



丛书主编 刘忠德 袁家麟
本书主编 李湛民 温梦春

验方

新法治百病丛书

男性病

遗精
阳痿
早泄
性功能低下
男性不育症
前列腺炎
前列腺增生

辽宁科学技术出版社



验方·新法治百病丛书

男性病

丛书主编 刘忠德 袁家麟

本书主编 李湛民 温梦春

辽宁科学技术出版社

· 沈阳 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

男性病/李湛民, 温梦春主编. - 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997.5

(验方·新法治百病丛书)

ISBN 7-5381-2585-X

I. 男… II. ①李…②温… III. 男性生殖器疾病-验方
IV. R289.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (97) 第 07490 号

辽宁科学技术出版社出版
(沈阳市和平区北一马路 108 号 邮政编码 110001)
朝阳新华印刷厂印刷 辽宁省新华书店发行

开本: 787×1092 1/32 印张: 7 字数: 154,000
1997 年 5 月第 1 版 1997 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑: 寿亚荷
封面设计: 邹君文

版式设计: 于 浪
责任校对: 李 雪

印数: 1-6,000

定价: 9.00 元

丛书主编	刘忠德	袁家麟		
本书主编	李湛民	温梦春		
本书副主编	王子敬	李淑红	刘广和	
编写人员	李湛民	温梦春	李淑红	王子敬
	荆秀华	李宏伟	朱宏	刘广和

内 容 提 要

本书系统介绍了男性的生理和病理特点、男性疾病的常见症状、防治原则及治疗方法等知识；重点介绍了治疗近 30 种常见男性病的验方、新法，对每种病的病因、症状、基本治则及治疗方法进行了详细的阐述，每方、每法都注明了处方来源、使用方法、适应症、功用及临床疗效。

本书所选验方，针对性强，疗效显著，方便实用。可供广大男性患者对症选方；也可供医务工作者临床参考。

出版说明

验方历史悠久，源远流长，在祖国的医学宝库中流光溢彩，璀璨夺目。验方以其神奇的功效、简便独特的治法和无现代合成化学药物副作用等特有的优势，千百年来，不仅在民间流传甚广，而且受到医务工作者的青睐。随着现代医学的发展，验方的功效得到了进一步发挥，使用验方已经和正在解决临床医学中遇到的许多难症，应用越来越广泛。

我们出版的这套《验方·新法治百病丛书》，包括《小儿病》、《妇人病》、《男性病》、《老年病》、《五官病》、《皮肤病·性病》和《疑难病》7个分册。丛书由有丰富经验的医务人员编写，将古今验方精华与现代最新疗法融为一炉，分科精专，按科索病，治法简单，通俗实用，面向大众，适合家庭。对每种疾病，重点介绍了运用验方、新法治疗各类疾病的方法，每方、每法都注明了处方组成、用法、适应症及临床疗效；还介绍了每种疾病的发病原因、基本治则和注意事项等。

由于时间仓促，文字疏漏恐难避免，请读者指正。

辽宁科学技术出版社

1997年1月

目 录

男人与男性病	1
男科疾病的概念和特点.....	1
男性的生理和病理特点.....	1
男性疾病常见症状.....	5
男科疾病中医辨证.....	8
男科疾病自我检查.....	16
男性疾病防治原则.....	21
男性疾病常用治疗方法.....	22
验方·新法治疗常见男性病	24
阳痿.....	24
早泄.....	45
遗精.....	53
前列腺炎.....	70
男性不育症.....	87
前列腺增生症.....	94
不射精症.....	110
血精.....	115
阳强.....	123
附睾结核.....	130
性欲低下症.....	135
男性更年期综合征.....	141
急、慢性尿道炎.....	148
鞘膜积液.....	154

急、慢性附睾炎·····	158
无精子症·····	164
睾丸炎·····	173
阴囊湿疹·····	177
龟头包皮炎·····	186
阴茎硬结症·····	193
阴茎癌·····	200
前列腺癌·····	208
腹股沟疝·····	210

男人与男性病

男科疾病的概念和特点

男性学是研究男性生殖系统及其相关联的基础与临床的学科。

由于男性科的研究客体，涉及人类最隐秘、最敏感的那部分内容——“性”的问题，而传统的、社会的、个人的种种原因，往往使患者对自己的疾病背上沉重的包袱，患者不愿在公众场合谈论自己的男科疾病，甚至在医生面前也难以启齿。也有一些人由于性知识缺乏，盲目怀疑自己患了某种男科病而恐怖、焦虑、自责。男科病人这种特殊心态如不及时解除，往往影响疾病的治疗效果，甚至加重病情，引起恶性循环，因此，男科疾病具有明显的特殊性。

