅猛的发展。1987年5月在湖南沅陵召开的全国男科第一届研讨会上,笔者与金之刚教授等16位男科专家组建了全国中医男科专业委员会,随即在华南、华北、华东、西北等地区建立男科专业委员会分会,为全国男科学术的发展起了积极的推动作用。笔者在北京及全国各地讲学的讲稿基础上与金之刚教授共同主编《男性不育与性功能障碍》、《实用中国男性学》、《中医男科丛书》以及笔者主编的《男性不育证治纲要》、《男性性功能障碍》、《男科新论》等专著。到20世纪末,各地中医男科专家迅速崛起,著作颇丰,其理、法、方、药已日臻完善。

本书旨在为初学中医男科的医药人员提供一本实用男科学的普及本,全书共分7章34节,重点突出中医男科34个病证,辅以现代医学检验手段,做为中医男科病证的诊断与鉴别诊断的佐证。在每个病证的论述中,首

## 2 中医男科学

先全部使用中医病名,同时拓展了病证的新“证”型,突出了辨证论治的特点,书中所列古代方药以及作者集 50 余年临床经验,尤其是近 20 余年在男科门诊中选择 10 余万例男科病案进行观察中的验方,均可做为读者临床参考之用。

为严格掌握古代中药计量的准确性,书中所列历代古方中药计量均按原书中药计量付印。如想换算为今日中药计量可参考书中所附“古今中药的计量”、“市制与公制换算表”“古今度量衡对照表”换算成“克”的单位计量。

本书力求以中医整体观、内因观、辨证观的理论体系指导中医男科病证结合,辨证论治的治疗原则,以期达到提高中医治疗男科疾病疗效的目的,进一步推进中医男科学术的发展。

陈文伯

于北京联大中医药学院附属  
鼓楼中医院京城名医馆灯下笔

2001 年 10 月

# 目 录

<b>第一章 中医男科学概论</b> .....	(1)
第一节 源流与发展 .....	(2)
第二节 范畴与分类 .....	(11)
第三节 生理与病理 .....	(13)
第四节 辨病与辨证 .....	(24)
第五节 治则与治法 .....	(31)
<b>第二章 种子类</b> .....	(37)
第一节 男性不育 .....	(37)
第二节 优生优育 .....	(80)
第三节 节制生育 .....	(85)
<b>第三章 前阴疾病类</b> .....	(88)
第一节 淋浊病 .....	(88)
第二节 精浊病 .....	(93)
第三节 癃闭病 .....	(101)
第四节 子痈病 .....	(108)
第五节 囊痈病 .....	(114)
第六节 血精病 .....	(119)
第七节 水疝病 .....	(124)

第八节 肾岩病	(128)
<b>第四章 杂病类</b>	<b>(135)</b>
第一节 乳痈病	(135)
第二节 房劳病	(141)
第三节 白淫病	(146)
第四节 伤寒(六淫)交接劳复病	(150)
第五节 女劳疸病	(157)
第六节 房厥病	(162)
<b>第五章 房中疾病类</b>	<b>(168)</b>
第一节 阳痿病	(168)
第二节 早泄病	(183)
第三节 阳弱病	(198)
第四节 阳强病	(203)
第五节 阳缩病	(210)
第六节 遗精病	(214)
第七节 不射精病	(224)
第八节 逆行射精病	(234)
<b>第六章 房劳疫毒病(性传播疾病)</b>	<b>(239)</b>
第一节 房劳瘟毒病(艾滋病)	(240)
第二节 杨梅疮(梅毒)	(248)
第三节 淋性疫毒病(淋病)	(258)
第四节 非淋性疫毒病(非淋菌性尿道炎)	(262)
<b>第七章 房中养生类(性医学)</b>	<b>(268)</b>
附录一:中药新药临床研究指导原则	(272)

