

中醫男科叢書之二

曹開鏞 主編

中醫男科臨床手冊

中國醫藥科技出版社

中國科學院編

中國各科儀器手冊

曾廣田 主編

中國國際科學儀器出版

中医男科丛书之二

中医男科临床手册

曹开镛 主编

中国医药科技出版社

内容提要

本书为《中医男科丛书》之二,由男科名医曹开镛主编。全书以《中医男科学》为理论基础,结合临床实践,以临床常见男科疾病为对象,按辨证施治的原则,提出治疗方案及康复措施。全书具有实用性和通俗性特点,不但可供医务工作者临床参考,也是患者自我康复的必备读物。

(中医男科丛书之二)

中医男科临床手册

曹开镛 主编

*

中国医药科技出版社 出版

(北京西直门外北礼士路甲38号 邮政编码:100810)

太阳电脑应用所 激光照排

天津宝坻第二印刷厂 印刷

新华书店 发行

*

开本 850×1168mm 1/32 印张 4.75

字数 112 千字 印数 1—5 500

1990 年 12 月第 1 版 1991 年 8 月第 2 次印刷

ISBN 7-5067-0266-5/R · 0234

定价:2.30 元

目 录

- (1) 第一章 精病
- (1) 第一节 遗精(附滑精)
- (7) 第二节 不射精
- (11) 第三节 血精
- (14) 第四节 附睾郁积症
- (17) 第二章 痿病
- (17) 第一节 阳痿病
- (23) 第二节 阳缩
- (25) 第三节 阳强病
- (28) 第四节 早泄
- (31) 第三章 精室病
- (31) 第一节 睾丸炎
- (35) 第二节 附睾炎
- (37) 第三节 睾丸与附睾结核
- (40) 第四节 阴囊睾丸血肿
- (42) 第五节 阴囊象皮肿
- (44) 第六节 鞘膜积液
- (47) 第七节 肾囊风(阻囊湿疹)
- (50) 第八节 精索静脉曲张
- (53) 第九节 阴头痈(包皮龟头炎)
- (56) 第十节 阴茎硬结症
- (58) 第十一节 阴囊疔(阴茎结核)
- (61) 第四章 不育病
- (61) 第一节 精液量少症与精子稀少症
- (66) 第二节 精液不液化症
- (68) 第三节 精子活动度低症

(71)	第四节 畸形精子过多症
(73)	第五节 无精子症
(76)	第五章 杂病
(76)	第一节 急性前列腺炎
(79)	第二节 慢性前列腺炎
(84)	第三节 前列腺增生
(89)	第四节 急性尿潴留
(92)	第五节 尿血
(95)	第六节 尿浊
(99)	第七节 房事腰痛
(102)	第八节 乳病
(105)	第九节 狐惑病
(109)	第十节 阴阳易
(113)	第十一节 房事昏厥
(119)	第十二节 房事茎痛
(123)	第六章 男科临床常用的检查方法
(123)	第一节 一般检查
(125)	第二节 特殊检查
(125)	一、尿动力学检查
(126)	二、尿液检查
(128)	三、前列腺液检查
(129)	四、精液检查
(130)	五、血液检查
(130)	六、免疫学测定
(131)	七、X线检查
(133)	八、超声检查

第一章 精 病

第一节 遗 精(附滑精)

一、概说

遗精既不性交或手淫而精自遗泄。

遗精有梦遗和滑精之分,有梦而遗精的名为“梦遗”;无梦而遗精,甚至清醒时精液自流者名为“滑精”。

《景岳全书·遗精》篇说:“梦遗滑精,总皆失精之病,虽其证有不同,而所致之本则一。”在证候上梦遗者病轻,滑精者病重,滑精多由梦遗发展而来。梦遗和滑精的病因病机相同,故本节将两种情况合并讨论。

一般性成熟的未婚或已婚而夫妻分居无性生活的健康男性,每月遗精1—2次是正常的生理现象,不引起全身不适,属精满自溢。《内经·上古天真论》说:“此泄如瓶之满而溢也,是以无病,不药可也”。所谓遗精一症是指遗精次数频繁,一周数次或一夜数次,或在有性生活期间也频发遗精,并出现全身症状者方为病症。《内经·本神》篇称为“精自下”,《金匱要略》及《诸病源候论》称为“失精”。“遗精”之名早见于元代朱震亨《丹溪心法·卷三》曰:“遗精得之有四:用心过度,心不摄肾……”等。

