



第四版

◎编著 张秉琪

本书收集民间有效的单方、偏方、药膳，
并介绍饮食治疗、体育治疗方面内容

ZHONGXIYI JIEHE
ZHILIAO NANXING XINGGONGNENG ZHANG AI

中西医结合 治疗男性性功能障碍

- 本书将中医知识加入到诊断分型中，细致的分型对提高疗效帮助很大
- 本书介绍近年来的研究成果，尤其增添“男性性反应周期的生理过程和心理过程”方面的内容



第四版

◎编著 张秉琪

ZHONGXIYI JIEHE

ZHILIAO NANXING XINGGONGNENG ZHANG AI

中西医结合 治疗男性性功能障碍

 人民军医出版社
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

中西医结合治疗男性性功能障碍/张秉琪编著.-4版.北京:人民军医出版社,2009.6

ISBN 978-7-5091-2678-3

I.中… II.张… III.男性生殖器疾病:功能性疾病-中西医结合疗法
IV.R698

中国版本图书馆CIP数据核字(2009)第070930号

策划编辑:于 岚 **文字编辑:**金 伟 **责任审读:**黄栩兵

出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 **经销:**新华书店

通信地址:北京市100036信箱188分箱 **邮编:**100036

质量反馈电话:(010)51927290,(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927273

网址:www.pmmp.com.cn

印刷:三河市祥达印装厂 **装订:**京兰装订有限公司

开本:787mm×1092mm 1/16

印张:7.75 **字数:**103千字

版、印次:2009年6月第4版第1次印刷

印数:0001~4500

定价:25.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

内 容 提 要

编者在前几版次的基础上新增补了近年来该领域的研究成果,尤其增添了“男性性反应周期的生理过程”和“老年男性的性功能问题”,为夫妇间性生活的协调与和谐提供了基础知识,以帮助预防和治疗性功能障碍。本书收集了民间有效单方、偏方、药膳和饮食治疗、体育治疗等内容。读者从中不仅可以了解或掌握中西医结合治疗男性性功能障碍的基本知识,而且对提高中老年夫妇的性生活质量也具有指导意义。

目 录

第1章	男性性功能问题的历史和现实	1
第2章	生殖器官的结构及功能	5
第一节	男性生殖器官的结构及功能	5
第二节	女性生殖器官的结构及功能	10
第3章	男性性功能的调节	13
第一节	各种内分泌对性功能的调节	13
第二节	神经中枢对性功能的调节	17
第4章	男性性功能的协调与和谐	20
第一节	男性性反应周期的生理过程	20
第二节	男女性反应过程的差异与和谐	24
第5章	男性性功能障碍的症状	26
第一节	早泄	27
第二节	阳痿	29
第三节	遗精	32
第四节	迟泄	34
第五节	不射精	35
第六节	性欲低下和无性欲	36
第七节	性欲亢进	38
第6章	中医学对男性性功能障碍的认识	43
第一节	中医学对“肾”的认识	43
第二节	中医学对男性性功能障碍的认识	45
第7章	男性性功能障碍的临床类型	48

目录

2

第一节	由功能性病变引起的男性性功能障碍	49
一、	大脑皮质对高级性中枢抑制过程的病理偏盛	49
二、	大脑皮质对高级性中枢兴奋过程的病理偏盛	50
三、	脊髓性中枢功能紊乱	51
第二节	由器质性病变引起的男性性功能障碍	52
一、	生殖器官的器质性疾病	52
二、	中枢神经系统的器质性疾病	53
三、	内分泌系统疾病	54
四、	其他疾病	55
第8章	男性性功能障碍的诊断	57
第9章	男性性功能障碍的治疗	59
第一节	发挥精神因素的治疗作用	59
第二节	性生活是否影响治疗	63
第三节	一般药物治疗	64
第四节	内分泌治疗	66
第五节	中医中药治疗	68
一、	常用中药	69
二、	辨证施治选方剂	69
三、	其他经典方剂	74
四、	单方治疗	75
第六节	药膳治疗	78
第七节	饮食治疗	80
一、	治疗原则	81
二、	有助于性功能恢复的食物	83
第八节	体育锻炼疗法	87
一、	有氧运动的十大优点	87
二、	运动可促进男性性功能恢复	87