附录二:中医病证诊断疗效标准 .....	(300)
附录三:血液、尿液、精液、前列腺液检验参考值 .....	(311)
附录四:中药的剂量与计量 .....	(330)
附录五:市制与公制换算表 .....	(332)
附录六:古今度量衡对照表 .....	(333)
附录七:参考书目 .....	(335)

## 第一章 中医男科学概论

男科学是指专门研究男子生殖系统的特有生理、病理变化相关的一门综合学科。具有科学性和先进性的中医男科学,是一门古老而又新兴的学科。它与中医妇科学相对而言,同样是中医学这一伟大宝库中的重要组成部分。

我国早在先秦战国时期的《五十二病方》、《养生方》、《杂疗方》、《十问》、《合阴阳》、《天下玉道谈》六部医书(1973年长沙马王堆出土文物)中记载了男科癯闭、淋证、阳痿、阳强不倒等病证和药物治疗,同时较为详细地论述了房中技术等性医学内容。直至战国时期《内经》一书就系统地论述了男子的生理、病理以及男子不育症、阳痿、阳强、阳缩、遗精、早泄、癯闭、疝气、子痛等诸证。自秦汉至宋元时期,论述男科病证方药多散在各家医著之中,对于男科病证的论述代不乏人。至明代岳甫嘉著有《妙一斋医学正印编》医书16种,书目俱全,其中《男科证治全编》已遗失,尚存有《种子编》2卷,成书于1635年,上卷男科,下卷女科。明末清初医家傅山著有《傅青主男科》又名《男科杂证》,约成书于1647年,成为我国第二部男科杂病专著。

进入20世纪后,随着西方医学的传入,科学技术的不断发展,1910年瑞哥德提出了精子生成周期的概念,1920年史密斯发现脑垂体分泌的性激素可以调控睾丸的生理功能。30年代格瑞普提出脑垂体产生的促滤泡激素、促黄体激素促使睾丸产生精子与雄激素。70年代后,逐步确立了下丘脑—垂体—睾丸性腺轴系统的

理论。以上的西方医学理论与《内经》提出以“肾”为轴心的男科学说颇为一致。如《内经》提出：“丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子，八八则齿发去。肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛乃能泻，今五脏皆衰，筋骨解堕，天癸尽矣……而无子耳。”中医学认为：肾主骨，骨生髓，脑为髓之海。

在西方医学中，直至1951年德国妇科教授Harald siebker首次引用“男科学”(Andrology)名词。1969年德国学者Carlschivven在德国科学杂志上正式使用“男科学”名称。

80年代初，我国中医界先后在北京、上海、武汉、江西、湖南、杭州、南京、呼和浩特、济南、长春、重庆等地建立“男科”、“男性不育症研究所”、“男科医院”等，形成一支中国男科专业队伍，1987年5月在湖南沅陵召开了全国第一届中医男科学研讨会，来自全国23个省市自治区代表123名，论文100余篇，评选出优秀论文30篇。经过与会代表充分酝酿，民主选举出18名委员组成“全国中医男科专业委员会”，随即在华南、华东、华北、西北地区建立了地区性男科专业委员会。1995年在北京成立了中华医学会男科学会，至此中国中西医界有了较为健全和广泛代表性的男科学术组织，为今后中医男科学的发展奠定了基础。近14年来我国中医男科学学术活动比较活跃。男科专著如雨后春笋迅速地广泛问世。中医男科学产生于明代，至今已经发展为一门具有科学特色和系统的医学专科。