祖国医学认为遗精的发病机理主要因肾脏自虚,精关不固。但与心肝脾肺四脏密切相关。《夹证治裁·遗泄》篇说:“凡脏腑之精患输于肾,而恒扰于火。火动则肾之封藏不固。心为君火,肝肾两相火,君火一动,相火随之而梦泄矣。”明代王伦《明医杂·梦遗滑精》篇说:“梦遗滑精世人皆做肾虚治,而为补肾涩精之剂不效,殊不知此证多由脾虚,饮食厚味痰火湿热之人多有之。”李中梓《医宗必读·遗精》篇说:“治之大法,独因肾病而遗者治其肾,由他脏而致者则

他脏与肾两治之”明代张景岳对遗精的病因病机更做了全面的总结,提出了遗精症的其因在心,在肾,在肝脾气弱中气不足心脾虚陷,湿热下注或相火妄动,下元气虚肺虚不固,先天不足及久服冷利之剂元阳失守等诸方面。并提出“凡心火甚者,当清心降火;相火盛者当壮水滋阴;气陷者当升举;滑泄者,当固涩;湿热相乘者当分利;虚寒冷利者当温补下元;元阳不足精气两虚者当专培根本”(《景岳全书·遗精》)。

现代医学认为遗精与精神因素有关,性的欲望引起性兴奋,性活动中枢受到刺激而发生遗精。或是衣裤过紧,睡姿不良使外生殖器局部受到刺激引起性兴奋,或是大脑皮层功能失调。对脊髓勃起中枢及射精中枢抑制减低而引起遗精,或是性器官局部病变如包茎、包皮过长、包皮龟头炎、前列腺炎等可刺激性器官诱发遗精,治疗上除镇静、消炎等外尚无理想的方法。

二、病因病机

本病的发生直接的动因是肾脏虚损不能藏精,而致精关不固。但其起因则与情志失调,房劳过度,手淫戕伤,饮食失节,湿热下注有关。病机以君相火动,湿热下注,劳伤心脾,肾虚滑脱为多见。

(一)君相火动 心肾不交

情志失调,或淫思梦想,意淫于外则心火偏盛,神摇于上则精泄于下。心火久动汲伤肾水,水不上济。君火动越于上,肝肾相火应之于下,精室被扰,阴精失位而遗泄。久经遗泄肾阴亏乏,而呈阴虚火旺之证。

(二)劳伤心脾 气不摄精

用心过度,思虑积伤日久,暗耗心脾,心血及脾气受损。心血不足无以养神,心神飞越而有梦交,神不守舍则志亦不固,而肾精下遗。脾气虚陷精失固摄则亦造成遗泄。

(三)肾虚滑脱 精关不固

先天不足,秉赋素亏,或房劳过度,频犯手淫,使元阳受损肾虚不固,或其它证型遗精久日,肾耗亏耗,阴损及阳、精关不固。此类

多为无梦滑泄。

(四)湿热下注,热扰精室

感受湿邪或醇酒厚味伤脾生湿,湿蕴生热流注于下,扰动精室。或湿热流注肝脉,疏泄失调,也可产生遗精。

三、辨证论治

(一)临床表现

1. 君相火动,心肾不交 心火偏胜为主者则少寐多梦,梦则遗精,伴心中烦热,头晕、目眩、神疲乏力,易惊健忘,小便短赤,舌尖红,脉数。已成相火妄动者则阳强易举,口苦口干,阴虚火旺者则兼盗汗潮热舌红少苔。

2. 劳伤心脾,气不摄精 梦遗频作,形体消瘦,困倦神疲,面色㿔白,动则气短,自汗,纳呆,心悸失眠,健忘,舌淡苔薄,脉弱。

3. 肾虚滑脱,精关不固 梦遗频作,甚或滑精不禁。腰膝痿软,眩晕耳鸣,健忘失眠,形瘦神疲,甚者可兼肾阳虚损而形寒脚冷,阳萎早泄,夜尿多,尿液淋漓不禁,面色枯槁无华,舌淡嫩有齿痕,苔白脉沉细。

