

中华中医男科丛书  
主编 王琦  
副主编 陈和亮

# 中医男科临床手册

王琦 刘艳娇 余嘵丹 编著

华夏出版社

中华中医男科学丛书  
主 编 王 琦  
副主编 陈和亮

# 中医男科临床手册

王 琦 刘艳 雷 余晓丹 / 编著

华 夏 出 版 社

(京)新登字 045 号

《中华中医男科学丛书》

中医男科临床手册

王 琦 刘艳骄 余晓丹 编著

\*

华夏出版社出版发行

(北京东直门外香河园北里4号)

新华书店 经销

中国科学院印刷厂印刷

\*

787×1092 毫米 32 开本 0.875印张 203 千字 插页 2

1991年11月北京第1版 1991年11月北京第1次印刷

印数 1—5500册

ISBN 7—80053—978—4/R·083

定价： 4.65 元

## 编写说明

一、本书分总论、各论两篇。总论概述中医对男性疾病的诊断与辨证要点，常用诊疗操作技术，中医常用治法；各论分述阴茎疾病、阴囊疾病、前列腺、精囊疾病以及性传播疾病等70余种病症的诊治方法。

二、本书各论按【病因病机】、【诊断要点】、【鉴别诊断】、【治疗方法】、【注意事项】等项加以论述，包括中药、专方专药、针灸、气功、食疗、外治等治疗方法，并根据临床需要，择要选入现代医学有关检查。

三、全书基本上采用现代医学病名，无现代医学病名的，则保留中医原病名。

四、书末附有现代男性学检查数据、中医方剂索引以及主要参考书目，以备查阅。

编 者

1989年12月

## 前　　言

在世界人口中，男性占百分之五十以上。和女性一样，男性也有着自身特有的生理和病理特点，其疾病的防治，以及养生保健等都与女性有别。

男性自身的常见疾病有 70 余种，诸如阳痿、早泄、遗精、血精、不射精、不育、男性更年期综合征，以及性传播疾病等等。这些隐患常因种种原因得不到及时恰当的治疗。譬如阳痿，国外报道约占男性的十分之一，而我国男子性功能障碍者约有 5000 万以上。据统计，世界现有男性不育患者约 1.5 亿，中国也有 3500 万之多。由于许多男性疾病长期得不到治愈，以致造成严重的精神创伤，或导致夫妻关系的不和，甚至家庭的解体。更由于性病的传播，在社会上形成了极大的不安定因素。整个社会，尤其是医务工作者，面对这样严峻的事实，不得不引起高度的重视。随着现代社会文明程度的提高，许多使人们长久困惑、与生命攸关而又深奥复杂的性与生殖的奥秘正待揭开。

对男性学的研究，国际上在 70 年代已开始着手。1980 年，联合国卫生组织在新加坡举办了“国际男性学学习班”。1981 年国际男性学学会正式成立，目前已发展到 43 个成员国。国际上已召开过三次较大规模的男性学会议。男性学，作为一门姗姗来迟的新兴学科，正在悄悄起步。它是以研究

男性生殖系统为基础，男子性生殖机能问题为主体的专门学科。它包括基础医学的生殖生理、解剖、生化、胚胎、遗传、微生物、免疫、病理及细胞生物学；临床医学的内分泌、泌尿外科等内容。它有着自身的理论体系，有着自身的研究对象、范畴和任务。

灿烂的东方文化，尤其是中国医药学，千百年来蕴藏着十分丰富的男性学科内容。早在公元前三世纪的古典医籍中就有一些男科病名。春秋战国时代的《内经》，对男子的生殖生理特征进行了描述；论及了阳痿、遗精、阴纵、阴缩、癃、淋、疝等多种男科疾病；对男子性事的养生保健也有一定的论述。公元984年，日人丹波康赖根据中国医籍整理成册的《医心方》对性事的研究已有全面详细的介绍。中医学在男科学方面的许多独特的理论思想和丰富的治疗经验，有着较高的学术价值，显示着自身的优势。

近年来，国内各地相继成立了一些男性疾病专科门诊或诊疗机构。部分男性学专著也陆续问世。有关方面的研究亦正逐步深入。

为了顺应时代对医学的新需求，充分反映中医古今研究成果，从总体上提高中医男科的理论和实践水平，使它成为一个专门的、系统的学术体系，我们以高度的历史责任感开始了《中华中医男科学丛书》的编写工作。