## 第一节 源流与发展

### 一、源流

#### (一)远古时期



人类原始初级社会,长达 300 多万年。在 150 多万年前,人类已经认识到男女交合,可以使女性生男育女,从而使人类得以繁衍后代。在女性为中心的母系社会时代,产生了“女性生殖器崇拜”。当人类进入了新石器时代后期,产生了“男性生殖器崇拜”。随着社会生产力的发展,母系社会终于被父系社会所替代,男性生殖器崇拜得以迅速发展。80 年代以来在内蒙古境内陆续发现的一批生殖崇拜岩画,多在青铜器时代,距今已有 3000 多年的历史,岩画的内容大体分为四类:男根女阴;男女交媾;感生脚印;求育舞蹈。在我国各地发现了不少有生殖器崇拜意义的男根模拟物,有陶祖、石祖、木祖、玉祖和铜祖,这些遗址属于新石器时期,如甘肃秦安大地湾遗址属于新石器时代初中期,距今约有 7000~8000 年。

远古时期所出现的群婚杂交,共夫制与共妻制的残余,至今在少数民族地区仍然存在。如有的民族以长兄为家长,形成兄弟共妻,在某些贫困落后地区也有兄弟共妻的存在。至于妻妾型的多妻制,在民国时期仍然广泛存在。变相的共夫制和共妻制,其范围更加广泛,如四川省木里县地区,至今还存在“安达”婚姻,“安达”是可以同居的异性朋友,是情人的关系。在“安达”关系中,男女双方又有自己的公认的丈夫和妻子。为此形成了丈夫和情妇并存,妻子和情夫共存的“双轨制”婚姻。

可以说,在远古时期以生殖崇拜,性交崇拜、生殖器崇拜三者为一体构成了男性学科的最基本的雏形。

## (二)夏、商、周及春秋战国

1.《易经》提出:“男女构精,万物化生。”“天地感而万物生,天地不交而万物不兴。”说明“倘若生殖一旦停止,则一切毁灭了”。男女两性的结合、交媾是万物生长、人类繁衍的根源。

2.老子认为:“赤子,骨弱筋柔而握固,未知牝牡之合而峻作,精之至也。终日号而不嘎,和之至也。”老子认为赤子精气旺盛,平和无欲则精气充沛,从而精辟地提出了节欲保精的房事养生观点,

揭示了肾精是人体生命之本的实质,为我国房中养生学奠定了理论基础。

3.据《左传·昭公元年》记载:公元前540年晋侯患阳痿,医治无效,有个医生认为:“晋侯因房事过频而发病。”晋侯问医生:“女不可近乎?”医生说:“节之。”“女,阳物而晦时,淫则生热,惑蛊之疾。今君不节,不时,能无及此乎?”

4.天津市文管会保存一件战国玉器上有一段行房之术的韵文:“行气,吞则搐,搐则伸,伸则下,下则定,定则固,固则萌,萌则长,长则复,复则天(通天),天基本在上,坠基本在下,顺则生,逆则死。”

5.马王堆出土文物中有关《黄帝三王养阳方》20卷,提出了:“服食柏子、鸟蛋、牛羊奶或动物鞭类食品以此补肾壮阳。”《尧舜阴道》舜曰:“人有九窍十二节,皆设而居。何故而阴与人俱生而先身去?”尧认为:“房事过度滥施因淫泻,损精耗气的原因所致。”

6.《素女经》是成于战国、经西汉时期至魏晋六朝民间流传修改后的一本性学专著。此书内容,一是提出了人体的强弱与能否正确地掌握交合之道有着重要的关系,二是提出了优生的禁忌观,三是提出了种子之法,四是关于性与养生,五是性交时的心理调整,六是强调男女交合要做到“情意合同,俱有悦心”,七是提出性交频率要适度而不可过频,八是性交的不同体位和方法。

7.孔子曾著有《闭房记》一书,惜已失传。

8.孟子提出:“食色性也。”说明食与性的欲求是人的本性所决定的。

### (三)秦汉、魏、晋、南北朝

1.中医学巨著《黄帝内经》一书问世,标志着中医学的理论体系早在秦汉时期已经建立。至今对从事中医男科临床教学、科研工作的科技人员仍然有着重要的指导意义。《内经》提出“肾为人体生命之本,肾精则是生殖发育的根本。”书中涉及男子种子、阴

