

中医男科必读

沈舫钦 编著

山西科学技术出版社

晋新登字5号

中医男科必读

沈筋钦 编著

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)
新华书店重庆发行所发行, 各地新华书店经售
中国科学技术情报研究所重庆分所印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.125 字数: 91千字
1993年9月第1版 1993年9月重庆第1次印刷
印数: 1—3000册

科技新书目, 300—332

ISBN 7-5377-0452-X/R·160

定价: 2.90元

前 言

男科疾患，特别是阳痿、早泄、举而不坚等严重的性功能障碍以及男性不育、男性淋浊等疾病，带给人类以很大的不幸，不仅使男患者本身感到痛苦，而且也使女方备受折磨。一方面由于封建伦理的束缚，有些男患者讳疾忌医，不愿治疗；另一方面由于性科学未被普及，性知识的匮乏，使有些男患者把病态视为正常，根本想不到要治疗；女方也多默默忍受，自悲命苦。不甘束缚者，则夫妻反目、家庭不和，甚而破裂。所以研究和防治男科疾患，有很重大的意义。

中医药研究和防治男性疾患有着悠久的历史 and 宝贵的方法，值得学习、继承、总结和发扬。近年来，“中医男科”发展成为一门独立的学科，这无疑是中医的一大进步。她一初露头角即展示了强大的生命力。许多学者、专家、有志之士为此作出了重大的贡献。随着时代的前进和科学的不断飞跃，中医男科学必将走向更高的峰巅。

笔者立志于中医事业，深深同情男科患者的苦难，深深感到男科医师的责任重大。如果我们在诊疗上稍有毫厘之差，那将在效果上造成千里之误，这无异于给男科患者雪上加霜。为了把中医男科学推上一个新台阶，为了千千万万男科患者的健康和幸福，为了男科医学知识的普及，本着振兴中医的立场，著者根据中医的科学观点，运用中医的优良方法，利用诊疗之暇，参阅古今名篇，博采众家之长，并吸收

西方医学有关男科的生理解剖、检查手段，再结合自己数十年的临床经验，编写了这本具有中医特色的男科专著。内容有中医男科学的起源和发展、男性生殖系统的生理解剖、病因病机、治疗方法和男性病的预防保健等。本书重点论述男科常见病、多发病、疑难病、危重病的理、法、方、药及其辨证施治。在编写中，力求避免俗套，论理详明准确，辨证分型严谨，选方讲究实效，药物加减灵活，篇末选附医案，以便参阅。春秋几易，编秩乃成，学识所限，敬请专家和读者批评指正，俾使本书得到锤炼、净化和升华。

沈舫钦

1989年12月

目 录

上篇 总 论

第一章 绪言	(1)
§1.1 中医男科学的定义和范围	(1)
§1.2 中医男科学的起源和发展	(2)
第二章 男性生殖系统的解剖生理特点	(5)
§2.1 男性生殖器官的解剖	(5)
§2.2 精液的生理	(9)
第三章 病因病机	(14)
§3.1 病因	(14)
§3.2 病机	(19)
第四章 诊断概要	(22)
§4.1 望诊	(22)
〔附〕 精液的采取及注意事项	(25)
§4.2 闻诊	(25)
§4.3 问诊	(25)
§4.4 切诊	(27)
第五章 治法综述	(28)
§5.1 补肾益精	(28)
§5.2 柔肝补肝	(29)
§5.3 健脾	(29)
§5.4 补气	(29)
§5.5 补血	(29)

§5.6	温经散寒	(30)
§5.7	清热利湿	(30)
§5.8	调情益志	(30)
§5.9	消导和胃	(30)
§5.10	祛风除湿	(30)
§5.11	化淤软坚	(31)
§5.12	解毒杀虫(含外治法)	(31)
第六章	预防和保健	(32)
§6.1	切戒手淫	(32)
§6.2	节制性生活	(32)
§6.3	千万莫要忍精不泄和忍溺行房	(33)
§6.4	禁绝醉、饱、劳役后立即行房	(33)
§6.5	养性怡情	(34)
§6.6	未病先防、已病善调	(34)
〔附1〕	男性养生法三则	(35)
〔附2〕	孙真人养生铭二则	(36)