《丛书》包括中医男科常见病临床诊治、疑难病专论、医案医话精华、方药奇览、男性学知识问答、古典医籍校评、性医学研究及男性养生保健等8大类，共12集，试图从不同方位，多层次、多侧面地反映中医男性学的丰富内涵。

中医男性学是在中医理论指导下对男性的生理特点，疾

病的发生、发展、转归、辨证治疗及护理保健等方面进行系统研究的专门学科。突出中医男性学特色，是《丛书》编写的指导思想。

重视科学性，突出实用性，是《丛书》的基本特点。中医男性学的生命力在于经过千百年实践的临床效应及其独特的养生保健方法。《丛书》采撷古今验案、方药之精华，加以综合归纳，分析评介，把数十种男科常见病症及部分疑难病症的辨证施治规律、理法方药特色展现出来，将对中医男科学教学科研人员，尤其是临床工作者提供丰富的参考资料。《丛书》还通俗易懂地介绍了中医学的男性养生方法，相信对男性疾病的预防、康复，对于男性的延年益寿会有所裨益。

作为全面介绍中医男性学知识的丛书，必将涉及到一个“禁区”——性问题。性，不只是生理上的欲望，生育上的需要。作为一种文化现象，它渗透到哲学、政治、礼仪等各个方面。中国古代对性的认识，有许多独到的见解。《丛书》对性生理、性事保健等，作了严肃的、科学的评介。

《丛书》融古汇今，力求全面，着重实用。力求满足多层次中西医工作者及读者的需求。

《中华中医男科学丛书》的编著是前所未有的。正因如此，它也不是完美的。我们热切期待着读者的关切和帮助。

王 琦

1989年8月16日于北京

# 目 录

<b>总 论</b> .....	( 1 )
<b>第一章 男科疾病的诊断与辨证要点</b> .....	( 1 )
第一节 四诊.....	( 1 )
第二节 辨证要点.....	( 4 )
<b>第二章 男科常用诊疗操作技术</b> .....	( 7 )
第一节 男性生殖器的一般检查.....	( 7 )
第二节 器械检查.....	( 9 )
第三节 特殊检查.....	( 11 )
第四节 实验室检查.....	( 13 )
<b>第三章 男科病历的书写</b> .....	( 16 )
第一节 门诊病历.....	( 16 )
第二节 住院病历.....	( 17 )
第三节 病程记录和其它专项记录.....	( 20 )
第四节 专项病历.....	( 25 )
第五节 书写病历的要求.....	( 25 )
<b>第四章 男科常用治法</b> .....	( 37 )
第一节 疏肝理气法.....	( 37 )
第二节 温肝散寒法.....	( 37 )
第三节 疏风止痒法.....	( 38 )
第四节 利湿化浊法.....	( 38 )

<b>第五节</b>	<b>活血化瘀法</b>	(39)
<b>第六节</b>	<b>清热解毒法</b>	(40)
<b>第七节</b>	<b>补益气血法</b>	(40)
<b>第八节</b>	<b>软坚散结法</b>	(41)
<b>第九节</b>	<b>补肾填精法</b>	(41)
<b>第十节</b>	<b>固涩止遗法</b>	(42)
<b>第十一节</b>	<b>回阳救逆法</b>	(42)
<b>各 论</b>		(44)
<b>第五章 阴茎疾病</b>		(44)
<b>第一节</b>	<b>阴茎短小</b>	(44)
<b>第二节</b>	<b>阴茎损伤</b>	(45)
<b>第三节</b>	<b>阴茎龟头包皮炎</b>	(47)
<b>第四节</b>	<b>阴茎结核</b>	(51)
<b>第五节</b>	<b>阴茎硬结症</b>	(54)
<b>第六节</b>	<b>阴茎白斑</b>	(58)
<b>第七节</b>	<b>阴茎癌</b>	(59)
<b>第八节</b>	<b>阴茎包皮系带乳头状瘤</b>	(62)
<b>第九节</b>	<b>阳缩</b>	(63)
<b>第十节</b>	<b>阳纵</b>	(66)
<b>第六章 睾丸、附睾疾病</b>		(68)
<b>第一节</b>	<b>隐睾症</b>	(68)
<b>第二节</b>	<b>急性睾丸炎</b>	(69)
<b>第三节</b>	<b>附睾炎</b>	(73)
<b>第四节</b>	<b>附睾结核</b>	(76)
<b>第五节</b>	<b>睾丸肿瘤</b>	(78)
<b>第六节</b>	<b>睾丸萎缩</b>	(80)

