

• 21 世纪常见病防治丛书 •

男性病中医诊治精要

王广宇 编 著

军事医学科学出版社
· 北 京 ·

内容简介

本书分上、中、下三篇。上篇简要介绍了男科病的诊治方法及病因病机；中篇详细介绍了男性病的病因病机、临床表现及治法方药；下篇专题部分介绍了治疗男性病常用的中草药及男性保健常识。

本书的特点是基础理论与临床实践相结合；传统医学与现代医学相结合，突出中医的辨证论治。本书适合于临床医师及对中医男性病知识感兴趣的医学爱好者阅读参考。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

男性病中医诊治精要/王广宇编著. —北京:军事医学科学出版社, 2000. 6

(21世纪常见病防治丛书)

ISBN 7-80121-230-4

I. 中… II. 王… III. 男性生殖器疾病——中医治疗法 IV. R277.57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 25870 号

* *

军事医学科学出版社出版

(北京市太平路 27 号 邮政编码:100850)

新华书店总店北京发行所发行

潮河印刷厂印刷

*

开本: 787mm×1092mm 1/32 印张: 8.25 字数: 179 千字

2000 年 6 月第 1 版 2000 年 6 月第 1 次印刷

印数: 1-4 000 册 定价: 12.00 元

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

上篇 概 论

(中医男性病学概论)

第一章	中医男性病学的研究范围	(1)
第二章	男性生殖器官的解剖生理	(4)
第三章	中医对男性生殖系统解剖生理的认识	(9)
第四章	中医男性病的病因病机概要	(12)
第五章	中医男性病的诊法概要	(20)
第六章	中医男性病的治法概要	(23)

中篇 各 论

(常见男科病的临床诊疗)

第一章	性功能障碍	(28)
第一节	阳痿	(28)
第二节	早泄	(38)
第三节	阴茎异常勃起	(41)
第四节	不射精症	(44)
第五节	逆行射精	(48)
第六节	手淫	(50)
第二章	精液病	(56)
第一节	精液不液化症	(56)
第二节	精液量过多	(59)
第三节	精液量过少	(60)

第四节	血精症	(62)
第五节	脓精症	(65)
第六节	死精症	(67)
第七节	畸形精子过多症	(69)
第三章	前列腺疾病	(72)
第一节	前列腺炎(淋症)	(72)
第二节	前列腺增生症(癃闭)	(74)
第四章	房事病	(79)
第一节	房劳头痛	(79)
第二节	房事腰痛	(80)
第三节	房事茎痛	(82)
第四节	性交失语症	(84)
第五章	阴茎病	(86)
第一节	阴茎短小	(86)
第二节	茎肿茎痛	(87)
第三节	阴茎硬结症	(89)
第四节	缩阳症(阴缩)	(90)
第五节	阴茎癌(肾岩)	(93)
第六章	睾丸病	(96)
第一节	隐睾症(天宦)	(96)
第二节	睾丸炎(子痈)	(97)
第三节	睾丸肿瘤	(98)
第七章	附睾病	(100)
第一节	附睾结核(子痰)	(100)
第二节	精液囊肿	(101)
第八章	精索病	(103)
第一节	精索炎(阴痛)	(103)

第二节	精索静脉曲张(筋疝)·····	(104)
第九章	阴囊病 ·····	(106)
第一节	阴囊湿疹(肾囊丸)·····	(106)
第二节	阴囊血肿·····	(108)
第三节	阴囊脓肿(囊痈)·····	(109)
第四节	阴囊坏疽(脱囊)·····	(110)

下篇 专 题

(男性病常用中草药简介与男性保健常识)

专题一	男性生活保健常识·····	(112)
专题二	男性常见病的性保健·····	(128)
专题三	针灸治疗男科病的研究进展·····	(143)
专题四	男性性生活的若干问题·····	(149)
专题五	阳痿病的现代西医学解释及注意·····	(166)
专题六	壮阳滋补药与西药催欲药物的应用 注意事项·····	(173)
专题七	青春期少男的注意问题·····	(178)
专题八	中老年男子及男子更年期问题·····	(200)
专题九	微量元素——锌与男人·····	(209)
专题十	男科病常用中草药简介(性味、 功能、主治)·····	(212)
附 录:	主要参考书目 ·····	(247)