男性的生理和病理特点

男性生殖系统包括睾丸、生殖管道、附属腺和外生殖器。睾丸是男性的生殖腺，能产生精子和激素。生殖管道包括附睾、输精管和射精管，它们有促使精子成熟、供给精子营养、运输精子和贮存精子的作用。附属腺有精囊、前列腺和尿道球腺，它们的分泌物组成精浆。外生殖器有阴囊和阴

茎（见图1）。

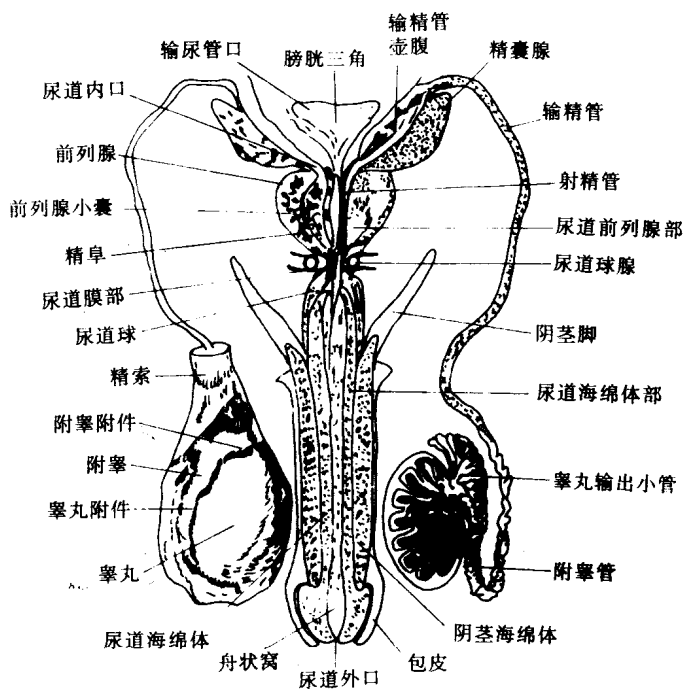


图1

1. 阴茎与阴囊

(1) 阴茎：阴茎是悬附于耻骨联合前方的圆柱形勃起器官。分为阴茎根、阴茎体及阴茎头三部分。我国正常成人阴茎未勃起时的平均长度约为7厘米~10厘米（从耻骨联合前面到阴茎头末端）。勃起时其长度可增加一倍左右。正常成人阴茎的平均直径约为2.5厘米~3.5厘米，勃起时亦可

增粗一倍。阴茎的长短、粗细个体差异较大，主要与人种和遗传因素有关，与身高无明显相关。

阴茎的血管十分丰富，动脉主要有阴茎背动脉和阴茎深动脉。静脉主要有阴茎背浅静脉和阴茎背深静脉。阴茎的感觉神经主要是阴茎背神经。来自第2、3、4骶神经的阴部神经分支，走行于阴茎背动脉的两侧，支配阴茎龟头、包皮和阴茎皮肤。

阴茎是男性的性交合器官，并具有排尿和射精的功能。阴茎的正常勃起是完成整个性交过程的保证。

(2) 阴囊：阴囊是位于阴茎及耻骨联合的下方的皮肤囊袋。由阴囊中隔分为左右两个囊腔，分别容纳一侧的睾丸、附睾及精索下部。正常情况下，左侧阴囊常比右侧稍低，与较长的左精索相适应。

阴囊具有两种重要的生理功能，一种是保护睾丸、附睾和精索免受损伤，另一种是调节阴囊内睾丸、附睾的温度。

2. 内生殖器

(1) 睾丸：睾丸左右各一，呈稍扁的卵圆型，表面光滑，系于精索下端，后侧与附睾相连，包裹在阴囊内。

睾丸实质主要由曲细精管、直细精管、睾丸网以及睾丸间质组成。曲细精管具有产生精子的作用，是睾丸的主要功能单位，直细精管和睾丸网不仅是精子输送的管道，而且其上皮还有很强的吞噬变性精子的作用。

(2) 附睾：附睾为附着于睾丸外后侧的半月形扁平管状器官，长约5.2厘米，主要由不规则迂曲的附睾管构成。附睾分为头、体、尾三部分。

附睾的生理功能为贮藏和运送精子及促使精子成熟。

(3) 输精管：输精管起自附睾尾，止于射精管，全长约40厘米，输精管壁有三层平滑肌构成，特殊的构成保证了输精管有一定的硬度并具强烈的收缩力。输精管是输送精子的通道，并为精子活动提供能源（见图2）。

