

中 医 男 科 辑 要

张敏建 李小平 编著

内 容 提 要

中医男科是一门既古老而又年轻的新兴学科。其研究的范畴是男性特有疾病的防治。本书对男科疾病的辨证施治大法，各种男科常见病的具体治疗，其中包括心理治疗、气功治疗、男性的调摄以及现代医学对男科病的认识等，都作了详细的阐述。为了方便读者了解和掌握近年来国内中医男科的学术动态，书中在许多章节后附有“研究进展”一节可供参考。

中 医 男 科 撰 要

张敏建 李小平 编著

上海中医学院出版社出版发行

(上海零陵路 530 号)

新华书店上海发行所经销

上海出版服务公司无锡县排版厂排版 江苏扬中印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.125 字数 93,000 字

1990 年 4 月第 1 版 1992 年 4 月第 1 次印刷

印数 5—5,000

ISBN 7-81010-087-4/R·86

定价 1.40 元

俞序

中医男科是一门既古老而又年轻的新学科。说它古老，是指早在清初傅山就著有《傅青主男科》一书；说它新兴，是指过去中医虽有治疗男科病之实，但均混在内科系统之中，包括傅青主所称的男科也是如此。把中医男科作为临床独立系统研究，实际是近十几年的事，而且越来越引起医者和病者的重视。

本书作者参考了古今大量有关文献，对男科病的辨证施治大法、各种男科常见病的具体治疗、调摄以及现代医学对男科病的认识等等，都作了系统阐述。条理清楚，文字通俗晓畅，治法方药符合临床实际，适合中医临证、科研的参考。

作者张敏建、李小平均系我院校友，毕业后从事临床工作多年，致力于男科研究，颇有心得。今年年初，他们把书稿寄给我，要我提提意见。我读后，感到作者思维敏捷，中医很有根底，选取题材新颖，深庆杏苑又发新枝。值兹提倡振兴中医之际，应让有才华的青年一代破土而出，故积极推荐其付梓出版，并乐为之序。

俞长荣

1986年10月于福建中医院



注：俞长荣同志系福建中医学院教授，原福建中医学院院长。

前　　言

《中医男科辑要》是运用祖国医学理论来探讨防治男性特有疾病的专书。自古以来，由于祖国医学对男科疾病没有专科诊治，以致使患有男科疾病的病者常常苦于无处就医，真正得到正确治疗者为数不多。即便许多临床医生，对中医男科的理论和实践也了解较少。虽然清代有《傅青主男科》一书，但大部分还是论述内科杂病，属于男科特有疾病的内容甚少。近年来，随着医学科学的发展和男性学的崛起，中医男科学将以它古老而又年轻的形象脱颖而出。

为了继承、提高中医男科理论，使之渐臻完善，我们结合自己近些年来男科临床体会，并学习大量古今有关文献，写成了《中医男科辑要》一书。为了开拓中医对男科病的诊治思路，我们也介绍了现代医学有关男性学的部分知识。为了方便同道们了解和掌握近年来国内中医男科的学术动态，我们在有关章节后附有“研究进展”一节，以冀能为从事中医男科科研的同志起到文献索引的作用。由于男科病人大都羞于启齿，所以我们还对男科的心理治疗另辟专题作了探讨。此外，我们对男科疾病的气功治疗亦作了简单的介绍。

本书初稿完成后，虽几经修改，但限于水平，书中一些提法和观点难免有不妥之处，敬请同道和读者指正。此书有幸承蒙著名中医学家、原福建中医学院院长俞长荣教授亲自审校，并为本书作序，谨在此致以衷心的感谢。

一九八五年十二月完稿于龙岩

一九八七年十一月修订于福建中医学院

目 录

俞序

前言

第一章 男性的生理	1
第一节 男性的生理特点	1
第二节 男性生殖机能解剖	2
一、阴囊、睾丸和附睾	3
二、输精管和精囊腺	3
三、精索	4
四、前列腺和尿道球腺	4
五、阴茎	4
六、尿道	5
七、精液	6
八、射精	6
第二章 男科病的辨证施治概要	7
第一节 病因病机	7
一、病因	7
二、病机	7
第二节 诊断概要	8
一、四诊	8
二、辨证要点	8