下篇 各论

第七章	精液病	(38)
§7.1	精液稀少清淡证	(38)
§7.2	精液不液化证	(43)
§7.3	精子异常证	(47)
§7.4	血精证	(52)
第八章	不射精证	(55)
〔附〕	精索静脉曲张	(58)
第九章	遗精	(59)
第十章	脱精证	(65)
第十一章	强中证	(66)

第十二章	性交时阴茎内痛证	(68)
第十三章	前列腺炎(膏淋与浊证)	(70)
第十四章	前列腺增生症(属于中医癥闭范畴)	(74)
第十五章	性欲淡漠证	(78)
第十六章	早泄、举而不坚、阳痿	(81)
	〔附1〕引起性功能障碍的药物	(86)
	〔附2〕治阳痿单验方五首	(88)
第十七章	缩阴证	(93)
第十八章	男性不育	(96)
第十九章	男科杂病	(100)
	§19.1 男性乳房发育证	(100)
	§19.2 肾囊风(阴囊湿疹、阴囊神经性皮炎)	(102)
	§19.3 阴下湿汗	(105)
	§19.4 狐疝(可复性腹股沟斜疝)、癪疝(先天性不可复性腹股沟斜疝)	(107)
	§19.5 水疝(睾丸鞘膜积液)	(109)
	§19.6 血疝、子肿(急性睾丸炎、附睾炎)、子痰(附睾结核、睾丸结核)	(110)
	§19.7 阴部疮疡	(114)
	§19.8 男性下疳(梅毒)	(116)
	§19.9 男性淋病	(118)
	§19.10 阴茎癌	(119)
	§19.11 包皮过长	(120)
	参考文献	(122)

总 论

第一章 绪 言

§1.1 中医男科学的定义和范围

中医男科学是根据和应用中医理论的原则，研究认识男性生殖系统的解剖生理特点、病理特点和男性特有疾病的病因病机、诊疗规律及其预防保健等的一门临床科学。

男性生殖系统在解剖上有睾丸、附睾、输精管、射精管、尿道球腺、精囊腺、前列腺、阴茎和阴囊等组织或器官。生理上有精液（精子、精囊腺液、前列腺液、尿道球腺液等多种分泌物组成）及男性激素等。疾病上有精液病、阳痿、男性不育、男科杂病等多种。

男人的健康、精虫的优良、性功能的正常与社会的和谐、人类的繁衍、遗传优生等均有十分重要而必然的联系，对提高民族的素质有直接的因果关系。因此，对中医进行系统的整理、挖掘、研究和开拓，使男科成为中医的一门独立

学科，有着深远的社会意义和广阔前景。

§1.2 中医男科学的起源和发展

中医学对男性生殖系统的生理解剖、病理特点、病因病机、男科疾病的诊治及其预防保健的认识和研究有悠久的历史，从而积累了丰富的经验。先秦战国时代的《曲礼》指出“取妻不取同姓”，这说明人们已认识到“男女同姓，其生不蕃”，初步了解了近亲结婚对生育的不利影响。这是中国有文字记载以来关于男性择偶方面的最早告诫！两千多年前中医经典《黄帝内经素问·上古天真论》这样写道：“丈夫二八肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子……八八天癸竭，精少，肾脏衰……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……天癸尽，而无子”。这是中医最早的较系统的对男性生殖及其功能的具体描述，肯定了肾脏、天癸的特殊作用以及男性生殖功能的初始的大概年龄（二八，即16岁）和生殖功能衰竭的大概年龄（八八，即64岁）以及生殖与五脏的关系。《黄帝内经灵枢·决气》又说：“两神相搏，合而成形”，上条中的“阴阳和”指男女两方相和，本条中的“两神相搏”，指男女两精相结。“阴阳和，故能有子”、“两神相搏，合而成形”十分明确地指出生育不单是女方的事，而是男女双方的事。《黄帝内经》中还论证了阳痿、遗精、缩阴等男科疾病。汉墓出土的马王堆医书（竹简）15种，有关房中养生的内容较多，如《十问》、《合阴阳》、《天下至道谈》。《十问》中主张节制房室生活，特别强调保护“精”，认为“寿尽在竣（股）”（《说文》：股，赤子阴也，指男子阴茎）。《合阴阳》主要是介绍男性在性交时的方式和技术。《天下至道谈》中最重要的是记载了“七损八益”的内

