

张永臣 主编

中
醫
經
典
全
書



中国物资出版社

阳痿诊治全书

张永臣

贾红玲 **主编**

华明义

中国物资出版社

图书在版编目(CIP)数据

阳痿证治全书/张永臣等编著. —北京:中国物资出版社, 1996. 12

ISBN 7-5047-1227-2

I. 阳… II. 张… III. 痿证-阳痿-诊疗-手册
IV. R255. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(96)第 22146 号

中国物资出版社出版发行

新华书店经销

北京市白河印刷厂印刷

开本: 787×1092mm 1/32 印张: 13. 125 字数: 293 千字

1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

印数: 0001—4000 册

书号: ISBN 7-5047-1227-2/R · 0012

定价: 15. 80 元

《阳痿证治全书》编委会

主 审 吴富东 王兴勤
主 编 张永臣 贾红玲 华明义
副主编 王 莹 耿丽萍 史 艳
于丽荣 邵长英 徐 光
于建青 池君美

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁建青 于丽荣 王 莹
史周华 史 艳 池君美
华明义 张永臣 邵长英
徐 光 贾红玲 耿丽萍

玉檀先生序

中医药学有悠久的历史和完整的理论体系,它是我国劳动人民在长期的社会实践中,通过反复的医疗实践和不断的总结提高逐渐形成的。它博大精深、内容丰富、理法方药独具特色,一病之中有多法,一法之中有数方,以其疗效显著、副作用小等优点而独树一帜。千百年来它一直有效地指导着养生保健和医疗实践,对中国人民的繁衍昌盛起到了不可磨灭的巨大作用,同时也越来越受到世界医学界的重视,深得各国人民喜爱。

中医治疗阳痿病,有着悠久的历史,近年来随着男性科的发展,更受到人们的重视。这方面的总结研究在目前虽已有诸多文章见于报端,但缺乏系统的专著。鉴于此,张永臣、贾红玲等覃思精研,查阅古今中医文献,博采历代众家之长,将阳痿病从理论到临床,从治疗至保健,熔古今经验与方药于一体,结合自己的经验体会加以选择而编写成此书。其内容详实,条理清晰,通俗易懂,使读者开卷而识百家,示后人以权衡,是具有较强实践性、指导性、参考性的专辑。

经余阅毕,异常欣慰,故乐而为序。

刘玉檀

1996年11月于济南

永臣自序

阳痿是男子的常见病、多发病之一,不仅可严重影响男性的身心健康,而且还会对夫妻感情,家庭的和睦、幸福和稳定带来不利影响,甚至使家庭出现危机,研讨本病的诊疗已成为一个重要的医学课题。

中医学在诊疗阳痿方面有着悠久的历史,积累了丰富的经验,远在《黄帝内经》中即已有论述,《灵枢·经脉》和《灵枢·邪气脏腑病形篇》称为“阴痿”,《灵枢·经筋篇》称为“阴器不用”,而《素问·痿论》则称为“筋痿”,并指出了病因病机、治疗及预防措施,以后历代医家对本病均有论述。近几年来对本病之研究较多,在男科著作中均有重点叙述,在诊疗水平上也有较大提高。

本书是在系统整理、收集有关资料的基础上,结合个人临床经验而编写的一本关于阳痿证治的专科著作,书中介绍了阳痿的源流、病因病机、诊断与鉴别诊断、治疗及预防方面的内容。本书以科学性与实用性相结合为原则,从众多的临床经验资料中,选录出实用易懂、有价值的中药、针灸处方、气功锻炼方法、自我按摩方法和饮食疗法等汇于一册。在这些治疗方法中,既有内治法,也有外治法,一法有数方,并突出了针灸、外治法在治疗阳痿中的优势。所列诸法,有的得自家传或师承,也有编撰者自己的经验心得,然其多数则有历代文献记录可证。疗法中所列内容,务求条理清楚,引方允当,取精用宏,以便读者。

山东省针灸学会常务理事及临床专业委员会主任委员、山东中医药大学硕士研究生导师刘玉檀教授为本书作序,吴富东教授、王兴勤副主任医师审阅全书,梁继荣先生为本书题写书名,尹旭斌副主任医师对本书部分章节提出宝贵意见,谨致谢忱!