4. 湿热下注,热扰精室 多有梦遗精,偶或无梦而滑精。时或烦热,阴部潮湿或痒,小便赤涩不畅或混浊,口苦或渴,口舌生疮,大便溏臭,或见脘腹痞闷,苔黄腻,脉滑或数。

(二)辨证要点

本病以非性生活时发生精液外泄为主要特征。

因病因不同及发病久暂而有虚实两类。实证者,发病时间短,遗精频作,口苦咽干,小便短赤,舌红苔黄,脉数。心火无盛者或湿热下注者多属于实证。虚证者多为久病而来,劳则遗精,或滑精频作,头晕目眩,耳鸣腰酸,神疲体倦,面色萎黄,舌淡苔少脉弱。临床上往往虚实夹杂,当综合考虑加以审辨。

遗精一病,病因不同,其证不一,审证不清,则治多不效。对各区区分当结合发病原因,主要临床表现进行综合与分析。

心火偏盛者,多有舌红尿赤脉数等心经热象,但尚无明显虚损

表现。

相火妄动是心火之盛的进一步发展，肝经火热则阳强易举，口苦苔黄。阴虚火旺则兼有口干舌红颧红盗汗等症。

心脾两虚者，则有面色㿔白，心悸气短，失眠多梦等心血不足之证及形瘦，纳呆，困倦，舌淡苔薄脉细等脾虚之证。

肾气不固者，多为久病。先天不足，色欲过度所致，伴形瘦气弱，腰痛腰酸，耳鸣，自汗等肾虚之证，且多见滑精。

湿热下注者，多由饮食不节而致，伴口苦烦闷，尿赤便溏臭，阴部湿痒等，多属实证。

（三）鉴别诊断

遗精病需与生理性遗精、早泄、小便夹精、淋浊相鉴别。

1. 生理性遗精 成年男子，在无性生活期间，每月遗精1至2次，且无明显不适证状，属精满自溢，而遗精症则次数多，且致头晕神疲腰腿酸软，心慌气短等症。

2. 早泄 早泄是指房事不能持久，一触即泄。而遗精则在不性交时精液流出。

3. 淋浊 淋证为溺出不畅，浊证小便泻浊，多见尿道涩痛之证。为溺窍之病，与遗精出自精窍有别。

（四）治则

遗精病以益肾固精为主，初病以心肾不交，君相火动，虚实兼见者，治以清心安神，疏泄相火，久病肾精耗伤，转为虚证，阴虚火旺当滋阴降火。肾虚不固以补肾固精为主。气虚下陷不能摄精者，应健脾，升清益气。湿热下注者宜清利湿热，疏肝散郁。

（五）方药

1. 君相火动，心肾不交 宜清心安神，滋阴降火，交通心肾。

常用三才封髓丹加减。方中天冬、熟地滋水养阴；人参甘草，补益心气；黄柏坚阴泻火；砂仁行滞悦脾。加黄连泻心火，肉桂引火归元。若失眠重加茯神、远志、夜交藤等。遗滑频繁者加龙骨、牡蛎、芡实。若心火独元可用黄连清心饮，若心肾不交火灼心阴者用天王补

心丹加菖蒲、莲子。若阴虚火旺者用知柏地黄丸或大补阴丸以滋阴泻火。此类患者尤当调摄心神屏除杂念，不能全望药物单独奏效。

2. 劳伤心脾，气不摄精 宜调补心脾，益气摄精。

常以妙香散加减。方中人参黄芪益气生精，山药，茯苓快脾；远志、辰砂清心调神；木香照气；桔梗升清。若中气不升可改用补中益气汤。心脾气虚营血不足亦可出现心神浮惑，心火不宁，但应与阴虚久旺相区别，不可用清心降火寒凉之品，应重在养心血益脾气而宁心安神。

气虚之人，若多进酒浆，易成湿热下注，损伤肾精，形成脾肾两亏，此时就要兼治下焦，化湿升清，补肾固本，不可单用补益心脾之法，以免使湿久恋。

3. 肾虚滑脱，精关不固 宜补益肾精，固涩止遗。

常用右归丸。方中熟地、山药、山萸肉、枸杞、当归补养精血；菟丝子、杜仲，壮腰摄精；鹿角胶、肉桂、附子温补肾阳，肾阴不足者用六味地黄丸或左归饮以滋补肾阴，精伤较甚腰膝酸软者，可用左归丸。肾虚不藏，精关不固还应辅以固涩之品，可用金锁固精丸，水陆二仙丹。