缩、梦遗、阳痿(阴痿)、卵痛等 20 多种病症。

2. 汉代医方之祖张仲景在《伤寒杂病论》一书中,对男子失精等病症,论述精要、辨证准确、方药精当,后世应用屡用屡验。

3. 汉代由皇帝主持由班固整理编成《白虎通德论》,简称《白虎通》,记载此时男性贵族到“辟雍”去学习,其中有“阴阳夫妇变化之事”的性医学教育的内容。也是世界上最早的“性”医学教育的内容。

4. 晋代皇甫谧著《针灸甲乙经》,记述以针灸治疗疝气、阴缩、阳痿(阴痿)、睾丸疼痛等症疗效显著。

5. 南齐《褚氏遗书》,精辟地论述了晚婚、晚育、优生、节育等内容,丰富了男科学的内容。

#### (四)隋、唐、五代

隋代巢元方等人所撰《诸病源候论》,涉及男子生殖、泌尿系统的疾病,有 27 卷,29 门,210 个症候。如虚劳少精候,虚劳尿精候,虚劳溢精候,虚劳失精候,虚劳梦遗精候,虚劳精血出候,虚劳阴冷候,虚劳阳痿候,虚劳阴病候,虚劳阴肿候,虚劳阴疝肿缩候等 13 种,极大地丰富了男科学的内容,提出了许多新的观点,新的发现,对于中医男科病因、病理学的发展有着深远的影响。

唐代“药王”孙思邈所著《千金要方》、《千金翼方》提出养生与优生理论,提出人到 40 岁应掌握房中术的节育保精固闭法:“交合之法常以鼻多纳,气口微吐出。”又提出:“若欲求子,待妇人经绝后一、三、五日,以生气时夜半后乃施泻,有子皆男,必寿。”

丹波康赖的《医心方》和《洞玄子》、葛洪《玉房秘诀》三部书,精辟地论述了房中养生、房中技术等丰富的内容。

#### (五)宋、元时期

《圣济总录》是宋代医学巨著之一,全书 200 册,选方近 2 万首,堪称宋代医学全书。在《肾脏门——医脏统论》中提出:“肾气独沉,其证少腹胀满,小便黄赤。未有余沥,数而痛者,此肾实也。

若关格塞，腰背强直，饮食减少，气力疲乏者，此肾虚也。虚则补之，实则泻之，以平为期。”提出了肾病有虚有实，开创了肾病泄法之先河。

《太平惠民和剂局方》中治疗男科病的八正散、龙胆泻肝丸之类，至今在临床使用疗效卓著。

金元四大家，对男科学的发展有较大影响。如刘完素，正值金兵大举进攻中原时期，热病流行，提出“六气皆从火化”主张寒凉清热泻火，治疗淋证及精室湿热证，疗效颇著。对当今指导治疗“梅毒”、“淋病”亦有良效。

张从正倡导“邪去正自安”以汗、吐、下之法并用治疗男科实证，有药到病除之功。

李杲针对中原战乱民不聊生，造成内伤诸证蜂起，创“人以胃气为本”的理论，论述了脾胃对于心、肝、肺、肾的影响，提出“五脏六腑的虚实传变，必得胃气才能流通灌溉”。提出了脾胃升降之机“下行极于肾”，认为“肾虚的病机，是由脾胃积塞，下迫于肾，引起肾阳衰困而致病”。

朱丹溪力倡“阳常有余，阴常不足”的著名论断，对后世医家影响极大。他崇尚育阴清热，认为男子精自出、遗精、滑精、淋浊、阳痿诸证为阴虚火旺之机，以大补阴丸为主进行治疗，其效如桴鼓。

#### (六) 明清时期

明清时期，内、外、妇、儿学科均已日臻完善。

明代著名中医学家张景岳以“肾”为核心的学说理论，对于中医男科学的发展有着极大的影响。张氏依据《内经》阴阳互根的理论提出了：“善补阳者，必阴中求阳”、“善补阴者，必于阳中求阴”的卓越见解。同时创制出了左归丸、右归丸，至今仍然是治疗男科病的常用药物，进一步充实了男科学的内容。