第九节 针灸疗法	93
第十节 点穴疗法	94
第十一节 其他疗法	95
一、器质性疾病的治疗	95
二、性协调治疗	95
第十二节 综合治疗	97
第10章 男性性功能障碍的预防	100
第11章 老年男性的性功能问题	102
第一节 导致老年男性性功能障碍的原因	102
一、缺乏性的相关知识	102
二、社会和经济压力的影响	103
三、疾病和药物的影响	104
第二节 正确认识老年男性性功能	105
一、从调查资料说起	105
二、老年人的正常性生活对健康有利	106
三、正确认识老年人性功能的本质	107
第三节 老年男性性功能障碍的对策	108
一、老年人要实事求是地认识自己的性功能	108
二、最大限度地调动老年夫妻在性生活中的积极因素	109
三、体育锻炼在维护老年人性功能中的重要性	110
四、健康饮食是维护老年人性功能的基础	111
五、乐观向上、轻松愉快的情绪是良好性功能的根本	113
六、适当寻求药物帮助	113
七、老年人性生活的禁忌证	114

第1章 男性性功能问题的历史和现实

男性性功能障碍是一种较为常见的疾病,长期以来,男性性功能障碍影响着人们享受正常的性生活,进而给家庭和社会生活带来许多不和谐和不稳定因素。由于有‘难以启齿’的原因,有关性的传统的观念紧紧地束缚着人们的认识,使得只有少数人能得到治疗,而得到正确治疗的就更少。

在我国,对性的避讳是有历史的,可能早自秦汉年代即已有之,到了宋朝、明朝时达到了高潮,大家谈性色变,性欲也受到严重的扭曲和压抑。今天,这仍然是许多人(尤其是中、老年人群)心理上的一大束缚,成为病因之一。

但是,另一个方面是唯性主义。性解放、性开放原来是西方的一种“病”,现在,一部分年轻人中已出现唯性主义的观念,社会上也出现一些没有文化、没有知识、不文明的性行为,应该引起重视。我们研究性,是为了防病与治病,为了健康与幸福,与唯性主义是截然不同的两回事,我们反对唯性主义。

要讲究性道德。有学者指出:性道德的基本原则是限制性原则,限制既不是放纵,也不是禁欲,它是节欲。性行为是必须受到限制的,性交的对象要受限制,必须是已婚的男女,是相爱的夫妻;性交的时间也是受限制的,既不是办公的时间,也不是学习的时间,更不是患病的时间。如果没有以上的限制,就会带来许多人体的疾病和社会的“疾病”。

由于对性的长期避讳和束缚,使绝大多数人处于性知识的贫乏状态,许多性教育以讹传讹,如性生活有伤元气、有害健康,把精液神秘化为‘一滴

精十滴血’等,在人们心中产生很坏的影响。

男性性功能障碍的病因,主要还是心理障碍。在我国,专业治疗男性性功能障碍的男性科的出现,是近20多年的事情。在此以前,男性性功能障碍患者多看中医,有的看西医,在看西医的患者中,有的看泌尿科,有的看神经科,虽然那时还没有专职的心理医生,而得到最多的还是心理治疗。

中医对男性性功能障碍的治疗有着悠久的历史。中医学把男性性功能障碍归于脏象肾的范畴。关于中医肾的概念,不仅指现代解剖学的肾脏。肾的脏象概念,包括了一系列的功能,也包括内分泌的内容。解放以后中医学和中西医结合的理论和实践迅速发展,使得对肾的理论认识范围得到很大的扩展,更证实了内分泌对性功能的影响。正如一切科学都处于发展之中,中医学肾的理论也是一样。肾的理论和整个中医学的理论,都是以朴素的唯物主义和天人合一思想为指导的,对于没有掌握中西医结合知识的西医来说,常不易理解,有时持反对态度,这不奇怪。而且有时反对之风还很激烈,如解放前曾一度要消灭中医,现在看来这些都不难理解。有人还出于各种原因,提出中医肾的理论已经过时的论调。有关肾的论述,将在本书第9章讨论。