本型特点在于肾虚滑脱，治应补肾填精，更须秘固下元，以摄节精流。另外，此证多由心肾不交，阴虚火旺，湿热下注，脾肾两亏等发展而来，故治法上不能单纯补肾，还应结合施用交通心肾，滋阴降火，清利湿热，益气升清等法。治疗中须顾及阴阳两虚，既不能一味滋腻，又不能过于刚燥。

4. 湿热下注，扰动精室 宜清热利湿。

常用萆薢分清饮。方中萆薢、黄柏、茯苓、车前子以清利湿热；莲子心、丹参、菖蒲以清心安神；白术以健脾利湿。若湿热流注肝脉用封髓丹，甚者用龙胆泻肝汤以清利湿热。

临床尚须注意，本型乃湿热下注遗精，不可早期投用固涩之品以免湿留，另外要顾护脾胃，不可苦寒碍胃，妨碍脾胃运化湿浊。

(六)其它疗法

1. 针灸 取关元、大赫、志室。

梦遗配心俞、肾俞、中封、神门。用平补平泻法。滑精者配肾俞、三阴交、气海，用补法，并用灸法。

2. 气功

(1) 固精法：卧位，意守丹田，两手心向下，左手心按在肚脐上，以左手搭在左手背上，顺时针按摩36次，再逆时针按摩36次。然后双手手指稍并拢、斜立，以丹田为中心，从心口下推摩到耻骨联合，一上一下为一次，共做36次。最后用双手将睾丸兜起，推入阴囊上部耻骨旁之腹股沟内，在其外皮上摩擦，先左后右为一次，共做81次。每日早晚各练一次（气功1982，3(3)：130）

(2) 保健功：擦丹田，即擦小腹。将两手搓热，先用左手掌按顺时针方向做绕脐的圆周运动，共100次再将两手搓热，以右手擦丹田100次。擦时可用一手擦丹田另一空闲手兜阴囊。

3. 单方验方：

(1) 刺猬皮一具，焙干研末，每次服3~5克，黄酒送下，日二次。

(2) 韭菜籽，每晚吞服二~三十粒，淡盐水送服。

(3) 光绪帝治滑精梦遗方：生地30克，山萸肉12克，淮山药18克，杜仲18克，沙苑蒺藜18克，茯苓15克，骨碎补12克，远志肉8克，当归身18克，炒杭菊12克，金毛狗脊12克，益智仁12克，怀牛膝12克，石莲芯15克，广桔红6克，豆皮18克。以方治阴虚火旺之遗精滑精。

(4) 秘精汤：生龙牡各30克，生芡实30克，生莲子30克，知母18克，麦冬18克，五味子9克。

(5) 五倍子末15克，调醋敷脐，间日一换。

4. 食疗：

(1) 白果仁3粒煮熟每晚睡前吃，连吃4~5次。

(2) 鸡内金炒焦研末，早晚各3克，热黄酒送下。

(3) 山药糯米粥，加适量糖、猪油。

(4) 核桃仁3个，五味子7粒，蜂蜜适量，睡前嚼食。

(5)核桃肉炒韭菜。

(6)猪腰子一对,与山萸肉9克同燉,加少量盐,连汤服。

(7)麻雀蛋煮食,1日3次,1次1个。

四、预防及调护

1. 注意调摄心神,宁心少欲,节制房事,禁戒手淫。

2. 注意饮食,晚餐不可过饱,少进辛辣厚味。被褥不可过厚,衬裤不宜这紧。

3. 如因包茎、包皮过长,尿道炎,前列腺炎而引起者,应及时治疗。

第二节 不 射 精

一、概说

不射精是指阴茎在性交中能维持坚硬勃起,但不在阴道内射精而言,为男性不育的原因之一。轻者可有少量精液流出,既无射精感觉也无性兴奋高潮出现。重者则全无精液流出。不射精患者仅是性交时不能射精,但仍可有梦遗和滑精现象存在。