上篇 概 论

(中医男性病学概论)

第一章

中医男性病学的研究范围

中医男性病学是运用中医学的理论,研究男性疾病的发生、发展规律,以及相应的检查诊断,治疗用药和预防保健的一门临床医学学科。

中医男性病学研究的范围,顾名思义是运用中医的理论研究男性泌尿生殖系统的有关疾病。人是一个有机联系的整体,男性泌尿生殖系统的功能活动与病理变化,不是孤立的,其功能活动是整体活动的一部分,要受整体活动的调节。其病证的产生也要受全身状态的影响,与其他系统的疾病往往是密切相关的。

由于历史的原因,长期以来中医男性病学的内容一直作为中医内科、中医外科的一部分看待,有的内容还散见于临床其他学科和药理学、方剂学之中。中医男性病学虽然没有像其他临床学科一样被分化,但却和相关学科一起得到了同步的发展。尤其是明代医学的发展,使中医男性病证学的内容

日趋成就,所以清初傅山首先提出中医男科的学科分化也就势在必然。他所著的《傅青主男科》一书,虽然有相当部分内容与男科之名有一定距离,但就分科这一举动来讲,较之该书内容的影响要深远的多。在清朝中期有《男科治效》的验案专集,收辑男科病 31 例。结合历史资料和男性病证的临床实践,中医男性病证的范围是很广泛的,应该是以男性泌尿生殖系统疾病为主的,并与之相关联的病证都应该是中医男性病学的研究之中,似应包括以下诸类:

(1)排精异常疾病类。经房事活动排精,或虽不经房事而偶见一二次遗精,并无不适感觉不是病态。倘若出现频繁的梦遗、或见早泄、滑精、漏精,或尿中夹精、血精,或临事不射精,或射精量过少,或精液清冷、精浊等都属病态,是男性病学研究的重要内容。

(2)阴茎的性活动异常疾病类。性交活动是人类的生物本能,也是繁衍后代的高尚行为,当出现阳痿、强中、阴长不收或缩阴、阴茎短小、阴冷、茎中痛痒等病,都会直接妨碍正常的性交,不但会给男性的心灵和肉体带来痛苦,还会影响家庭的和睦。因此,这类疾病也是中医男性病学研究的主要任务。

(3)房事劳伤疾病类。这类病证非男子独有,但由于男子的性冲动比女性要强烈,在房事活动中,男性比女性主动,因而房事劳伤者以男性为多,故应将房事劳伤而引起的头痛、眩晕、出血、腰痛、少腹痛、晕厥等,也应列入中医男性病学范围进行研究。

(4)排尿障碍疾病类。男性的泌尿生殖系统的解剖形态大异于女性,尤其是中老年男性,随着肾气的消损和“天癸”的匮乏,或长期沉溺于醉色,致使前列腺体增大,压迫尿道;或因不洁的性交,湿热邪毒上犯,使前列腺发炎,会产生诸如癰、闭、

