

最新疗法丛书

性能障碍的最新疗法



长春出版社

ZUIXINLIAOFACONGSHU

OFACON

最新疗法丛书

性功能障碍的最新疗法

王少金 韩万峰 编著
佟志刚 李 特



长 春 出 版 社

1222560

2K68/3003

内 容 提 要

本书是《最新疗法丛书》之一,由长期从事男性科、泌尿外科临床工作者撰写,着重介绍治疗阳痿、早泄、男性性欲亢进症、男性性欲倒错、男性更年期综合征、女性更年期综合征、女性性感丧失或性欲抑制、女性性生活不适以及各种全身疾病所致性功能障碍等 30 余种性功能障碍的最新、最有效的治疗方法。

本书适合从事男性科、泌尿外科、妇产科工作的医务人员及性功能障碍患者阅读。

(吉)新登字 10 号

性功能障碍的最新疗法

王 金等 编著

责任编辑:翟志强

封面设计:王爱宗

长春出版社出版
(长春市建设街 43 号)

新华书店北京发行所发行
吉林农业大学印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32

1993 年 11 月第 1 版

印张:4.25

1993 年 11 月第 1 次印刷

字数:95 000

印数:1—10 000 册

ISBN 7-80573-871-8/R·52

定价:3.20 元

《最新疗法丛书》编委会

主 编

高燕华 王恩荣 郭长水 宋述博 宋柏林 张颜彤

副 主 编

韩 捷 马克仁 马鸿鸣 李春生 侯英山 华云学

编 委

(按姓氏笔划)

马克仁	马志有	马继波	马鸿鸣	从 戎	王 俊
王天壮	王正路	王恩荣	王集明	王新华	孔令奇
申光宪	付宝东	付维权	华云学	孙甲申	孙邦胜
孙学实	孙湘溶	刘 锋	刘安良	刘忠宝	师锦波
宋述博	宋柏林	李春生	李建国	李淑芳	李敏夫
李逢润	陈世远	陈 强	陈继先	陈德兴	苗永年
金光日	金松哲	张云五	张永太	张宝川	张朝民
张道良	张颜彤	杨述勋	杨庆丰	周士忠	孟兆华
胡安仁	赵庆祥	姜守威	侯玉文	侯英山	郑英善
高燕华	韩 捷	韩玉芝	韩漫夫	倪勇培	康长福
黄宝仁	黄敬生	崔兴烈	崔寅午	崔景龙	郭长水
程玉书	程振远	董 斌	董玉杰	鲍长途	鞠延鸿

出版者的话

现代临床医学不断进步的突出标志，除了充分利用现代科学技术的诊断技术外，便是各种新的治疗手段、方法，以及层出不穷的新药的问世。诊断为治疗提供可靠的依据，而治疗则是疗疾祛病的最终目的。因此，从临床实用角度看，要想把握医学科学，尤其临床医学进展的脉搏，最根本的就是要把握住诊断和治疗疾病的方法，相对说来，治疗方法更为重要、实用。《最新疗法丛书》正是基于这种思考而设计组织、编辑出版的。这一编辑思想贯穿于从设计到组稿、编修、版式设计等图书出版的全过程。归纳起来主要体现在以下几方面：

1. 注重新知识

新与旧是相对的，医学知识的更新，单就某一层来讲应该说是比较快的，但其由点到面的推广、发展仍较缓慢。比如某种治疗方法，对某些国家和地区来讲是全新的，或较新的；而对某些国家和地区来讲可能是较陈旧的，或已被废止不用的。因此，本丛书既注重新知识的更新，又要照顾到更多的读者，特别是基层医务工作者和疾病患者。丛书中所收的“最新”治疗方法，既有国内、国际上公认，尚未普及的新方法、新药物，也有国内通行的常规方法、一般药物。对于某些有代表性的治疗新进展，附专题讲座予以介绍。但对

于理论上已被否定或临床实际工作中多数人已不赞同的方法，基本弃之而不录。

2. 强调实用性

这是组稿过程中向编著者一再强调的内容之一。本着“实用”原则，本丛书在总体设计及编写中摒弃以往医学专业书籍编撰时严格按系统、按科别，讲究各系统疾病完整性介绍的做法。具体表现在：

从每种书的命名上看，首批 10 种，有按部位命名，如《食管胃肠病的最新疗法》、《心脑血管病的最新疗法》、《肝胆胰病的最新疗法》、《气管和肺病的最新疗法》、《肛肠病的最新疗法》；有以病症命名，如《不孕症的最新疗法》、《癌症的最新疗法》、《性病的最新疗法》、《性功能障碍的最新疗法》。有的与现行医院临床科室一致，如《脊柱四肢病的最新疗法》；有的则兼融内外科范畴。