明代著名中医临床实践家、理论家岳甫嘉所撰《男科全编》一书虽已失传，但《妙一斋医学正印·种子编》一书，上篇著有男科，下

篇著有女科部分的内容。治疗男子不育首列“先天灵气”、“交合至理”、“交合有时”、“养精有道”、“炼精有诀”、“胎始从乾”、“父精母血”、“脉息和平”、“服药节宜”、“服药要领”、“成效举例”，丰富了男科学的理论。仅种子方药达 33 首，至今仍为治疗男子不育症之经典方剂。岳氏在“服药要领”中告诫后人“保养元精，借资药力，若徒恃药力而浪费元精，炼石补天，其有济乎。”精辟地指出治疗不育症，节育在先为本，用药在后为标。舍此难以受孕。在“成效举略”中列举了酒醉入房伤肾不育症，癫痫精滑不育症，脾虚不运不育症，脾不统血阳痿不育症，哮喘阴虚火旺不育症，脾肾不足不育症，五更泄不育症，心神不交不育症八种案例。从案例中可知岳氏独具慧眼，谨察病机，分清标本，辨别虚实，用药有序，虽平和无奇，但守方用岁，去病除根，仍可取效得子。

武之望撰著妇科《济阴纲目》详细地论述了男科种子、前阴疾病与遗精等病种的证治和方药。

明末著名医家陈司成撰写《霉疮秘录》第一部梅毒专著，最早提出此病由于“沉溺花柳者众，一犯有毒之妓，淫火交炽，真元弱者，毒气乘虚而袭，初不知觉，或传于妻妾，或传于女童”的传染途径。说明当时男子是性病的主要传播者。

著名中医理论家傅山撰著《傅青主男科》问世。此书以“古今第一种子方——五子衍宗丸治疗男子肾虚遗精、阳痿早泄、小便后遗沥不清所致久不生育者。”此方种子确有殊功。但该书仍以治疗男子杂病为主体，如用补肾水之“降补汤”治疗男子“痿症”；在两脏同治法中以肝肾同治方，治男子腰背难于俯仰之症；心肾同治方治疗男子梦遗精泄，妙在心君宁静，肾气自安。在两病同治门中，又列举以“益其肾中之阴，则上下气通，而使男子“腰痛又头痛”两病同愈；以补心益肾之药使遗精止而健忘除，取“一举两得”之功。在虚劳门中治疗“夜梦遗精”症，提出以“五脏兼补使心肾两交，自然魂魄宁精窍闭之妙法；以“水火两治汤”治疗男子肾虚猝倒，在怔忡

惊悸门中,提出:“人非心不能宁静致远,非肾不能作强生育。”故以心肾双补药物治疗男子心悸不安,夜卧不睡之不育症。在痰嗽中,治男子“久病之痰”症,提出:“未有不因肾水亏损者”立补肾以祛逐痰之法。又提出以“引火下降”补肾方治疗男子“水泛为痰”。在喘症门中,“气喘”症久病者则采用肾肺双补;“气短”症仍是“肾气虚耗”,症似有余而实为不足,用益肾补肺之品使“子母相求,火气自安于故宅,此治气短之妙法”。“吐白血”症,提出吐痰皆沫,乃白血也,虽是白沫,而肾中之精,以六味地黄汤加味治之。在呕吐门提出:男子寒邪入肾官而大吐症,主“呕吐补肾”方,“肾寒吐泻”方,“肾水虚”反胃方;“肾火虚”反胃方。在水症门中有以“通肾消水汤”治男子水结膀胱症。在泄泻门中,以补肾方治男子“火泻”症,止泻之妙,捷如桴鼓。在二便门中,以七味地黄汤治男子“肾虚小便不通症”;以滋肾益气方治男子“肾水虚耗,不能上润于脑的“背骨痛”症。在浊淋门,提出二浊、五淋辨,立五淋散治淋症,清心莲子饮治浊症。在肾病门以元参泻肾中之火,肉桂入其宅,麦冬助肺金之气,滋生肾水,治疗男子“阳强不倒”症;以温肾填精之品治男子“阳痿不举”症;以茴香、生姜、青盐治男子“疝气”症;以茴香、苏梗、山楂、泽泻诸药治男子之“肾子痛”症;以小茴香、猪苓之品治男子“偏坠”症。尤其是《傅青主男科》一书中提出脏治法门,两病同治法,上病下治,下病同治,至今仍为治疗男科病之妙法。