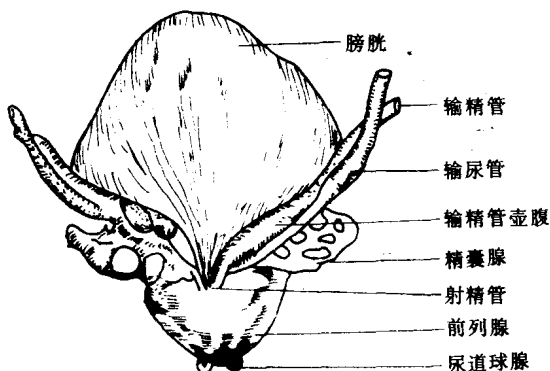


图2

(4) 精囊腺：精囊腺是男性附属性腺之一。位于输精管壶腹部的的外侧，膀胱底与直肠之间。精囊腺的主要功能是分泌精囊液。

(5) 前列腺：前列腺是男性生殖器附属性腺中最大的实质性器官，其外形如栗子，底向上而尖向下，底部横径宽约4厘米，纵径3厘米，前后径2厘米，重约20克。

前列腺的神经支配主要来自盆丛的膀胱下神经，支配射精与关闭括约肌的交感神经来自腹下神经丛，故前列腺炎病变时，常出现小腹、会阴及腰部酸胀疼痛。

3. 神经系统与性功能 男子正常性功能、性反应周期，是极为复杂的反射活动，它是以健康、完整的神经系统为条

件的。

人类的性活动由多个中枢控制：大脑皮质的性功能中枢；间脑和丘脑下部的皮质下中枢（两者均属高级中枢）；在腰骶部脊髓内有勃起和射精中枢。通常的勃起、射精反射是通过低级中枢完成的。它们经感觉和运动神经（主要是阴部神经，来自骶2节段~4节段）与生殖器官联系。

男性疾病常见症状

1. 尿频 即排尿次数增多，甚者一日数十次。正常人膀胱容量约400毫升，一般白天排尿4次~5次，夜间0次~1次，每次尿量约300毫升。尿频常见于：①膀胱炎、前列腺炎、尿道炎；②前列腺增生；③膀胱附近器官病变；④糖尿病、尿崩症；⑤精神紧张、焦虑等。

中医认为尿频可分为以下几个证型：

(1) 膀胱湿热：小便频数，尿急，尿痛，舌红苔黄腻，脉滑数。

(2) 肾气不固：小便频数，尿液清长，头晕耳鸣，腰膝酸软，四肢不温，舌淡苔白，脉沉细而弱。

(3) 阴虚火旺：小便频数，尿黄短少，虚烦盗汗，舌红苔少，脉细数等。

2. 尿急 指病人有较强的尿意，不能自我控制而立即排尿。常伴尿频、尿路刺痛。多见于①尿路感染、前列腺炎；②输尿管下端结石；③膀胱原位癌；④逼尿肌亢进型神经原膀胱；⑤少数与精神因素有关。

中医认为尿急可分为以下证型：

- (1) 膀胱湿热：尿急、尿频、尿痛兼见。
- (2) 阴虚火旺：尿急伴尿频，兼见其他阴虚火旺症状。
- (3) 中气下陷：小便窘迫，遇劳累后加重。

3. 尿痛 指排尿时，膀胱区及尿道疼痛，或刺痛，或涩痛，或灼痛，或绞痛等。同时伴有小便滴沥不畅。常见于①尿道炎、膀胱炎、前列腺炎；②膀胱结核、膀胱结石、异物、晚期膀胱癌等。

中医认为尿痛多与下焦湿热、心火炽盛、肝郁气滞、阴虚火旺等有关。

4. 性欲改变 主要指无性欲或性欲低下，少数为性欲亢进。性欲与年龄关系密切，50岁以后逐渐减退。全身性疾病（如糖尿病、高血压等）男性激素减少，内分泌紊乱，阳痿或早泄，精神因素等均可使性欲减低或无性欲。

5. 阳痿 狭义的阳痿概念是指阴茎不能勃起进行性交，或阴茎虽能勃起但不能保持足够的硬度以完成性交。前者指完全性阳痿，后者称不完全性阳痿。还有人把性欲低下，阴茎不能勃起、射精过快等性活动全过程的某种障碍统称为阳痿，即广义的阳痿。功能性阳痿多见于大脑皮质及脊髓勃起中枢功能紊乱；器质性阳痿多见于生殖系统炎症、创伤、慢性全身性疾病等因素所致。在临床上阳痿分为血管性、神经性、内分泌性、创伤性、药物性和医源性六种。