每种书中所选病种，主要依其病种是否常见，治疗方法是否多样和有无新进展为标准，对于那些治疗方法单一，如先天性疾病多只有手术治疗一法的疾病，本丛书几乎都弃之未收。

3. 突出治疗法

对所收每种病症及症型，除简要介绍最新诊断标准外，着重介绍各种最新、最有效的治疗方法，包括药物治疗、物理疗法、手术疗法、偏方秘方疗法、自然疗法、针灸与推拿疗法、气功疗法、食疗法、超短波疗法、磁疗、水疗、家庭理疗、自我按摩、手足按摩、各种新型保健制品疗法等。

4. 力求大众化

尽管本书是以临床医生为主要读者对象而设计的，但同

时也考虑到一般读者的阅读接受能力。因此，在选材、行文等方面力求大众化，以方便更多的读者从这套丛书中寻求医疗服务信息。

作为出版者，当他策划出版的产品将要面市的时候，他所担心的和演员担心自己装扮的角色是否被观众接受，歌手的歌是否被听众接受一样。特别是设计、组织、编修出版这样一套与同类选题形式不大相同的书，效果怎样？心里实在没有底。这套书我们是打算继续出下去的，因此，诚望读者多提意见和建议，使之更臻完善。如果有兴趣，欢迎您提出可容纳到这套丛书中的新选题来，与我们共同合作。

目录

男性性欲亢进症	(1)
男性性欲低下症	(4)
男性性欲倒错	(8)
阳痿	(11)
早泄	(19)
遗精	(23)
血精	(29)
不射精症	(32)
慢性前列腺炎	(37)
前列腺增生症	(42)
阴茎异常勃起	(50)
阴茎硬结症	(53)
隐睾	(56)
阴茎短小	(60)
糖尿病与性功能障碍	(64)
甲状腺疾病与性功能障碍	(66)
甲状腺功能低下症	(66)
甲状腺机能亢进症	(68)
垂体病变与性功能障碍	(69)
垂体功能低下症	(69)

垂体功能亢进症	(70)
慢性肾功能不全与性功能障碍	(72)
心血管疾病与性功能障碍	(74)
心肌梗塞	(74)
腹主动脉病变	(75)
结肠造口术后与性功能障碍	(77)
子宫切除术后与性功能障碍	(79)
青春迟缓与性功能障碍	(81)
男性更年期综合征	(84)
男性早熟症	(91)
女性性感丧失或性欲抑制	(93)
女性性生活不适(性交疼痛)	(95)
阴道痉挛	(97)
多囊卵巢综合征	(99)
女性更年期综合征	(104)
附一: 治疗阳痿常用方药	(109)
附二: 治疗慢性前列腺炎常用方药	(116)
附三: 治疗前列腺增生症常用方药	(123)

男性性欲亢进症

男性性欲亢进症表现为性的兴奋出现过多、过快、过剧。有时性欲亢进的程度，表现为一种强迫性的需要，不考虑任何条件和环境的约束而去寻求性接触。高亢的性欲常使其不能正常地学习、工作和生活，影响个人的健康以及人际关系。

男性性欲亢进症的发生多与脑病变有关，尤其影响到大脑或丘脑下部性中枢部位的病变，以及导致内分泌异常的一些疾病。

【诊断】

1. 病史

男性性欲亢进的病人一般通过自述或配偶的陈述，了解到性欲亢进情况，在相当一段时期出现性欲增强、性行为增多，超过平常的性活动范围。

2. 临床表现

男性性欲亢进的病人一般都有比较正常的性欲和性行为过程，在无任何诱因的情况下而出现性欲逐渐增强，要求性行为次数增多，虽然自己也觉得过多的性交将对健康不利，但表现出不能自我控制。即使性交也没有得到正常人的性欣快感，但一旦出现性欲则不能自制，表现出性欲亢进的异常病态现象。

3. 实验室检查

少数男性性欲亢进症病人的血浆睾酮水平增高，但多数病人雄激素水平无明显改变。

4. CT 检查

对突然出现的性欲亢进、性行为异常，首先应想到脑部疾患，建议做头部 CT 检查，有时可发现脑肿瘤和脑部其他疾病，这样既找到了性欲亢进的病因，又能尽早发现脑部疾病，得到早期合理的治疗。