容。八益是：“一曰治气，二曰致沫、三曰智（知）时，四曰畜（蓄）气，五曰和沫，六曰窍（积）气，七曰寺（持）羸，八曰定顷（倾）。八益指的是男性行房时与气功导引结合的8个步骤或8种方法。其中治气、蓄气、积气，说的是行房时调理和蓄养精气。致沫、和沫讲的是引致舌下津液和阴部分泌物。知时是掌握性交时机。持羸、定顷说的是巩固精关，不可滥施泻精。七损（损）是：“一曰闭，二曰泄，三曰竭（竭），四曰勿（带），五曰烦，六曰绝，七曰费”。闭者，指交合时阴茎疼痛、精道闭塞；泄者，指交合时大汗淋漓，精气外泄；竭者，指交接无度，精液耗竭；带者，其带字通拂字，《玉篇》：“韬发也，即束发的头巾、网套之类，多系柔软如丝织品，乃形容交结时阳痿不举，绵软如丝帛”，烦者，乃交接时呼吸喘促，神烦意乱；绝者，指女方不愿而男方强行交合，犹如陷入绝境；费者，指的是交合时图一时之快乐，徒然耗伤精力而已。《汉书·艺文志》序及方技略载：“方技者，皆生生之具，王官之一守也，太古有岐伯……中世有扁鹊……汉兴有仓公，今其技术腌昧，故论其书，以序方技为四种。”四种：医经、经方、房中、神仙4类书籍。所谓“房中”就是有关性的研究，当时重男轻女，根本不是研究妇女的性问题，而是专门指男性而言，应该说当时的“房中”即是中医男科学的最早雏形。东汉伟大的中医学家张仲景在《金匱要略》一书中提出了“阴阳易”（男女性传染）的病因病机和治疗方药，这是中医最早的有关性传染的重要文献。他又在该书《血痹虚劳病脉证并治第六》篇中首次提出了男性不育，他说：“男子脉浮弱而涩为无子，精气清冷”。这些对中医男科学的发展和形成都有过不可磨灭的作用。由于封建伦理的束缚，性研究为士大夫所不耻，几乎成了禁区，使男科学一直

处于暧昧的状态，有关著述几乎亡佚殆尽。但是，一门科学不可能被扼杀，男科疾病的普遍存在以及带给患者的痛苦和危害，必然引起学者们的认真研究和治疗，因而不论怎样禁锢，男科学仍在缓慢地、不断地向前发展。历代名家辈出，对男性不育、阳痿、早泄、遗精、血精证、浊证、脱精证、性欲冷漠证、交时阴茎疼痛证、缩阴证、强中证以及男科杂证，诸如水疝、血疝、男性淋病、男性下疳（梅毒）、阴囊湿疹、阴茎癌等男科疾病均有高深的研究和精当的治法。虽无专著出现，但在各医籍中已作专篇论述，如唐代伟大的医学家孙思邈在《千金方·求子论》中说：“凡人无子，当为夫妻具有五劳七伤虚羸百病所致，故有绝嗣之患”。《石宝秘录》说：“人生子嗣……有男子不能生子者，有女子不能生子者。”《广嗣纪要》说：“故求子之道，男子贵清心寡欲，所以养其精。”这些论述都重点讨论了男性不育。明代医学家张景岳的《景岳全书》、张石顽的《张氏医通》、王肯堂的《证治准绳》、赵养葵的《医贯》以及清初徐灵胎、喻嘉言、叶天士、薛雪等对男科学都作出了贡献。近一百年男科学更有了提高和发展，公元1935年，世界书局出版了性病中医专著《性病科》（陆清洁编），书中对男科疾病有较系统的论述。随着西方医学的不断传入，特别是中华人民共和国成立以来，中医吸取了西方医学的精华，对男性生殖系统的生理解剖、病理特点、病因病机的认识以及诊断技术和治疗方法均有了飞跃的发展，中医药对男科病的治疗已取得了惊人成绩，已设立男科诊疗中心或男科门诊等，尤其是男性不育治疗方面的成功，在国内产生了强烈的反响。事实已经证明而且必将进一步证明中医药对男科学的建设和发展定能作出辉煌的贡献，而为世界医林所瞩目。