现代医学认为,由于种种对性行为的狭隘偏见造成的恐惧、厌恶、忧郁心理而致同房时的精神紧张,抑制了脊髓射精中枢的兴奋;或是由于性交方法不当不能达到足够的刺激强度;或是包皮过长,包皮嵌顿使性交活动不能正常进行;或是脊髓损伤射精中枢功能受损;或是性生活过度导致射精中枢由兴奋转为抑制;或是降压药及镇静药物的作用,影响交感神经对性功能的调节等等,而形成的不射精。

祖国医学古籍中无此病的单独记载,但从临床实际来看,是由肝郁化火、心脾两虚、肾阳不足,或血瘀而引起。

二、病因病机

1. 肾阴亏损阴虚火旺 房事不节或有手淫不良习惯,精失过多,肾阴耗损。阴虚火旺,相火亢盛,不能上济于心,心肾失交。“精藏于肾,其主在心”,精之泄其主在心,心肾不交,精关不开,故交而

不泄，不能射精。

2. 肝失调达郁而化火 情志不调，郁怒伤肝，或脏腑机能失调而致肝郁，郁久化火，木火相煽，心火亢盛，精关开启失调，故不能射精。

3. 湿热阻塞郁闭精窍 水湿下注，湿盛化热，湿热壅遏三焦，气机郁闭，肾窍不开，而不射精。

4. 心脾两虚精源不足 思虑过度，劳伤心脾，脾虚不运，气血不足。精为气血所化，精少而不泄。

5. 肾阳不足 素体阳虚，或戕伐太过，阴损及阳，肾阳衰微。肾阳不足，则无力推动精外出，也不能射精。

6. 瘀血阻滞精道不畅 病积日久，气滞血瘀，瘀阻精道，精不得出。

三、辨证论治

(一)临床表现

性交不射精，而致男性不育。但平素尚有遗精现象存在，为不射精症的最主要表现。有遗精现象说明精的生成功能尚存，因而症在排精。依病因病机的不同，故尚有不同的各种临床表现。

1. 阴虚火旺 性欲偏亢，同房阳强，历时长而无性高潮的出现，不射精，心烦少寐，性情急躁，多梦遗或滑精，便秘，口干，舌红，脉弦细数。

盖为阴虚于下，阳亢于上，热扰心神而心烦少寐，热扰精室，精关不固而遗精频作，脉数为阴虚热盛而致。

2. 肝郁化火 性欲偏亢，交而不射，性情急躁，头昏，心烦、失眠多梦、口干口苦、口舌生疮、舌红苔黄，脉弦数。

肝郁化火，疏泄失调，气机不畅，精道不通，故不射精；心火亢盛，故口舌生疮；热扰心神，故失眠多梦；肝火上炎，则头昏性急；舌红苔黄，脉数为热盛之象。

3. 湿热阻塞 阳强不倒，心烦意乱，阴囊两股多汗，舌红苔白腻，脉沉数。

湿热壅遏三焦、阻塞肾窍故精不出；湿热下注故阴囊两股多汗；热扰心神而烦乱；苔腻为有湿之候。

4. 心脾两虚 勃起如常，交而不射精，心悸失眠，食少纳呆，腰痛，舌淡，苔薄白，脉细弱。

脾虚精之化源不足，故精少而不能泄出；血虚则心失养而心悸，失眠；脾虚运化不佳故食少纳呆；肾精不足故腰痛；舌淡脉弱为心脾两虚之象。

5. 肾阳不足 阴茎勃起如常，交而不射精，性欲减退，头昏乏力，面色晦暗，腰膝酸软，腰以下有冷感，舌淡苔白，脉沉细弱。

肾阳不足，气化无力，则精关不开，故不能射精；阳虚则性欲减退；其它为一派肾阳虚衰之象。

6. 瘀血阻滞 阴茎勃起如常，交而不射精。伴有阴部胀痛，胸闷，性急易怒，舌紫暗，脉沉涩。

由于病积日久，气滞血瘀，瘀阻精道，故无精液射出；感觉阴部胀痛，胸闷，及性急易怒乃气滞血瘀所致；舌紫暗、脉沉涩为气滞血瘀之象。

(二)辨证要点

有性欲，阴茎能勃起，能性交，但不能在阴道里射出精液为该病的主要特征。但尚有虚实之别，由于肝郁化火，湿热阻塞、瘀血阻滞所致为实证。实证者往往性欲亢进，心烦急躁，舌红苔黄脉数。由于肾阳不足，心脾两虚所致为虚证。虚证者往往性欲减退，头昏无力，面色晦暗，腰膝酸软，舌淡苔白脉细。而阳虚火旺所致则属虚中夹实之症。