1年多前,出现一种名为‘生命塔体’的学说,2007年6月由中国性学会、保健时报社主办,黑龙江天路药业有限公司协办的“生命塔体”专家论坛暨“根活”复方雄蛾益阳胶囊面市新闻发布会同时火爆召开,震动了男性学科。生命塔体学说的中心思想是:人体机能兴衰、性功能强弱不仅仅和人体的肾脏有关,它还受制于一个有机的系统,即‘人体下丘脑-(腺)垂体-甲状腺-性腺-肾上腺-肾’排列而成的一个“金字塔”型体系。如果这个塔体保持平衡、运行正常,人体性功能就会旺盛,有助于延长寿命;相反,男人就会出现ED(阳痿)现象。许多国内著名性学专家都应邀参会。会上有专家指出,一些男性出现不同程度的性功能障碍,主要为生理性和病理性两类。但人们大多不了解有关ED的常识。传统观念认为,性欲下降、阳痿、早泻、体衰无力的根本原因在“肾虚”。因此,对男性出现的ED现象多采取“补肾”疗法,专家认为这一做法并不科学。

但是,许多著名的专家持客观的态度,如中国预防医学会副会长黄永昌教授分析说,中药在治疗性功能上,具有温阴补肾治遗精作用,其优势是毒副作用小。复方雄蛾益阳胶囊中有9味中药,其中蚕蛾有小毒,它温和持久、安全可靠,对辨证施治,改善“生命塔体”体系,消除不正常的性功能减退都有好处。中医的“肾”,也是人体多系统中的一部分。因此,西医的综合与中医的综合并不矛盾。从中西医比较看,中医是一种整体补正去邪,它的疗效虽然慢,但能起到增加全身免疫力的作用。理论上的“生命塔体论”,应与中医“补肾”、“壮阳”说综合考虑。东直门医院李日庆教授说,调节性功能障碍,除了中西医结合治疗,还可针对社会、心理、职业因素开展心理咨询、专科检查、对病理性性功能障碍的指导等。

作者认为,把中医学的肾与现代解剖学的肾等同起来,只能说是对中医学的误解。而正如上面写过的,中医学的肾早已包括了内分泌的领域。就生命塔体学说中‘人体下丘脑-(腺)垂体-甲状腺-性腺-肾上腺-肾’排列来看,这些内分泌腺的功能关系是不能排成一行横队的先后影响关系,而是相互间有着极为复杂的促进或抑制关系,这将在后文讨论。若把最后接受内分泌顺序影响的肾看成上述中医的肾,则肾已经包括了这些内分泌功能了,若把最后的肾看作现代解剖学的肾,那么,它的功能是泌尿,与生殖无关。对于新药复方雄蛾益阳胶囊也有似曾相识的感觉,回想早在10多年前,一种以雄蚕蛾为主名为‘延生护宝液’的药曾风行了多年,而复方雄蛾益阳胶囊中有9味中药,基本上都是补肾或壮阳的中药。

此外,网上还有‘肾虚理论已经满足不了诊断的需要了’的文章。有一位心理医生写道,她丈夫的朋友患阳萎,经补肾治疗久不见效,经她用心理治疗病好了,也说明补肾理论已经过时。心理治疗本来就是很重要的一项治疗手段,治好的病人很多,一个病例就说明补肾理论已经过时,多少缺乏说服力。