第二章 男性生殖系统的解剖生理特点

§2.1 男性生殖器官的解剖

在古代，我国的解剖术已用于人体。《黄帝内经灵枢·经水》篇：“若夫八尺之士，皮肉在此，外可度量切循而得之，其死可解剖而视之，其脏之坚脆，腑之大小，谷之多少，脉之长短，血之清浊，气之多少，皆有大数”。三国时代，伟大的医学家华佗已能作腹部手术及颅脑手术，可见当时人体解剖术已发展到相当惊人的地步。古代对男性的解剖已认识到睾丸、阴囊、阴茎等生殖器官，认为这些生殖器官直接受肝肾的支配，因为肾藏精（《黄帝内经素问·六节脏象论》篇：“肾者，精之处也”）。“厥阴脉环阴器而络于肝”（《黄帝内经素问·热论》）。

历史的不断发展，科学的不断进步，现代人体解剖学已趋完善，对男性生殖系统解剖结构有十分明确的认识。男性生殖系统分内生殖器和外生殖器。

内生殖器包括：睾丸、附睾、输精管、射精管、尿道球腺、精囊腺及前列腺。

外生殖器包括：阴茎和阴囊。

(1) 睾丸：睾丸居于阴囊中，左右各一个，呈扁椭圆形，长3~4厘米，宽2~3厘米，厚1~2厘米，重10~15克，内侧面平滑，与阴囊膈相依，外面凸隆，与阴囊壁相贴，上端被附睾头遮盖，下面游离，前缘游离而凸隆，后缘平直，与

附睾相接触。

睾丸除后上缘外都裹以浆膜，称为睾丸鞘膜，鞘膜分脏壁两层，脏层紧贴于睾丸表面，壁层贴附于阴囊内面，脏壁两层构成一个封闭的囊腔，称为鞘膜腔，内含少量液体，有润滑作用。

睾丸鞘膜脏层的深面，是一层坚韧而厚的结缔组织膜，叫睾丸白膜，睾丸白膜与鞘膜牢固连接，并在睾丸后缘处深入睾丸实质，增厚形成海绵状的结缔组织块，名睾丸纵膈。由睾丸纵膈发出许多小膈，放射状伸向睾丸白膜，将睾丸分成100~200个锥形小叶，称睾丸小叶。每个小叶含2~4条纤细而曲绕的曲细精管。

曲细精管的上皮，称为生精上皮。其细胞分为支持细胞和生精细胞两种。支持细胞对生精细胞有支持和营养的功能。生精细胞在儿童时期不发育，青春期以后，才不断进行分裂增殖，逐渐分化成精子，其演变过程可分五个阶段：

精原细胞（生精细胞的最幼稚阶段，每个精原细胞具有46条染色体，经过分裂增殖）→初级精母细胞（通过第一次成熟分裂，即一个初级精母细胞分裂成两个次级精母细胞，而每个次级精母细胞所具染色体数目仅46条的一半，即23条，故叫减数分裂）→次级精母细胞（再通过第二次成熟分裂，即两个次级精母细胞再各分裂为二，共计4个精子细胞，每个精子细胞所具染色体与次级精母细胞所具染色体数目相等，即23条，故叫等数分裂）→精子细胞（不再分裂，经过变态，发育成熟）→精子。