(三)鉴别诊断

本病应与强中症、精液倒流及遗精症相鉴别。

1. 强中症 强中症是能射精，但阴茎长时间勃起坚硬而不软，有的可达数天而不软缩。而不射精症则是久交不泄，不能射精，且阴茎虽然勃起较久，但移时则可软缩。

2. 精液倒流 虽然两者均无精液排出体外，但精液倒流有性

高潮的出现及射精的感觉,因精液返流入膀胱而未排出体外。性交后尿液检查可见有白色絮状精液。不射精者则无性高潮出现,尿液中无精液成分可见。

3. 遗精 不射精往往伴有遗精。但遗精症者在性交过程中亦有射精。而不射精者仅在睡眠中有精液排出,而性交时则无。

(四)治则及方药

不射精症,有虚实两端,实则泄之、虚则补之。实证以泻肝火及泄湿热为主。虚证则以补脾肾为主或温肾助阳。虚而夹火,重在滋阴降火。瘀血阴滞属本虚标实,祛瘀还当补肾。

1. 阴虚火旺 以肾阴亏损,相火妄动为主。治宜滋阴降火。

常用知柏地黄丸加减。知柏地黄丸“壮水之主,以制阳光”。心烦、易怒加柴胡、黄芩疏肝清热,失眠多梦加枣仁安神。

2. 肝郁化火 病位在肝,属实属热,宜疏肝泻火。

常用龙胆泻肝汤加味。龙胆草、栀子、黄芩清肝热,泻相火;柴胡疏肝解郁;生地、木通、竹叶、甘草导赤清心,引火自尿而出;菖蒲开窍。

3. 湿热阻塞 宜宣畅三焦,分利水湿,佐以清热通窍。

方用三仁汤加味,薏仁、叩仁、杏仁、滑石、通草、车前子、黄柏、竹叶、半夏等。

4. 肾阳不足 宜温补肾阳。

常用金匱肾气丸。补阳加仙灵脾、仙茅、巴戟天、肉苁蓉温肾添精。

5. 心脾两虚 宜健脾补气、养血益精。

常用归脾汤加减。方中党参、白术、甘草补气健脾;当归生血;龙眼肉、酸枣仁、远志养心安神;木香顺气醒脾,使诸药补而不滞;生姜、大枣温中健脾;菟丝子、巴戟天温补肾阳。

6. 瘀血阻滞 病位在肝肾之经脉,属虚中夹实,宜活血化瘀兼以补肾气。

常用血府逐瘀汤加减。方中当归、桃红、川芎、赤芍活血祛瘀;

生地、当归养血和血，祛瘀而阴血不伤；牛膝祛瘀而通血脉；柴胡、枳壳、桔梗疏畅经络气滞，使气行则血行。

(五)其它疗法

1. 针灸

(1)中极、太溪、曲骨、灸关元。

(2)肾俞、上髎、次髎、灸命门。

(3)行间、太冲。

以上两组交替使用，可配合第三组使用。

先用补法，得气后加隔姜灸。

2. 单方验方

(1)阳起石90克，大枣250克，水煎服共分三天服下。

(2)取麝香0.3克，敷脐心以通关窍。

3. 气功疗法(铁裆功)见于《《气功》》1983,4(3):125~127)

四、疗效判定

依性交有无精液排出及排出多少为据，由无到有，由少到多为病势转轻，反之为重。

五、预防及调护

1. 节房事，禁手淫。

2. 心情舒畅，忌郁怒。

3. 饮食宜清淡，不可过食辛辣。

第三节 血 精

一、概说

血精是指精液挟血，肉眼观察所排精液为粉红色或红色，称为血精或精血。(临床并不多见)隋·巢元方《诸病源候论》载：“此劳伤肾气故也……虚劳则生七伤六极，气血俱损，肾家偏虚，不能藏精，故精血俱出也。”归于精亏血虚。从临床实际看，多为下焦湿热、阴虚火旺、伤扰精室所致。西医则认为属于由前列腺炎波及精囊引起精囊炎，或精囊肿瘤、精囊结核的症状之一。