第七节	痛性结节.....	(83)
第八节	附睾郁积症.....	(85)
第九节	精液囊肿.....	(87)
<b>第七章</b>	<b>阴囊部疾病.....</b>	<b>(89)</b>
第一节	阴囊血肿.....	(89)
第二节	阴囊脓肿.....	(91)
第三节	特发性阴囊坏疽.....	(93)
第四节	阴囊阴茎象皮肿.....	(96)
第五节	阴囊湿疹.....	(99)
第六节	阴冷.....	(104)
第七节	阴肿.....	(106)
第八节	男子阴吹.....	(108)
第九节	鞘膜积液.....	(109)
第十节	精索静脉曲张.....	(114)
<b>第八章</b>	<b>前列腺、精囊疾病.....</b>	<b>(119)</b>
第一节	急性前列腺炎.....	(119)
第二节	慢性前列腺炎.....	(122)
第三节	无菌性前列腺炎.....	(127)
第四节	前列腺增生症.....	(130)
第五节	前列腺癌.....	(136)
第六节	精囊炎.....	(138)
<b>第九章</b>	<b>男性性功能障碍.....</b>	<b>(140)</b>
第一节	阳痿.....	(140)
第二节	遗精.....	(147)
第三节	早泄.....	(152)
第四节	不射精.....	(156)

第五节	逆行射精.....	(160)
第六节	血精.....	(162)
第七节	阴茎异常勃起.....	(165)
第八节	射精疼痛.....	(169)
<b>第十章</b>	<b>性欲异常性疾病</b> .....	(173)
第一节	性欲低下.....	(173)
第二节	性厌恶.....	(176)
第三节	性欲亢进.....	(177)
第四节	性恐惧.....	(179)
<b>第十一章</b>	<b>性事异常性疾病</b> .....	(181)
第一节	性交头痛.....	(181)
第二节	性交失语.....	(182)
第三节	性交痉狂.....	(183)
第四节	性交血尿.....	(185)
第五节	性交腹泻.....	(186)
第六节	性交眩晕.....	(186)
第七节	性交昏厥.....	(187)
第八节	性交感寒.....	(190)
第九节	房劳伤.....	(192)
<b>第十二章</b>	<b>男性不育症</b> .....	(194)
第一节	无精子.....	(195)
第二节	少精子.....	(199)
第三节	死精子和畸形精子过多.....	(203)
第四节	精液粘稠和不液化.....	(205)
第五节	免疫性不育.....	(209)
<b>第十三章</b>	<b>性传播性疾病</b> .....	(211)

第一节	梅毒.....	(211)
第二节	淋病.....	(219)
第三节	软下疳.....	(223)
第四节	非淋菌性尿道炎.....	(226)
第五节	性病性淋巴肉芽肿.....	(228)
第六节	艾滋病.....	(231)
第七节	尖锐湿疣.....	(236)
第八节	传染性软疣.....	(238)
第九节	股癣.....	(239)
第十节	疥疮.....	(241)
第十一节	阴虱.....	(245)
第十二节	生殖器疱疹.....	(246)
<b>第十四章</b>	<b>男性多发性疾病.....</b>	(249)
第一节	血栓闭塞性脉管炎.....	(249)
第二节	男性乳房发育症.....	(256)
第三节	男性更年期综合征.....	(259)
<b>附录</b>	<b>.....</b>	(265)
I	男性学检查常用数据表 .....	(265)
II	方剂索引 .....	(270)
III	男科常用气功功法 .....	(292)
IV	主要参考书目 .....	(300)