由于我们学识有限,还有许多好的经验未能收入,致有遗珠之憾,同时在内容的广度和深度方面尚有不足之处,切望同道不吝赐教。

张永臣

1996年仲秋于北京

目 录

第一章 概论	(1)
第一节 病因病机	(3)
1. 命门火衰	(3)
2. 心脾两亏	(3)
3. 肝气郁结	(3)
4. 湿热下注	(3)
5. 惊恐内伤	(4)
6. 寒湿侵袭	(4)
7. 瘀血阻络	(4)
第二节 诊断与鉴别诊断	(6)
1. 诊断	(6)
2. 鉴别诊断	(6)
第三节 辨证要点	(7)
1. 分清虚实	(7)
2. 辨明病位	(7)
3. 辨火之盛衰	(7)
4. 辨原发与继发	(7)
第二章 针灸疗法	(9)
第一节 分型施治	(9)
1. 命门火衰	(9)
2. 心脾两亏	(10)
3. 肝气郁结	(10)

4. 湿热下注	(11)
5. 惊恐内伤	(12)
6. 寒邪侵袭	(12)
7. 瘀血阻滞	(13)
第二节 灸法	(13)
第三节 特种针法	(18)
1. 耳针	(18)
2. 穴位注射	(23)
3. 电针	(27)
4. 指针	(28)
5. 针挑疗法	(30)
6. 拔罐	(31)
7. 皮肤针	(32)
8. 芒针	(33)
9. 头针	(34)
10. 鼻针	(35)
11. 火针	(35)
12. 刺血疗法	(35)
13. 穴位埋藏	(37)
14. 激光照射	(37)
15. 割治疗法	(38)
16. 刮痧疗法	(38)
第四节 脐疗法	(38)
1. 敷贴脐部法	(38)
2. 艾灸脐部法	(45)
3. 温熨脐部法	(48)
4. 按揉肚脐法	(49)

5. 温脐兜肚法	(50)
第五节 推拿疗法	(50)
第六节 气功疗法	(64)
第七节 医籍针灸方选	(73)
第八节 针灸医案选粹	(93)
第九节 针灸临床报道选粹	(108)
1. 针刺	(108)
2. 针刺加艾灸	(120)
3. 针刺加电针	(127)
4. 穴位注射	(130)
5. 针刺加穴位注射	(132)
6. 艾灸	(135)
7. 埋针	(137)
8. 耳针	(139)
9. 梅花针	(139)
10. 其他	(141)
第十节 常用穴位介绍	(142)
1. 头面颈项部	(142)
2. 上肢部	(149)
3. 躯干部	(156)
4. 下肢部	(189)
第三章 常用方剂选要	(212)
1. 命门火衰型	(212)
2. 心脾两亏型	(219)
3. 肝气郁结型	(222)
4. 湿热下注型	(223)
5. 惊恐内伤型	(226)

6. 寒湿侵袭型	(228)
7. 瘀血阻络型	(231)
第四章 外治法	(232)
第一节 敷贴法	(232)
第二节 洗渍法	(242)
第三节 外敷药物摩擦法	(250)
第四节 药带法	(253)
第五节 其他方法	(254)
第五章 常用中成药简介	(258)
第六章 饮食疗法	(278)
1. 酒类	(278)
2. 羹汤	(305)
3. 粥类	(334)
4. 菜肴	(352)
5. 饮料	(398)
第七章 预防调理	(403)
后记	(405)