在题目为《决定男性性机能强弱在于“生命塔体”》的文章中写道:一向性事正常的王先生今年才40岁,令他苦恼的是,如今他成了“性无能”。

尽管多次就医,那些“补肾”疗法,总也不见效。影响了夫妻关系不说,要命的是难以启齿,背上沉重的思想包袱。专家说,由于社会、心理、生理等多种因素的影响,男性步入中年后,性生活的次数和质量变得大不如前。医学界最近一项调查表明,我国40岁以上男性中,有一半患有不同程度的性功能异常,60岁以上的男性人群,约10%的被调查者甚至完全不能过性生活。男性门诊的抽样统计发现,不少男性的精子在减弱,不孕不育现象也有增长趋势。另一份来自国际的统计报告说:“全球有超过1.3亿男性面对ED的困扰。”这成了最常见也是最值得关注的男性健康问题。以上这些资料的确说明了重视男性性功能障碍的重要性,综合治疗的必要性。

1981年,作者在本书第一版中,曾在分析神经、心理、内分泌及其他病因的基础上,根据中医古籍论述,将男性性功能障碍分为:肾气不固、肾阳不振(命门火衰)、肾阴亏虚、阴虚火旺(心肾不交)、心肾不安、湿热内蕴、肝火内扰和虚火妄动等8个类型,分得细一些,针对性就强一些。在临床实践中,深感笼统地、不论肾阳虚还是肾阴虚、不加分析地补肾,尤其是壮阳,不可能有良好的效果,应更多地检讨治疗操作是否有误,不应责备补肾理论过时。即便如此,在中药治疗中,仍应根据实际情况辅以心理引导。

作者深信,复方雄蛾益阳胶囊一定会给患者带来福音,但也相信不可能有一种药能治愈全部的男性性功能障碍患者。

现在,许多人的认识有了提高,对待性已不是像过去那样噤若寒蝉,许多医院都已设立男性科,许多学校都已开展青春期内知识教育,有的家庭也开始对青春期内子女进行性知识的教育,但这些还只是开始。可以相信男性性功能障碍的治疗与预防,在不久的将来必将出现崭新的局面。

第2章 生殖器官的结构及功能

第一节 男性生殖器官的结构及功能

男性的性功能,简单地说,就是男性性行为的能力,这种能力,首先是由男性的生殖器官来体现的。要了解男子的性功能,就必须首先了解男性生殖器官的结构以及各组成部分的功能。

男性生殖器官分内、外生殖器两部分,外生殖器包括阴阜、阴茎和阴囊;内生殖器则由睾丸、附睾、输精管、精囊腺、前列腺,以及尿道球腺等组成。以下将分别介绍它们的结构及功能。

1. 阴阜 阴阜是位于耻骨联合前面的隆起小区,由皮肤和较丰富的皮下脂肪组成,成年男性的阴阜阴毛满布,向下可与阴囊相连,有的男性阴毛可向上达到脐部。阴阜为性敏感区,当性器官交媾时,首先是阴阜的相互接触和摩擦,以积累性的兴奋性。阴毛可起到减轻摩擦损伤的缓冲作用。

2. 阴茎 阴茎是由背面的两条阴茎海绵体和腹面的一条尿道海绵体组成,尿道在尿道海绵体内穿过。尿道海绵体前端的膨大部分就是龟头。所谓海绵体,就是外包白膜的勃起组织,那么勃起的组织又是什么呢?勃起组织就是许多由平滑肌组成的血管窦,这些血管窦与海绵体中心动脉相通。血管窦壁有纵行和环行的平滑肌,在窦的远端有平滑肌柱。平时,这些血管窦基本上是闭合的,当性兴奋的神经冲动传来时,平滑肌就收缩,阻止了血管窦内血液的流出,于是血管窦内高度充血,阴茎延长,并变得粗硬,出现勃起状态。