清末民国初年汇通学派中医专家张锡纯在《医学衷中参西录》一书中列举“劳心过度所致疝气坠痛症、肝为肾行气过于疏泄而致白浊症”,并列治癃闭方有“宣阳汤”、“温通汤”9首;治花柳毒淋之“毒淋汤”、“清毒二仙丹”等方药;治梅毒症的“洗髓丹”等不仅疗效卓著,尚可生男育女。在医论中提出:“精虫”一词源于印度传至中国佛经中“小乘治禅病秘要”经曰:“筋色虫……男虫青白,女虫红赤。”又提出元神(脑)随督脉下降至“精室”与元气会合而化精。说明脑垂体与性腺轴共同完成男子生育之“精”。

清末民国初年间,京城四大名医之一,中医泰斗孔伯华先生主张“治病必求其本”反对脱离实际的“虚学”,强调“实学”。创立“肾”为“本中之本”学说,提出热遗于膀胱,则少腹胀重发为癃闭;气冷兼虚甚则房事举而无力;血热夹郁,则成热淋与肾囊、茎肿诸症。在遗精案例中,有相火炽盛型,肾窍不固型,肝肾俱热型,以三方封髓、六味、八味对症治疗,尤其是以益精壮水之中,重用黄柏、砂仁治疗房劳伤肾之遗精症颇有效验。在治肝气郁滞型之狐疝,以柔肝渗化,以通膀胱,连皮苓、槟榔实、代赭石、炒秫米、小茴香、川楝子、盐炒桔核、旋覆花、大腹绒、苏子霜、车前子、佛手片、山楂核、荔枝核、法半夏、川柴胡、升麻之品;治肝郁脾湿之气疝,则以渗化调气,兼育阴分之品;生牡蛎、金铃子、旋覆花、代赭石、盐桔核、元胡索、山楂核、云茯苓、荔枝核、生枳实、建泽泻、车前子、大腹绒,均获良效。

## 二、发展

### (一)种子类(男性不育症、优生优育、节育)

自20世纪50年代以来,男子不育症有增无减,为此引起社会上与医学界的重视。80年代人类受到大环境中的空气、水源、食品、药物等各种污染,使男子不育症有突起之势,而男子不育症的诊断与治疗成为中西医界的重要课题。

中医界依靠祖国医药学遗产的优势,在治疗男子不育症的临床实践中取得了较好的疗效,特别是结合现代医学检测手段,对于少精不育、弱精不育、死精不育、畸精不育、滞精(不液化)不育、凝精(抗精子抗体免疫性不育)不育、多精不育、稠精不育、无精子不育症的诊断、治疗水平有很大的提高。尤其是中医辨证分型与治疗疑难症有许多突破。如免疫性不育症、不液化症、无精子症都有突破性的进展。

### (二)房中疾病(性功能障碍)

阳弱、阳强、阳痿、早泄、遗精、不射精、逆行射精等症,在中医整体观与辨证论治的理论指导下,辅以现代医学的检查手段,其诊断水平与治疗水平有所提高,但未有突破性的进展。