精子位于曲细精管的内表层，常多个嵌在支持细胞的周围，其外形似蝌蚪，长55~65微米，分为头、颈、体、尾四部分。精子尾部细长，可以运动，摆动时使精子前进。精子完

成变态后，即脱离支持细胞，通过曲细精管的管腔而进入附睾内存留，以达到完全成熟。精子在附睾内可存活数月，在女性生殖器管道内，可存活1~3天，但其受精能力仅维持20小时左右。

生精细胞在人体内的繁殖比较旺盛，对体内外因素的影响比较敏感，诸如X线照射、酒精中毒、各种维生素的缺乏、高温及内分泌失调等，都直接或间接影响精子的分化过程，这理所当然地影响了精子的成熟，所以上述几条也是男性不育的原因之一。

人到老年，曲细精管逐渐萎缩，精细胞的增殖发育逐渐变慢直至消失。

另外，位于曲细精管之间的结缔组织内有间质细胞（常成群分布），这些细胞之间有丰富的血管。间质细胞能分泌男性激素，其主要成分是睾丸酮。睾丸酮可促进性腺发育、精子形成及第二性征出现。

(2) 附睾：附睾是由十几条睾丸输出管和一条蟠曲的附睾管组成，位于睾丸的后上方，呈长椭圆形。上端膨大称附睾头，借睾丸输出管与睾丸相连；中间为附睾体；下端缩细称附睾尾，附睾尾折而向上，移行为输精管。

附睾的功能是储存精子和促进精子分化成熟，精子由睾丸排入附睾内储存。睾丸输出管和附睾管具有分泌功能，以供给精子营养，增强其活动能力。

(3) 输精管、射精管、精索：输精管全长约50厘米，管径约0.3厘米，管壁较厚，坚韧如索，起始于附睾尾，沿附睾的内侧、睾丸的后缘上行，经腹股沟管入腹腔，转向下内入盆腔，在膀胱底的后方与精囊腺的排泄管合并成射精管，穿过前列腺，开口于尿道的前列腺部。输精管的功能是输送精

子。

精索为一索状结构，从腹股沟管内口，经腹股沟管到辜丸的上端处。它主要由输精管、精索内动脉、蔓状静脉丛、淋巴管、神经和包在它们外面的被膜所组成。

(4) 精囊腺、前列腺、尿道球腺：精囊腺为一对扁长的囊状腺体，位于膀胱的后方，输精管的外侧，其表面凹凸不平，下端细小，是其排泄管。此管与输精管合并构成射精管。精囊腺的功能是分泌碱性的粘稠液体，内含前列腺素，参与精液的组成。

前列腺的形状和大小都与栗子相似。前列腺重8~20克，位于膀胱的下方，前半部与膀胱颈密接，并有尿道穿入；后半部与精囊腺、输精管末端相邻，并有射精管穿入，尖端向下，与尿生殖膈相接；前面与耻骨联合之间有疏松结缔组织、脂肪和静脉丛；后面与直肠相邻，正中有一浅的纵沟，称前列腺沟。此沟将前列腺的后面分为左右两部，可从肛门隔直肠前壁摸到前列腺及前列腺沟。

前列腺分前叶、中叶、后叶、侧叶（一对）等五叶。前列腺主要由许多小腺体和少量平滑肌及结缔组织构成。小儿的前列腺很小，腺组织不发育，随着年龄的增大，腺组织逐渐发育。性成熟期，腺组织发育迅速，24岁左右达到最高峰。老年后，腺组织逐渐萎缩，整个腺体也随之缩小。