淋、浊诸证。

(5) 阴茎阴囊睾丸的疮疡痈肿病证类。诸如阴肿、阴茎包皮炎、阴茎痰核、阴茎癌、子肿、子痰、脱囊、阴囊血肿等等。

(6) 诸疝病类。《素问·骨空论》：“任脉为病，男子内结七疝。”可见，历来都将疝类疾病视为男科的特有疾病。

(7) 其他疾病类。如临床上时有见之的乳部疾患、狐惑、早秃、斑秃、男性更年期综合征，男性不育症等。

第二章

男性生殖器官的解剖生理

生殖系统的主要功能为产生生殖细胞、繁衍后代和分泌性激素,又分为内生殖器官和外生殖器官两部分。

(一)男性外生殖器

男性外生殖器有阴茎和阴囊。

1. 阴囊

为阴茎与会阴间的皮肤囊袋,位于耻骨联合下方,侧股上部的前内侧。阴囊内有睾丸、附睾及精索下部,左右各一,由阴囊中隔将其分开,一般左部比右部稍低,以与较长的左精索相适应。一般阴囊常处于收缩状态,表面有很多皱襞。在神经调节下,则常随温度的变化而松弛或收缩。当温度升高时,阴囊则伸展呈松弛状态,皱襞减少或消失;遇寒冷时,阴囊缩小,出现皱襞并与睾丸紧贴。阴囊的这种收缩或舒张,可以调节阴囊内温度,以适合于精子在睾丸中的生长和发育。

阴囊可分为6层,由外向内有皮肤、肉膜囊、提睾筋膜、提睾肌、睾丸精索鞘膜、睾丸固有鞘膜。睾丸固有鞘膜为腹膜的连续,分为壁层和脏层,两层之间的鞘膜腔内含有少量的浆液,以适宜于睾丸在阴囊内活动。

2. 阴茎

为男子的性交器官,尿道的一部分穿行其内,有排尿和射精的作用。在形态上,阴茎主要分为3部分,即阴茎根(又称固定部)、阴茎体(又称可动部)和阴茎头(或称龟头)。在组织

结构上,阴茎由两个阴茎海绵体和一个尿道海绵体构成,周围有结缔组织被膜包裹。被膜外有阴茎皮肤、被膜内是由致密结缔组织构成的白膜,紧紧包在每个海绵体的表面。白膜在两个阴茎海绵体间形成阴茎中隔。至阴茎末端,隔间常有空隙联通两个海绵体,但在阴茎头处,并无白膜包裹,直接由皮肤被覆。海绵体为勃起组织,由小梁和小梁间腔隙形成。小梁由结缔组织、弹性纤维和平滑肌纤维构成,被彼此交织成网。其中有迂曲的螺旋动脉。动脉管壁厚薄不一,厚的部分膜增厚,形成纵行隆起,突入管腔,与动脉长轴平行,呈螺旋状排列,具有瓣膜作用,其内含平滑肌,平时收缩,闭塞管腔,减少血流的运输量。当阴茎勃起时,螺旋动脉及小梁内平滑肌束松弛,使螺旋动脉开放,于是有大量血液由阴茎深动脉经过螺旋动脉直接注入小梁间腔隙,阴茎海绵体即充血而胀大,但要受白膜的限制。由于海绵体的胀大,使静脉受压,回流受阻,引起阴茎的勃起现象。待兴奋减弱时,平滑肌恢复原有张力,螺旋动脉又闭塞;进入海绵体的血量亦减少,小梁间腔隙内的血液从海绵体四周的静脉徐徐流出,于是阴茎又恢复松软状态。

(二)男性内生殖器

男性内生殖器包括睾丸、输精管道和附属性腺。

1. 睾丸

是一对稍扁的卵圆形器官,主要起产生男性生殖细胞(精子)和分泌男性激素的作用。成人睾丸约重 20~30 克,一般右睾丸稍大,平均长度为 3.38 厘米,宽度为 2.37 厘米,厚度为 1.78 厘米;左睾丸平均长度为 3.30 厘米,宽度为 2.27 厘米,厚度为 1.71 厘米。

2. 输精管道

是输送精子并将其排出体外的管道,包括附睾、输精管、射精管和尿道的一部分。

附睾为一对细长扁平的器官,位于睾丸后上方,后缘外侧部,和睾丸一起系于精索下端,两者借睾丸输出小管相通联。附睾主要由不规则迂曲的附睾管构成。附睾是精子运送、成熟和贮存的重要场所。

3. 附属腺

有前列腺、精囊腺和尿道球腺,它们的分泌物对精子具有营养和增强其活力的作用,并与精子共同构成精液。

(1)前列腺:为附属腺中最大的不成对的实质性器官,在成人其直径约为3厘米~4厘米,重20克。前列腺位于盆腔内,其上端宽大,分为前列腺底,紧接膀胱底;下端尖细,分前列腺尖,尖与底之间为前列腺体。在略近前列腺底的中央有尿道穿入,贯穿前列腺实质后由前列腺尖穿出。左右射精管则在前列腺的后部穿入,开口于尿道。