【治疗】

●一般治疗

(1) 积极治疗引起性欲亢进的原发病，如垂体肿瘤或性腺肿瘤等。

(2) 加强体育锻炼，积极参加各种活动，通过学习或工作等分散注意力，生活有规律，避免看有关色情的书刊、录像等，睡前不宜喝咖啡，不穿太紧的内裤。

(3) 在医生的具体指导下，进行心理治疗。

●药物治疗

(1) 镇静剂：如安定，每次 10mg，每日 3 次，口服。

(2) 雌激素：乙烯雌酚 2~3mg，每日 3 次，口服。

●辨证论治

1. 相火妄动证

主证：性欲要求强烈，性交频繁，强禁房事则梦交遗精，五心烦热，失眠，头晕耳鸣，腰背足跟酸痛，舌质红，无苔，脉细数。

治则：滋阴泻火。

方药：知母 20g，黄柏 20g，熟地 20g，山萸肉 20g，山药 20g，泽泻 15g，丹皮 15g，茯苓 15g，每日 1 剂，水煎服。

2. 肝阳偏亢证

主证：性欲强烈，性交频繁，烦躁易怒，面红目赤，口干咽燥，便干溲赤，眩晕耳鸣，腰膝酸软，夜不安眠，舌质红少苔，脉弦细数。

治则：滋阴养肝，清热泻火。

方药：知母 20g，黄柏 20g，熟地 20g，龟板 20g，猪脊髓 50g，每日 1 剂，水煎服。

●针灸疗法

1. 相火妄动证

取穴：肾俞、委中、阳陵泉、阿是穴、腰阳关、志室、三阴交、太溪、命门。

针法：每次取其中 3~5 穴泻之。适宜于肾阴虚相火妄动证。

2. 肝阳偏亢证

取穴：中脘、阳陵泉、行间、水泉、印堂。

针法：宜泻法，不灸，平肝潜阳，适宜于肝阳上亢证。

●饮食疗法

芹菜粥：芹菜连根 120g，食盐、味精适量。将芹菜洗净，切成长 2cm 段，放入铝锅内。粳米适量淘净，放入锅内，加水适量，先用武火烧开移至文火煎煮至米成粥，停火，加入味精、食盐即成，当饭吃，吃饱为止。

男性性欲低下症

男性性欲低下症是指男子性行为表达水平降低和性活动能力减弱的一种性欲受到不同程度抑制的状态。

性欲减低的病因是非常复杂的,几乎所有的严重疾患,性腺疾患,多种药物都可抑制性欲。精神心理因素或状态的紊乱乃至异常均可导致性欲低下,这是人类性生活中较为常见的性欲低下的原因。

【诊断】

临床上对于性欲低下的判断较为困难。目前尚无精确测定性欲的方法,同时性欲本身也没有勃起、射精等生理过程的数量反应,因此对其判定有时是不确切的,但从以下几方面可以初步估价出性欲减低的程度。

(1) 首先是详细询问和分析性欲低下的病史,了解并确认性欲低下的原发和继发的病因,临床医师应特别注意,要取得患者的信任,将真实情况如实讲明至关重要,必要时亦可通过配偶进一步了解。一般包括以下内容:职业及受教育程度,曾经诊治或咨询的情况,性欲低下的病理及有关的既往史,与性欲低下有关的病史(包括各系统的病史)。最近半年内有无急性病史、服药史、手术史,同时问及有无影响性欲的不利因素,包括环境、家庭、婚姻状况、工作状况、饮

酒、性生活习惯等。

(2) 其次是体格检查，为了获取充分的临床资料，分析可能存在的影晌性欲的全身疾病。必须进行常规的体格检查。泌尿生殖系统的检查是重点部分，包括辜丸（质地、体积）、附辜、输精管、精索静脉、阴茎、阴囊、腹股沟部位、肛诊检查前列腺和精囊等。

(3) 实验室检查主要有两项，即性激素和性染色体的检查，以确认其性征和性发育有无异常。性激素检验应分别测定血清辜酮、促卵泡激素、促黄体生成素和催乳素等水平，根据需要，再酌情进行内分泌和生殖器官的特殊检查。

(4) 要注意鉴别诊断男子正常范围内的性欲变化和心理性性欲变化以及器质性原因所致的性欲低下。一般来说，性欲低下大多以性生活接受能力和初始性行为水平皆下降为特征，而临床上以性生活接受能力障碍所表现出的不同程度低下则更为多见。心理性的性欲低下多表现为暂时性的及处境性的，是由于精神、社会因素影响而导致的心理变化。而器质性的因素所致的性欲低下都有顽固性和持续性的特点。