### (三)房中疫毒症类(性传播疾病)

其中淋浊疫毒症(淋病),杨梅疮疫毒症(梅毒),淋性疫毒症(非淋菌性尿道炎),疣疫毒症(尖锐湿疣),天疱疮疫毒症(生殖器疱疹),房劳瘟毒病症(艾滋病)等其诊断、辨证与治疗水平都有很大的提高。尤其是淋浊疫毒症(淋病)、杨梅疮疫毒症(梅毒)、房劳瘟毒病症(艾滋病)采用中医药治疗有突破性的进展。

### (四)前阴疾病类

80年代以来中医药治疗前阴疾病类,特别是其中淋浊症(急性前列腺炎包括细菌性、非细菌性前列腺炎,急性化脓性前列腺炎(悬痛症)、精浊症(慢性前列腺炎,包括细菌性、非细菌性患者,经查支原体、衣原体阳性患者以及前列腺痛患者)、癃闭症(前列腺增生症)、精癆症(前列腺结核)、水疝症(辜丸鞘膜积液)、子痲症(化脓性辜丸炎)、子瘟症(辜丸炎)、子痛(附辜炎)、子癆症(附辜结核)、筋瘤(精索静脉曲张症)等均取得显著疗效。

### (五)杂病类

中医药治疗男科杂病有着几千年的历史,积累了极其丰富的临床经验,为此,治疗乳痲症(女乳症)、白淫症(尿精症)、房劳症(色欲伤)、房脱症(房厥症)、夹色伤寒(阴阳易)、鸡精症均有较好疗效。

### (六)房中养生类

我国有5000多年的人类文明史,而房中养生学是中华民族文化的一个重要组成部分,中华民族的繁衍昌盛是与中国科学的房中养生学的指导相关联的。近20年来中医房中养生著作大量出版,不仅丰富了中医药学的内容,而且在全国普及了中医房中养生的医学知识,使我国房中养生学也有了进一步的发展。



展望中医男科学的未来,在 21 世纪高科技发展时代,中医男科学与现代科学技术相结合,将会出现中医男科新的证病学,新理论,基因中药、生物中药、尤其是高层次的符合中医理论体系的中医复方的新中药。

中医男科学必然会与现代西医男科学屹立于世界医学之林。

## 第二节 范畴与分类

近 20 年来由于全球大环境的污染,改变了地球上的雄性动物的王者之尊地位,动物雌化现象的趋势有增无减,而人类雌化也在所难免,男科疾病大有逐步上升趋势,中医男科学应运而生如雨后春笋飞速发展,不仅男科门诊、医院、研究所迅速建立,而且出版近百种中医男科专著,从学术角度来看实在可喜可贺,但是男科的范畴与分类以中医而论从明代岳甫嘉著《男科全编》、《妙一斋医学正印·种子编》至清代《傅青主男科》,直至 21 世纪的今天新出版的中医男科专著中所编写的范畴与分类是各持己见,仁者见仁,智者见智。

明代岳甫嘉所著《男科全编》其书已失传。具体内容难以辨知。所存《妙一斋医学正印·种子编》一书从其内容分析主要是男科不育症部分。而清代《傅青主男科》一书,实际上是男科杂病为主体的的一部分。历代直至今天的中医内科学书中有“遗精”、“阳痿”房中疾病部分,也有“癰闭”、“尿浊”、“疝气”前阴疾病部分。中医外科学书中有“癰闭”症、“悬痈”症、“肾囊痈”。《张氏医通》、《霉疮秘录》书中记有淋病、杨梅疮、下疳等男科房中疫毒症(性传播疾病)。房中养生类在中医各家学说中均有丰富的内容。妇科学在嗣育门中多涉及男科不育症的论述与证治方药。目前以西医而论,男科疾病的范畴大体分为男科基础部分以男子的生殖系统的生理、病理为主要内容;男性生殖系统疾病为:前列腺系统疾病,睾