中医认为阳痿与元阳不足、心脾两虚、惊恐伤肾和湿热下注有关。

6. 早泄 每次同房时，阴茎进入阴道后不足1分钟，即发生射精，以致不能正常性交者，称早泄。但新婚夫妇或夫妻久别重逢进行性生活而表现的早泄，均非病态。早泄常

为大脑皮层或脊髓射精中枢兴奋增强而致。与长期手淫、纵欲或禁欲、慢性前列腺炎、精囊炎等有关。

中医认为早泄与肾气亏虚、肾阳不足、心脾两虚、肝经湿热等因素有关。

7. 遗精 不因性交而精自遗，称为遗精。有梦而遗者称梦遗。但未婚青年男子每月遗精次数在4次以内者，属于正常生理现象。

8. 不射精 不射精是指在性生活中，阴茎能很好的勃起，也能进行正常的性交动作，但却无性欲高潮出现，也无射精动作与精液排出，与阳痿、早泄相比，本病较少见。主要为大脑皮质对射精抑制加强，男性生殖器对性刺激反应迟钝，脊髓射精中枢不易兴奋而致。不射精以心因性为主，但其他因素如缺乏性知识和性技术，脊髓横断截瘫，腰1~4交感神经节切除，前列腺摘除术后，服用呱乙啶类药物等，皆可导致不射精。

中医认为主要与阴虚火旺、瘀血内阻、心肾不交等因素有关。

9. 不育症 分为原发性不育症与继发性不育症。以下几种原因均可导致不育：

- (1) 生殖器官的先天性畸形或后天性损伤；
- (2) 精子生成障碍；
- (3) 输精管道阻塞，致精子无法排出；
- (4) 不能正常进行性生活而使女方怀孕者；
- (5) 精液不正常：如成活率低、精液不液化等原因；
- (6) 全身疾病如免疫因素所致不育症。

10. 血精 血精是指排出的精液为粉红色、红色或棕红

色或带有血丝者。常见的原因是精囊炎、精囊结核。

中医认为血精病是由于阴虚火旺或精室伏热或气虚失血等因素。

11. 疼痛 男科疾病的疼痛常来自生殖泌尿系统的创伤、感染、肿痛等疾病。如附睾炎、阴囊酸胀并向腹股沟放射，前列腺炎下腹不适，腰骶疼痛，精索静脉曲张发生坠痛，睾丸扭转出现绞痛等。

中医分型主要有湿热下注、肝气郁结、热毒内蕴、瘀血阻滞等。

12. 肿块 阴囊内软性肿块有睾丸鞘膜积液、精索鞘膜积液、精索静脉曲张、精液囊肿、血管瘤等；硬性肿块主要有附睾结核、睾丸肿瘤等。前列腺部位的肿块主要有前列腺结核、前列腺增生、前列腺癌、前列腺结石等。精囊部的硬结多为结核所致，软性肿块多为囊肿。阴茎头部硬性肿块多见于阴茎癌；阴茎体部硬块多见于海绵体硬结症。

男科疾病中医辨证

中医诊断以“四诊八纲”为主要形式和内容。“四诊”是指望、闻、问、切诊；“八纲”是指阴阳、寒热、表里、虚实。男科疾病的辨证也严格按“四诊”、“八纲”来掌握，在辨证的基本上选介用药，才可收到显著的疗效。

(一) 局部症状辨证

1. 肿胀

(1) 阳证：发病较急。生殖器部位红肿而热，疼痛明显，甚则化脓，脓液稠厚，可伴全身恶寒发热，尿频、尿

急、尿痛。多见于急性睾丸炎、急性附睾炎、阴囊感染、阴茎头包皮炎等。

(2) 阴证：发病缓慢。生殖器局部皮肤增厚、肿胀，无明显红肿热痛及全身症状。多见于辜尖鞘膜积液、阴囊象皮等。

2. 疼痛

(1) 实热证：疼痛较剧烈，多伴红肿灼热感，多见于急性龟头包皮炎、急性尿道炎、急性阴囊湿疹感染、辜丸外伤性血肿等。

(2) 虚热证：表现疼痛较缓，如会阴、阴茎或辜丸隐隐疼痛，多发生于房事后或排尿后。

(3) 痰瘀证：疼痛部位固定不移，或有包块。如阴茎海绵体硬结症，当阴茎勃起时有疼痛感，在阴茎海绵体上可扪及肿块。附辜结核为附辜部位结节并隐痛。

3. 包块

所谓包块是指阴囊内或阴茎部包块。多见于男科疾病常见的感染性疾病。

(1) 湿热证：多见于急性感染。包块红肿热痛，常伴有发热、舌质红、苔黄、脉濡数。如急性辜丸炎、附辜炎、阴囊感染、阴囊坏疽等。

(2) 寒湿证：多见于慢性感染。包块轻度疼痛及压痛，无明显全身症状。舌质淡，苔白滑，脉沉紧。

(3) 痰瘀证：多见于附辜结核等。辜丸酸胀隐痛，附辜有不规则硬结，局限于局部或全部，并可蔓延到辜丸。精索部增粗，或有串珠结节。数月或数年后，硬结与阴囊粘连，皮色暗红，形成脓肿。伴有肢冷畏寒，面色晄白，腰酸肢