【治疗】

●一般治疗原则

对性欲低下的治疗，首先是寻找原因，消除病因，才能获得有效的治疗。凡由疾患等器质性因素和药物所导致的男性性欲低下，应针对其病症采取相应的治疗，消除影响因素可改善性欲低下状况。对于大多数的男性性欲低下者，应采用性咨询和指导为主的精神心理治疗。其原理是根据高级神经中枢的反射原理，对于有过性生活及性交经历的人，由后

天获得的条件反射，通过视、听、回忆等刺激，引起大脑皮层性中枢的兴奋。因此，为精神心理治疗提供了依据。

(1) 男性性欲低下者必须有治疗的愿望，其主动性是关键，如果患者丝毫没有治疗的要求和兴趣则治疗根本不会有效。

(2) 治疗开始，应尽可能找出有关导致性欲低下的原因，并帮助患者认识自己的病况，以利进一步治疗。

(3) 治疗的重点是改善夫妻性生活的关系和协调性生活，而不是指出某一方“有病”或“无病”，以保障精神心理治疗有可靠的感情基础。男性的性要求缺乏，相对会表现为女性的性欲增强，性生活就会发生不协调。这时女方不应责骂，对男方冷言冷语，而应给以体贴和鼓励，并密切配合医生，坚持治疗。根据夫妇的具体情况制定精神心理治疗方案，并且掌握循序渐进的原则。鼓励妻子用亲吻、触摸性兴奋点等方法来刺激和唤起对性的兴奋。在夫妻的一生中，性生活不是一成不变的，应注意不断的协调，增加新的内容和兴趣。临床实践证实：对性活动无兴趣者，通过正常而丰富的性生活的体验，使性欲发生了积极的变化。更多的人有一种错误看法，即认为性活动一定要引起性交及出现性欲高潮，其实性活动的方式是多种多样的，若单从是否有性交和性欲高潮来判断性欲程度是片面的。

(4) 注意排除影响性欲的环境因素：对那些受封建意识束缚，或对性欲缺乏正确认识的人，要讲清道理，解除思想顾虑，恢复正常的性生活，因为性生活也是人类生活中的一部分。

●西药治疗

甲基睾丸素 5mg 每日 2 次口服，或丙酸睾丸酮 50mg 肌注，隔日 1 次肌注。

●辨证论治

1. 肾阴阳俱虚

主证：阳痿，早泄，无性欲，畏寒肢冷，五心烦热，腰膝酸软，舌淡，脉沉弱。

治则：滋阴壮阳。

方药：熟地 20g，知母 20g，仙灵脾 20g，肉苁蓉 20g，益智仁 20g，巴戟天 20g，鳖甲 20g，龟板 20g，当归 20g，白芍 20g，川芎 20g，甘草 10g，每日 1 剂，水煎服。

2. 肝郁气滞型

主证：情绪抑郁，少言寡语，胸腹疼痛，善太息，舌淡，脉弦紧。

治则：疏肝解郁。

方药：柴胡 15g，香附 15g，陈皮 20g，白术 10g，木香 10g，巴戟天 20g，葫芦巴 20g，淫羊藿 20g，冬虫夏草 10g，每日 1 剂，水煎服。

●中成药

常用男宝、海马巴戟大补丸、龟灵集、三鞭丸、三肾丸等。

男性性欲倒错

性欲倒错是指从性欲的被唤起、性对象的选择、性行为方式的表达达到性目的追求等各个环节的部分或全部均不同于正常人，或与社会行为规范明显不一致的一组异常的性行为方式。

一般认为，人类正常的性行为是既符合异性之间，以阴茎和阴道为主体的生物学概念，又符合现行思想文化意识和社会道德行为规范的一切行为活动的总和。凡是与此相违背的皆可称之为异常的性行为，即性欲倒错。诸如因性对象选择异常产生的同性恋、恋兽癖、恋尸癖、恋物癖、异装癖、磨擦癖、窥阴癖、露阴癖等，因性目的异常产生的性虐待等。

引起性欲倒错的原因很多，多数学者认为与生物学和遗传学因素以及心理学因素和社会学因素有关。但确切的原因至今尚未完全阐明。

【诊断】

1. 病史

(1) 患者于胎儿时，其母可能有不合理用药史（特别是使用性激素类药物或对性激素有影响的药物）、食物史，或有关病史，尤其是可能影响到胎性生理和性心理发育的疾病史。