阴茎的长度,在软缩时个体差异很大,一般为6~10厘米,也有长达14厘米的,勃起后一般在14~18厘米。由于较小的阴茎,其勃起时的“膨胀率”远比较大的阴茎为大,所以在勃起状态下,其大小差别就不显著了。不少人以为阴茎越大,勃起时增大的幅度也越大,这是一种谬误,是不符合实际的。因此,有的青年人怀疑自己的阴茎较小,有碍婚后的性生活或不能满足妻子的性要求,这些疑虑都是不必要的。此外,认为阴茎越大,性交能力越强的说法也是一种误传。因为只要阴茎大小在正常范围内,勃起良好,都可进行正常的性交,至于女性的性满足与否与男性的阴茎大小关系不大,因为这取决于性交时的环境、性交对象、性交刺激强度等多种因素。

阴茎的皮肤较薄,移动自由,在阴茎颈部形成皱襞为包皮。包皮为双层皮肤游离的环形皱襞,富含皮脂腺,皮脂腺可分泌浅黄色的皮脂,这种皮脂和脱落的上皮细胞一起,组成包皮垢,为引发包皮龟头炎和阴茎癌的因素,故应经常清洗阴茎,除去包皮垢。小儿的包皮长,龟头不外露。青春期后,海绵体和龟头发育增快,龟头即外露。也有部分成年后仍不外露,但包皮尚能翻开,称作包皮过长;若包皮外口过紧,不能翻开使龟头外露,即为包茎。包茎有诱发阴茎癌和泌尿系统感染的可能。从性功能的角度看,包皮过长,虽然阴茎勃起时约有80%的龟头完全外露,但由于其平时掩盖在包皮下,暴露及摩擦的机会少,比早已适应暴露环境者更为敏感,性交时有可能容易获得快感,性交持续时间也有可能较短。至于包茎,它影响阴茎发育、勃起和射精,也会引起泌尿系统的炎症等,故应予以切除。

阴茎在男性性功能中有着明显的重要性。阴茎皮肤内分布有丰富的感觉神经末梢,在龟头部分布尤其丰富。性交时阴茎和女性阴道的机械摩擦,对感觉神经末梢产生机械刺激,感觉神经末梢接受刺激并将其转化为神经冲动,经阴茎背神经上传到初级性神经中枢。所以阴茎的感觉神经末梢,是性冲动的重要来源。

3. 阴囊 阴囊为一肌性囊袋,内容睾丸、附睾及精索下部等,其表面阴毛稀疏,囊壁内含平滑肌纤维,这种肌纤维的收缩不受人的意志支配,故可见

囊壁的缓缓蠕动。一般遇寒冷刺激,阴囊处于收缩状态,表面多有皱褶,形如核桃,此时囊壁变厚;当气温升高,或年老体弱者,阴囊可舒张呈松弛状态,囊壁变薄。这种囊壁厚薄的变化,对调节阴囊内的温度和散发热量起到积极的作用,从而保证了阴囊内容物温度的恒定,这种温度调节机制,对睾丸内精子的形成,有着重要的意义。

4. 睾丸 睾丸为椭圆形的小体,左、右各有一个。正常的睾丸应该位于阴囊内,它的直径为2.5~3厘米,可以因为个体不同略有差异,但应具有一定的弹性硬度。睾丸的外面包裹着一层坚韧的纤维膜,名叫白膜。白膜在睾丸的内侧增厚成为睾丸纵隔,并且呈扇状展开,将睾丸的实质分隔成200~300个睾丸小叶,每一个小叶中有3~4条精曲小管。

几个小叶的精曲小管,合成一条输出管。输出管与附睾头相接。精曲小管为生殖细胞(也叫支持细胞)和营养细胞(也叫浆液细胞)所组成。生殖细胞从管壁底层的每一个精原细胞开始,分化成为精母细胞,每一个精母细胞又分化成两个精子细胞。精子细胞在营养细胞的培养下,直接发展成为精子。生殖细胞本身还分泌一种小分子量的非类固醇蛋白质,称为抑制素;并且在营养细胞内合成一种结合蛋白质,称为雄激素。