# 总 论

## 第一章 男科疾病的诊断与 辨证要点

### 第一节 四 诊

#### 一、问诊

1. 问一般情况 包括病人的姓名,性别(不育病人的真实性别),婚否,民族,职业,籍贯及住址等。
2. 问现病历 询问起病的环境、时间,起病的原因或诱因,起病的轻重缓急,初起症状、及其部位、性质、持续时间和程度,病情演变经过,诊治经过,服药情况,治疗效果,有无不不良反应等。
3. 问精候 包括精液的量、色、质,有无遗精、滑精、早泄、不射精、血精等,排精时或排精后有无异常感觉。
4. 问婚育史 着重询问结婚年龄(含再婚年龄),爱人年龄及婚前健康情况,婚后生育情况,是否采取过避孕措施。如系婚后同居两年以上无避孕措施而未孕育者,应建议男女双方进行检查,以明原因。若已检查,则应询问检查结果。
5. 问性事 询问性交的间隔日期,性功能状况,性交时或性交后有无不适感。

6. 问既往史 既往健康情况，曾患过何种疾病，诊治情况，是否痊愈，有无后遗症。特别应注意有无性传播疾病、糖尿病、肝硬化、尿毒症、血吸虫病等病史。还应询问有无手术史、药物过敏史和冶游史。

7. 问家族史 询问病人父母、兄弟、姐妹以及子女健康情况，有无遗传性疾病及性传播疾病，直系亲属的死因是否为生殖系统疾病所致。

8. 问个人史 包括职业，工作环境，是否高温作业、水下作业、接触有毒物质及放射线，生活环境，饮食习惯，有无烟酒嗜好，居住条件，卫生状况等。

## 二、望诊

1. 望形态 观察病人形体的强弱肥瘦，体质状况，躯体、四肢、皮肉筋骨等情况，以及动静和姿态等。

2. 精神 神彩奕奕，目光明亮者，为正气未衰，不论病之新久，均属佳兆。精神萎靡，目光呆滞者，预后欠佳。

3. 面色 面色胱白多见于久病体虚。两颧红赤多为阴虚内热，或虚阳上越。面红色赤多为急性炎症。唇上人中两侧色泽异常，应考虑阴茎、睾丸病变。

4. 望舌质 舌质灰黯为无神，舌质红活为有神。肝经实热，心火偏旺，舌质可见红色或赤红。阴虚火旺，则见舌质鲜红。命门火衰多见舌质淡白。脾阳虚损，则舌体胖嫩边有齿痕。肝肾阴竭，阴寒内盛，瘀血阻滞，则舌质青紫或带瘀斑。

5. 望舌苔 苔之色泽厚薄，可测定寒热虚实及病变的深浅轻重。苔黄多属热，苔白多见寒，白厚而燥，湿郁化热，津液已伤；淡白润而厚，为内有寒湿。苔薄微黄，邪热尚轻；苔厚深黄，内热炽盛；苔黄而厚，湿热内滞；苔黄厚而干，热盛伤津；灰

黑滑润，阳虚有寒。

6. 望性征 成年男子可否见到胡须，阴茎大小如何，阴毛有无。如年逾 20，身材矮小，肌肉消瘦，胡须、腋毛稀少，阴茎短细，睾丸小者，常为肾气不充、发育不良。

7. 望毛发 毛发色黑，荣润茂密，是肾气足，精血充盈。毛发稀疏，脱落干枯，为肾气衰，精血虚少。

8. 望乳房 男性乳房单侧或双侧增大如女性状，多为乳痨(男性乳房发育症)。乳房硬肿结块，推之不移，与体表皮肤粘连，多见于男子乳癌。

9. 望前阴 如见隐睾，阴茎短而细小，多为外生殖器发育不良，可见于无精子症或少精子症。阴茎或阴囊收缩伴少腹拘急疼痛，多为肾阳虚衰或感受寒邪的阳缩症。阴囊潮湿或红肿生粟米样疙瘩，或浸淫流水，多为绣球风(阴囊湿疹)。龟头、阴茎肿大溃烂多为化脓性炎症。阴囊肿大光亮如晶常为鞘膜积液。

10. 望排泄物 小便清长色白为寒，黄赤短少为热。尿白混浊为白浊(乳糜尿)，尿中夹血为血尿。尿中有精为小便夹精。

### 三、闻诊

1. 语音 已届成年，语音如童，若见第二性征不明显者，为生殖功能发育不全，肾气不充。睾丸肿瘤、前列腺癌、阴茎癌若出现咳嗽、音哑，应考虑有肿瘤肺转移的可能。病人谵语、狂言可见于某些严重的男科病。呻吟不已，可见于急性睾丸炎、阳缩、阴茎及阴囊外伤。