第一章 概 论

阳痿是临幊上常见的性功能障碍，指阴茎不能勃起，或勃起不坚，或坚而不久，以致不能完成性交的一种病症。本病最早见于《内经》，称“阴痿”，如《灵枢·经脉》云：“经筋之病，寒则筋急，热则筋弛纵不收，阴痿不用”。《灵枢·邪气脏腑病形》亦称“阴痿”，云：“肾脉急甚为骨癰疾，……，大甚为阴痿”。《灵枢·经筋》称“阴器不用”，云：“足厥阴之筋病，阴器不用，伤于内则不起。”而《素问·痿论》则称为“筋痿”，云：“思想无穷，所愿不得，意淫于外，入房太甚，宗筋弛纵，发为筋痿，……筋痿者，生于肝使内也。”并指出了其病因为入房太甚。

隋代巢元方发展了对阳痿病因病机的认识，强调肾虚致痿，如《诸病源候论·虚劳阴痿侯》云：“肾开窍于阴，若劳伤于肾，肾虚不能荣于阴器，故痿弱也。”唐代王焘在《外台秘要卷十七》云：“五劳七伤阴痿，十年阳不起，皆繇（音由，义通）少小房多损阳”，即指出本病由肾脏阳虚而致。宋代严用和《济生方·虚损》云：“五劳七伤，真阳衰惫，……，阳事不举”，即把阳痿之形成归责于命门火衰。金元代医家对本病之病因病机认识亦有不少发展。

明代王伦在《名医杂著·卷三》提出了郁火致痿的认识。他指出：“男子阴痿不起，古方多云命门火衰，精气虚冷，固之有也。然也有郁火甚而致痿者。”张景岳在其《景岳全书》中，不但以阳痿命名，而且对其病因病机作了全面而精辟的论述，大大完善了阳痿的病因病机学说，指出“凡男子阳痿不起，多由

命门火衰、精气虚冷，或以七情劳倦、损伤生阳之气多致此症。亦有因湿热炽盛，以致宗筋弛纵而为痿弱者”，“凡思虑焦劳忧郁太过者，多致阳痿”，“凡惊恐，则阳道立痿”。张氏认为阳痿成因有四：一为命门火衰；二为阳热炽盛；三为忧郁太过；四为惊恐不释。因而他在治疗上主张温补命门、清肝泻火等，并至今仍为习用。

清代林佩琴在《类证治裁》中提出阳痿亦有先天性的原因，“先天精弱者，可致阳痿。”沈金鳌在《杂病源流犀烛·前后阴源流》中指出：“又有失志之人，抑郁伤肝，肝木不能疏达，亦致阳痿不起，”指出肝郁致痿。陈士铎在《辨证录》中云：“人有年少之时，因事体未遂，抑郁忧闷，遂致阳痿不振，举而不刚。人以为命门火衰，谁知是心包之闭塞乎。夫肾为作强之官，伎巧出焉，藏精与志者也，志意不遂，则阳气不舒”，指出意志不遂而伤阳致痿。《沈氏尊生》对阳痿的病因病机作了补充和发展，使阳痿的理论更臻完善。

《甲乙经》中记述了阳痿的针灸疗法，如“脊内廉痛、溺难、阳痿不用、少腹急引阴及脚内廉痛，阴谷主之”。以后《千金要方》、《针灸资生经》、《类经图翼》、《神应经》、《针灸大成》、《针灸集成》、《针灸逢源》、《神灸经纶》、《中国针灸学》等书均有记载。

第一节 病因病机

1. 命门火衰

斫伤太早，房室不节，精泄过多，损伤肾气，始则肾阴亏损，继则阴损及阳，致命门火衰，精气虚冷，阳事不振，渐成阳痿。或先天禀赋不足，肾气本身虚弱，或久病，大病伤及于肾，而致肾气虚衰，阳事不举。

2. 心脾两亏

饮食不节，损伤脾胃，因脾胃为后天之本，气血生化之源，脾胃伤则气血生化乏源，气血不足；而劳心积虑，曲运神机，或见色忘情，忧思不遂，或钟情慕恋，朝思暮想，忧愁苦闷，如此劳心思虑忧郁均可耗伤心脾气血。阳明者宗筋之会，冲脉者五脏六腑之海及经脉之海，上灌诸阳，下渗诸阴，气血亏虚致阳明冲脉空虚，宗筋失养而发为阳痿。如《景岳全书·阳痿》所说：“凡思虑焦劳忧郁太过者，多致阳痿。盖阳明总宗筋之会，……，若以忧思太过抑损心脾，则病及阳明冲脉，而水谷气血之海必有所亏，气血亏而阳道斯不振矣。”