一般将前列腺分为五叶:前叶、后叶、中叶及左右两侧叶。前叶介于左右侧叶和尿道之间临床上无重要意义。中叶又称前列腺峡部,呈上宽下尖的楔形。位于尿道后,两侧叶及射精管之间,老年人往往肥大,严重时可压迫尿道而引起排尿困难。后叶位于射精管的后下方,中叶两侧叶及尿道的后面,此叶很少肥大。两侧叶肥大时,从侧面压迫尿道,可致尿潴留。

成人前列腺既有外分泌又有内分泌功能:

①外分泌功能 前列腺持续分泌一种稀薄的液体,乳白色,呈酸性(pH6.5)。在射出的精液中,前列腺的分泌物占精液的30%。其化学成分主要为锌离子、柠檬酸盐、酸性磷酸酶及其他酶、多胺、蛋白质、血纤维蛋白溶酶原激活因子等。

锌在前列腺内含量较高,在生殖系统中主要起着激活各种酶活性的作用。精液内的锌还有抗微生物的作用。柠檬酸可能参与精液的凝固与液化过程。它并能使精液保持渗透平衡,维持在适宜的 pH 值。柠檬酸不影响精子的运动,似乎还能加强精子的运动。

②内分泌功能 前列腺能分泌多种激素,如促甲状腺素释放激素、促肾上腺皮质激素、松弛素、内啡肽、催乳素与抑制素等。

(2)精囊:精囊为一对长椭圆形囊状器官,位于输精管壶腹外侧,前列腺底的后上方,膀胱底与直肠之间。长径 5~6 厘米,宽 1~2 厘米,厚约 1 厘米,主要由迂曲的小管组成,因而表面不平。其上端游离,较膨大,为精囊底。下端细直为排泄管,与输精管末端汇合成射精管。中部为精囊体。其形状和位置多随直肠和膀胱的充盈程度而改变。

精囊的作用主要是分泌精囊液和贮存精子。精囊液是一种白色或淡黄色的粘性液体。在人射出的精液中,70%来自精囊。其成分主要有果糖、前列腺素、凝固因子、去能因子、蛋白酶抑制剂、尿酸、柠檬酸盐、山梨醇、胆碱酯等。精囊液中还含有抗坏血酸、无机磷等,有一些精子表面抗原系由精囊分泌。精囊液中的果糖能被精子利用,作为能源,供精子运动之用。精液中的各种前列腺素有一定正常的比例, PGE_2 能使子宫颈松弛,而 $PGF_{2\alpha}$ 能增加精子运动和穿透宫颈粘液的能力。凝固因子作为精子动转的介质,可使精液凝固,防止精液倒流,以利于受孕。去能因子能阻止精子顶体酶的释放,使精子去能。蛋白酶抑制剂可能保护精子免受男性生殖道中有缺陷和退化的精子释放蛋白水解酶的破坏。人精囊液内的尿酸浓度很高,这是精液中的一种还原物质,对精子可能有保护

功能。

(3)尿道球腺:为一对圆形小体,位于尿道球后上方,尿道膜部后外侧,包埋在尿生殖膈内尿道膜部括约肌肌束中。其大小约与豌豆相似,直径50~80毫米,老年人的较小。每个腺体有一根排泄管,在成人长30~40毫米,它向前下方穿过尿道球,斜行至粘膜下,开口尿道阴茎部,孔口很小。