2. 呼吸 病人气粗喘急，大汗淋漓，常见于阳缩发作或癌肿晚期疼痛。气短喘急多见于性交异常及房劳伤。

3. 气味 脓液腥臭多是急性化脓性睾丸炎合并感染。脓液恶臭多见于癌肿晚期。脓液清稀略带腥味可为结核初溃。精液夹血腥味多见于精囊炎。

#### 四、切诊

1. 脉诊 男子之脉，一般较女子有力，但尺脉稍弱，寸脉盛于尺脉。男得女脉为不足。若肝郁气滞，其脉多带弦象。病程长者，脉多虚缓无力。少壮男子脉多实大，老年男子脉多虚弱，更年期男子脉多弦。肥人脉沉，瘦人脉浮。湿热病脉多滑数，虚损病脉多见沉。

2. 按诊 手足不温，多为寒湿凝滞或脾肾阳虚。手足心热多为阴虚火旺。睾丸肿大疼痛，按之加剧为急性化脓性睾丸炎。阴囊触扪有蚯蚓状团形物为精索静脉曲张。阴囊肿胀，按之如触水囊，多为睾丸鞘膜积液。

### 第二节 辨证要点

#### 一、明辨病证 分清性质

辨证就是将望、闻、问、切所收集的资料，运用六经、八纲、营卫气血等辨证方法，通过分析综合，以分辨疾病的原因、性质、部位及邪正盛衰，从而做出正确诊断的过程。男科疾病的辨证正是在四诊的基础上结合男科特点确立的。

辨证首先要辨别疾病的性质。寒、热、虚、实是疾病的最基本性质，男科疾病亦离不开这四个方面。

1. 寒证 是感受寒邪，或久处高寒之地，或阴盛阳虚所表现的证候。多因外感寒湿，或内伤久病，阳气耗伤，或过服生冷寒凉，阴寒内盛而引起。男科中的阳痿、阴冷、疝气、阳痿、性

交疼痛、慢性前列腺炎、精索静脉曲张、附睾炎等病都可能出现寒证。寒性收引，感寒可见阴囊紧缩，阴部发凉，疼痛遇冷加重。面色㿠白，肢冷蜷卧，口淡不渴，小便清长，大便稀溏，舌淡苔白，脉沉迟或紧等亦是寒盛之征。

2. 热证 为感受热邪，或阳盛阴虚所致人体机能活动亢进的表现。多因外感火热之邪，或寒邪化热，或七情内郁化火，或膏粱厚味及嗜酒蕴热，或房室劳伤，劫夺阴精，阴虚内热而引起。男科中的遗精、不射精、血精、阳纵、阳强、急性化脓性睾丸炎等病多与此有关。常表现为性欲亢进，阳强不收，阴部发热胀痛以及身热口渴，面红目赤，小便短赤，大便干结，舌红苔黄燥，脉数等。

3. 虚证 是人体正气虚衰所出现的证候。多因先天不足，饮食失调，七情劳倦，房事过度，治疗失宜所致。男科中的遗精、房劳、性交昏厥、前列腺炎、隐睾、阴茎短小、男性不育、肿瘤晚期多表现出虚损证候。如可见面色淡白，精神萎靡，身倦乏力，消瘦盗汗，形寒肢冷，性欲淡漠，头晕眼花，小便失禁，排尿不畅，大便溏，甚至滑脱，舌胖嫩，脉沉迟等。

4. 实证 是人体感受外邪，或体内病理产物蓄积所出现的证候。多因外感毒邪，或痰饮、湿热、瘀血等病理产物所致。如男科中的急性睾丸炎初起、阴茎异常勃起、阴部肿胀、阴囊睾丸血肿等病多表现出实证。在病情严重者，常可见发热，会阴部疼痛，尿频、尿急、尿道口内灼痛，睾丸阴囊刺痛，大便秘结不通，腹部胀满，甚则神昏谵语等。

## 二、审证求因 抓住主因

审证求因，在男科辨证论治中十分重要。同是血精，有因阴虚火旺所致，有因脾肾两虚或下焦湿热所致。余如肿瘤、白