在精曲小管之间的间质中,还有一种细胞叫间质细胞,是产生男性激素的主要细胞,这种男性激素叫睾酮。男性生殖器官的发育,以及性功能和第二性征的维持,都依赖于睾酮的作用。不同性别在个体表现的特征,叫作性征。习惯将性征分为二类:第一类性征指生殖器官特殊结构的外貌,叫第一性征;第二类性征指生殖器官以外的特殊外观表象。男性的第二性征有身材魁梧、肌肉发达、甲状软骨隆起、多须毛、声音粗等。

睾丸内精曲小管产生精子,间质细胞分泌睾酮,两者都受腺垂体的控制,但是,若精曲小管功能丧失,那么精子的形成就会产生障碍。

5. 附睾 附睾是睾丸后外侧的半月形小体,分为头、体、尾3部分。附睾头部由15~20条睾丸输出管组成,汇合成附睾管,附睾管长7~8米。但是,由于它的卷曲,变成附睾体和附睾尾时,却只有3厘米长。与附睾尾相接的就

是输精管。

附睾的作用除了储藏精子外,它的分泌物有促进精子成熟的功能。睾丸产生的精子是未成熟的,在途经附睾的过程中,精子的顶体、头膜、核、染色质和尾部的细胞器等的超微结构部发生改变,并在组织化学、生理学、生物化学和新陈代谢等方面,也都发生了一系列的变化,从而达到成熟。不过这时的精子还没有活动能力。附睾还具有一定的弹性,当储存较多的精子时能轻度膨胀,精子排出则缩小。精子若储存过久而不排出。可以死亡、液化而被吸收。

6. 输精管和射精管 输精管是细长的、由平滑肌组成的管道,全长60厘米,质地坚硬。它的近端起自附睾尾,末端膨大像茶壶的“肚子”,叫输精管壶腹;再变为狭窄,与精囊的排泄管汇合成射精管。射精管穿过前列腺,开口在前列腺部尿道的精阜(也叫尿道嵴)。射精管深藏在前列腺内,它的管壁极薄,开口处只有0.5毫米。这种膨大的壶腹连接狭窄的射精管的特殊结构,正成为射精的基础。

7. 精囊腺 精囊腺是输精管壶腹与射精管之间的突出部分。用手指伸入直肠做检查时,在前列腺的后上方,可以触摸到大约5厘米长的囊状物,左右各有一个,彼此互成蝶状。精囊腺是由约15厘米长的管道迂曲而成的囊样结构,囊壁是平滑肌,它的黏膜是分泌上皮。过去曾经错误地把精囊腺认为是储藏精子的器官,所以称之为储精囊;目前的研究得知,精囊腺是分泌器官,它的碱性分泌物的主要成分是前列腺素和果糖。当精子进入输精管壶腹和精囊腺时,摄取果糖作为营养,获得正常的活动力。当精子射出以后,它的生存力和活动力仍然依赖果糖的维持。老年或健康状况欠佳的人,精囊腺分泌果糖减少,因而其精子的生存力和活动力相应地受到影响。

精囊腺的另一个功能,是促使精液射出后发生凝结。精液射出以后,要经过凝结和再液化的过程。精液的凝结,需要有胶凝蛋白的参与,这种胶凝蛋白是由精囊腺分泌的。因此,先天性输精管、精囊腺功能障碍的人,射出的精液不能凝结,影响受精。

8. 前列腺 前列腺是一种生殖腺,它是一组复合的泡状腺,由30~50个

管泡状腺组成的集合体,最后并合成两个排泄管,在尿道内精阜两侧开口。前列腺位于膀胱前下,环绕尿道。正常的前列腺与栗子一般大小,做直肠指检时,在直肠的前壁可以触到它的左、右两叶。前列腺的表面光滑,硬度与成人鼻尖相似,中间有一条纵沟。