3. 肝气郁结

情志不遂，郁怒伤肝，或“思想无穷，所愿不得”（《素问·痿论》），则气机郁结，肝失条达，宗筋失用，即可引起阳痿。

4. 湿热下注

过食肥甘，嗜酒无度，酿湿生热，或感受湿热之邪，内阻中

焦，郁蒸肝胆，因肝脉循阴股，入毛中，绕阴器，湿热下注，宗筋受灼而弛纵，发为阳痿。即《灵枢·经筋》所说：“热则筋弛纵不收，阴痿不用。”

5. 惊恐内伤

突遭不测，或乍视恶物，或房室之中卒受惊恐，惊则气乱，恐则气下；或心胆素虚，初次性交不成，尔后恐于性交，屡屡不能勃起；或夫妻性事不和谐，男方或恐于女方反感指责，或害怕精力不足，不能使女方尽意。惊恐担忧不释，气机逆乱，肾气失司，作强不能，导致宗筋弛纵，阳事不举。也即张景岳所谓“阳旺之时，忽有惊恐，则阳道之痿，亦其验也。”

6. 寒湿侵袭

因坐卧湿地日久，或寒冷作业时间较长，寒湿侵袭肝经，滞留不去，肝气失疏，气血失布，宗筋拘急挛缩，失濡而不用；且寒伤肾脏，肾之温煦作用受损，亦致阳事不举。

7. 瘀血阻络

跌扑损伤，或会阴、盆腔等手术创伤，或七情内伤日久，寒湿久留不去，而致气机逆乱，血行受阻，瘀血内停，瘀阻宗筋而致阳痿。或元阳不足，房劳过度，损伤元阴，或过服温燥劫阴之品，使阴血亏虚，血脉不充，血行不畅，而致瘀血内阻，宗筋弛纵发为本病。

总之，阳痿之发病主要与肝、脾胃、肾有关，以肾为最重要。肝主筋，肝病则宗筋弛缓；肾主藏精，又主前后二阴，肾精不足，阳无阴精之充，肾中真阳虚衰，不能作强，或惊恐伤肾，而致阳痿。阳明主润宗筋，脾胃虚弱则气血不足，阴器失充而

不举。此外，饮食肥甘，嗜酒无度，可酿湿生热而下注，以及寒湿侵袭，瘀血阻络亦可致本病之发生。

第二节 诊断与鉴别诊断

1. 诊断

成年男子未过“八八天癸”应尽之数，性交时阴茎不能勃起，或勃起不坚，或坚而不久，或入阴道内旋即痿软者即可诊为本病。

2. 鉴别诊断

(1) 与生理性阳痿相鉴别

男子已过八八之数，精气已衰，阳事不举，此为正常之生理现象。由于一时性疲劳，或心情不佳，或焦虑或醉酒，或环境异常等原因，引起的暂时性阴茎不能勃起或勃起不坚，但事过境迁，仍能完成性交者，不属病态。

(2) 与早泄相鉴别

早泄是性交时阴茎能勃起，未交接即射精，或进入阴道内旋即泄精，泄精后阴茎痿软不能进行性交。二者在症状上有明显不同，但在病因与治法上有相似之处，就病情比较，阳痿重而早泄轻，阳痿是一切性功能减退中病情较重的一种，早泄持续发生，可进一步发展为阳痿。

(3) 与阳缩相鉴别

阳缩起病急骤，以阴茎、阴囊内缩抽痛，伴少腹拘急，疼痛剧烈，畏寒肢冷为特征。阳痿指阴茎不能勃起而影响性交，但不出现阴茎、阴囊内缩、少腹疼痛等症。