前列腺的功能主要是分泌一种呈弱碱性的物质，直接排泄于尿道，参与精液的组成，有营养精子和增强精子活动力的作用。

尿道球腺为一对豌豆大小的腺体，颜色棕黄，埋藏于尿生殖膈内。该腺体的功能是分泌一种粘液，这种粘液通过细长的排泄管达到尿道球部，参与精液的组成。

(5) 阴茎、尿道、阴囊：阴茎悬垂于耻骨联合的前下方，后端固定叫阴茎根，阴茎根向前移行为阴茎体，末端膨大为阴茎头（俗称龟头），其尖端有一矢状位的尿道外口。

阴茎主要由海绵体及海绵体的外被阴茎筋膜和皮肤构成。阴茎的皮肤细薄，呈棕褐色，无皮下脂肪，移动性较大，阴茎的皮肤在阴茎的头部向内反折，形成双层皮肤皱襞，称阴茎包皮。包皮的内层移行于阴茎头，在尿道口处与尿道粘膜相移行，并在阴茎头的下面形成一纵行皱襞，连于尿道口，称包皮系带。阴茎筋膜位于皮肤深面，包绕于海绵体的外面，海绵体共三块，两块阴茎海绵体和一块尿道海绵体。每块海绵体表面都覆有各自的被膜，统称为白膜。阴茎是进行正常性生活的工具。

尿道起始于膀胱的尿道内口，穿经前列腺、尿生殖膈和尿道海绵体，终于阴茎的尿道外口，全长约16~22厘米，管径平均为7~8毫米，它的功能主要是排尿、排精。

阴囊是阴茎后下方的皮肤囊袋，阴囊的皮肤薄而柔软，色深暗，皮下组织内含有平滑肌，称为肉膜。在阴囊的正中线上，肉膜向内发出阴囊膈，将阴囊分成左右两半，各容纳两侧的睾丸、附睾和精索的下部。肉膜舒缩可使阴囊松弛或皱缩，从而调节阴囊的温度，以利精子的生长、发育。

§2.2 精液的生理

精液由精子和排精管道及各附属腺体的分泌物混合组成。精液呈乳白色、弱碱性，适合于精子的生存与活动。健康成人每次射精所排出的精液约2~5毫升，每毫升精液含精子6千万~1亿2千万个。结扎了输精管，只是阻断了精子排出的道路，各附属腺体的分泌物的排出并不受影响。因此，

射精时仍有精液（无精子）排出体外。

睾丸为什么会产生精子呢？排精管道及各种附属腺体为什么会产生分泌物呢？中医认为这是天癸、脏腑与气血相互作用于睾丸、附睾及所属腺体而产生的。《黄帝内经素问·上古天真论》曰：“丈夫……二八肾气盛，天癸至，精气溢泻……八八天癸竭，精少，肾脏衰……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……天癸尽矣……而无子耳”。这说明天癸的产生、肾气的充盛、脏腑的强旺与精液的产生有极为重要和直接的作用。《黄帝内经素问·阴阳应象大论》中说：“形归气，气归精，精归化”，这说明精液的产生，还与气血的盛衰有关。

(1) 天癸与精液的关系：天癸是一种阴精物质，它影响人体生长发育和生殖，来源于先天肾气。因肾主水，在天干中属癸，所以叫天癸，这天癸要靠后天水谷精气的滋养，才能逐渐发育成熟，此后随着肾气的虚衰而慢慢枯竭。男子的天癸，直接影响精液的产生、旺盛和衰竭。大体上在16岁时肾气盛天癸即发育成熟，精液才能产生而遗泄，64岁左右肾气衰，天癸尽，精液也就减少了，最后而枯竭，因此无子。

(2) 脏腑与精液的关系：肾气旺盛，肝气条达，脾气健旺，心气祥和，肺气清肃，精液才能成熟旺盛，所以脏腑与精液的关系至为密切。

①肾：肾为先天之本，元气之根，主藏精气，所以《素问·六节脏象论》指出：“肾者，精之处也”。而肾气的盛衰，主宰着天癸的至与竭。《素问·上古天真论》说：“肾者，主水，受五脏六腑之精而藏之”。所以五脏六腑之精皆储藏于肾，通过肾的转化，天癸才能成熟，精液才能产生。因此，精液的产生是由肾起着主导作用的。