前列腺的功能是分泌乳白色的碱性液体(为精液的组成部分)。前列腺液内除了含有各种离子和蛋白质外,还含有淀粉和卵磷脂颗粒以及白细胞。正常精液内的白细胞数,每一个高倍显微镜视野内应少于5个。前列腺对精子的代谢和活动,具有促进和保护作用。

前列腺还分泌大量的玻璃酸酶。后者可以帮助精子容易穿过子宫颈的黏液性塞子,帮助精子穿透卵细胞的透明带,促使精子与卵子结合,因而起到开路的作用。

前列腺素:关于前列腺素,近年来研究很多,由于它与男性性功能的关系不大,这里略做介绍。早在20世纪30年代末,国外医学界已发现人类新鲜精液能引起子宫收缩和舒张。此后,又发现精液中存在能兴奋平滑肌和降血压的活性物质。由于设想这类物质是由前列腺分泌来的,所以就定名为“前列腺素”。从后来的大量研究中得知,精液中的“前列腺素”,是由精囊腺分泌的,而且在机体的各种组织中也广泛地存在着这种物质,并且证实它是几种不同结构物质的混合物,这些不同结构的物质,对血管舒张、心排血量、血压、子宫肌肉活动、输尿管活动、胃肠道活动、支气管扩张和虹膜活动等一系列平滑肌效应以及对神经系统和内分泌系统的作用,差别很大,现已人工合成许多新的结构。目前,“前列腺素”主要在催产、人工流产和避孕等方面应用较多。

精液中所含的前列腺素,较之其他组织液中,无论在种类和含量方面都是最多的,估计这和正常生殖生理有关。以下的资料,引起了研究男性性功能工作者的兴趣:精液中的前列腺素,可被阴道黏膜吸收,在1分钟内引起子宫收缩;前列腺素一方面影响生殖道平滑肌,另一方面影响女性体内激素的作用。有人曾比较了有生育能力和患有功能性不育的男子的精液中的前列腺素含量,发现相当部分不育者的含量较少,说明了精液中前列腺素的含量,

与男子生育能力可能有关,这一发现已为男性计划生育提供新的途径。精液中前列腺素的水平,与睾丸内分泌的功能相平衡,给人体注射前列腺素,还能促进睾酮的分泌。但是,对前列腺素与睾丸的关系研究仍较少,前列腺素与男子性功能的具体关系还不甚清楚。

9. 尿道球腺 尿道球腺是尿道膜部的一对腺体,它的功能是分泌灰白色液体,分泌量虽很少,但也是精液的组成部分。当性的兴奋达到高潮前,这种分泌液可先从尿道溢出,为鸡蛋清样的液体。这种分泌液可以湿润尿道黏膜,为射精做好准备,并为精液的最大利用创造条件。

第二节 女性生殖器官的结构及功能

在了解男性性器官的结构与功能后,还要了解女性生殖器官的结构与功能,因为表现性功能的性行为,绝不是男子单一的事,而是由男女双方共同完成的,这又主要体现在双方的生殖器官上。

女性的生殖器官,也由外生殖器和内生殖器两部分组成。外生殖器主要包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭、阴道和前庭大腺,内生殖器则由卵巢、输卵管和子宫所组成。以下逐一分别介绍。

1. 阴阜 女性阴阜的位置与男性相同,但较男性富含皮脂腺和汗腺。皮下脂肪也比较发达,因而较为丰满,上布阴毛,性成熟后,阴毛呈倒三角形分布,底边沿耻骨向下覆盖大阴唇,会合于肛门。

2. 大阴唇 大阴唇为一对纵行皮肤皱襞,起于阴阜,长7~8厘米,宽2~3厘米,两侧前后两端彼此联合。两侧大阴唇之间的裂隙,名叫阴裂。大阴唇脂肪丰满,外侧面皮肤有大量的汗腺、皮脂腺和少量阴毛,色素沉着明显,内侧面较平滑,有皮脂腺而无汗腺。当性兴奋时,大阴唇可从中线向外张开,显露阴道口。