尿道球腺的分泌物清亮而粘稠,内含半乳糖、半乳糖胺、半乳糖醛酸、唾液酸、甲基氨糖,还含有ATP酶和5-核苷酸酶。尿道球腺的分泌物,其功能可能是润滑尿道。

第三章

中医对男性生殖系统解剖生理的认识

一、中医对男性生殖器官解剖的认识

中医学对男性生殖器官的解剖已有了很深的认识。马王堆出土的房中医书,是我国现存最早的医学著作,也是世界上现存最早的性医学专著。其中对男性生殖器官解剖认识的详尽程度,令现代医学界为之瞠目。《合阴阳》、《天下至道谈》、《素女经》、《玄女经》、《内经》以及后世有关的房中著作记载的男性生殖器官的解剖名称不尽相同。如阴茎有“茎”、“玉茎”、“玉策”、“阳道”、“宋筋”;阴囊有“垂”、“囊”、“肾囊”、“阴囊”;睾丸(附睾)有“子”、“肾子”、“卵核”、“阴核”、“外肾”、“辜”等多称谓。精索则称之为“辜系”;“精窍”、“精室”则包括了现代医学的附睾、输精管、精囊、前列腺、射精管、尿道等。

《玄女经》还记载了男性生殖器正常的解剖生理,必须有“仁、义、礼、信、智”五常之道:“夫玉茎意欲施与者,仁也;中有空者,义也;端有节者,礼也;意欲即起,不欲即止者,信也;临事低昂者,智也。”意思是说,正常的男性生殖器必须具有正常的解剖和勃起生理。

中医学对男性生殖器官解剖生理学的异常亦有论述。唐代王冰在《玄珠妙语》中最早提出“五不男”,即“天、漏、键、怯、变”。“天”即天宦,泛指男子先天性外生殖器或睾丸缺陷及第

二性征发育不全；“漏”即精液不固，常自遗泄；“健”即阴茎及睾丸切除者；“怯”即阳痿；“变”又称“人肩”，即两性畸形，俗称阴阳人。《广嗣纪要》中说：“男子亦有五种病：一曰生，原身细小，曾不举发；二曰纵，外肾只有一子，或全无者；三曰变，未至十六其精自行，或中年多有白浊；四曰半，二窍俱有，俗称二仪器子也；五曰妒，妒者忌也，阴毒不良。男有此五种病，不能配合太阴，乏其后嗣也。”以上两种“五不男”，主要说明了男子不育其病因可分为两大类，一是生殖器官形态学的改变，即先天性生殖器官发育异常或后天病理损伤；二是性功能的障碍。

二、中医对男性性生理学的认识

中医认为，肾藏精，主生长发育与生殖。因此，肾中精气的盛衰，直接影响着人体的性功能与生殖功能。人从幼年开开始，肾中精气逐渐充盛，发育到青春时期，肾的精气充盈，产生了“天癸”。天癸，相当于现代生理学所讲的性激素或下丘脑——垂体——睾丸轴的功能。在“天癸”的作用下，男子便产生了精子，性功能逐渐成熟，而具有了生殖能力。《内经》云：“……丈夫八岁，肾气实，发长齿更；二八，肾气盛，天癸至，精气溢泻，阴阳和，故能有子；三八，肾气平均，筋骨劲强，故真牙生而长极；四八，筋骨隆盛，肌肉满壮；五八，肾气衰，发堕齿槁；六八，阳气衰竭于上，面焦，发鬓须白；七八，肝气衰，筋不能动；八八，天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极，则齿发去。”阐述了肾气在男子生长发育过程中的作用及与生殖功能的关系。

男子的性反应主要体现于操纵女子的兴奋方面，《天下至道谈·七损八益》云：“人人有善者，不失女人，女人有之，善者独能。”是说男子善于处理房事的人，不应使女人失去愉快，能够使女人获得性兴奋者，只有善于控制性反应的人才能做到。

因此,古代性医学中对于男子性反应的描述,主要隐含于描述女子的性反应中。有关女性性反应的描述,有“五征”、“五欲”、“五音”、“十动(八动)”、“十已”、“九气”之征,观察之细,体验之深,现代性医学的观察恐有不如。相反,对男子性反应的描述较为简略。总结《合阴阳》、《天下至道谈》、《素女经》、《玄女经》等性学著作,可以归纳为戏道、三至、致气、泄精、还精五个阶段。