• 1 •

第三节 治法概要	13
一、滋肾补肾	13
二、疏肝养肝	14
三、温经散寒	14
四、清热解毒	15
五、渗利水湿	15
第三章 男科常见病证	16
第一节 阳萎	16
第二节 早泄	26
第三节 遗精	31
第四节 不射精	40
第五节 痘	44
第六节 肾囊风	50
第七节 阳强不倒	53
第八节 阴缩	56
第九节 下疳	59
第十节 茎中痛痒	62
第十一节 肾岩	64
第十二节 玉茎短小	65
第十三节 血精	66
第十四节 精液清冷	68
第十五节 色风	74
第十六节 阴冷	74
第十七节 小便挟精	76
第四章 男性的调摄	79
第一节 节制性欲与局部卫生	79
第二节 关于手淫的问题	80

第三节	中医男科心理治疗	83
第四节	男科疾病的气功疗法	89
第五章 现代医学对男科病的认识		92
第一节	男性性功能障碍	92
第二节	阴囊及其内容器官的疾患	95
第三节	阴茎疾患	99
第四节	男性不育症	101
第五节	药物与男性性功能	103
第六节	关于前列腺炎	105
方剂索引		114

第一章 男性的生理

第一节 男性的生理特点

本章所讨论的男性生理，仅限于男性的生殖生理及其有关的生理机能。

祖国医学认为，肾的精气在主持男性生殖生理方面有着重要的作用，肾的阴阳平衡决定了男性生理功能的正常发挥。其他各脏的阴阳失调，也是通过相生相克等关系作用于肾脏，从而影响到男性的生理功能。《内经》中高度概括了男性生殖生理的特点，如《素问·上古天真论》曰：“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……八八天癸竭，精少，肾脏衰，形体皆极，则齿发去。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，筋骨解堕，天癸尽矣，故发鬓白，身体重，行步不正，而无子。”这就是说：男性从幼年开始，肾的精气逐渐充盛，就有齿更发长等变化。发育到青春时期，肾的精气充盛，产生了“天癸”（一种物质），于是男子就能产生精子，性机能逐渐成熟，而有生殖能力。待老年，肾的精气渐衰，性机能和生殖能力随之减退而消失。由此看出，“天癸”的产生是一个重要环节，而“天癸”又必须以肾气充盈为先决条件。肾的精气在主持男性生殖生理机能方面起着重要的作用。

肾主藏精。精的含义有二：一指先天之精，一指后天的水谷之精，但也指男女交媾之精，即精液。精液是衡量男性生育

能力的重要物质。精能化气，肾精所化之气，称为“肾气”。肾的精气主宰着人体的生殖和生长发育。

肾的精气包含着肾阴与肾阳两个方面。肾阴又叫“元阴”、“真阴”，是人体阴液的根本，对各脏腑组织起着濡润、滋养的作用。肾阳又叫“元阳”、“真阳”，是人体阳气的根本，对各脏腑组织起着温煦、生化的作用。肾阴和肾阳在人体内相互制约、相互依存，以维持人体生理上的动态平衡。当这一平衡状态遭到破坏，即形成病理变化，如临床常见的肾阴亏虚、阴虚火旺、肾阴虚衰、肾气虚、肾精亏损等等。

根据这一基本原则，我们临幊上将精液进一步分化为阴阳两个方面。如精液中精虫的活动表现为动态，属阳，其活动能力正常与否，与肾阳的偏盛偏衰有关；精浆为液态，表现是静止的，其正常与否，与肾阴的偏盛偏衰有关。如肾阳虚衰，温煦鼓动无力，可出现精虫活率偏低，活力下降等变化；肾阴偏衰，可出现精量减少，或由于虚火内扰，精浆中可出现脓细胞、红细胞等变化。我们用这种理论指导立法处方，对一些临幊无证可辨的男性不育症患者进行治疗，取得了满意的疗效。

此外，肾的精气又有赖于命门。《难经·三十六难》曰：“命门者，诸精神之所舍，原气之所系也。”《难经·三十九难》曰：“命门者……其气与肾通。”命门是人体生命活动的原动力，对男性的生殖生理有推动、温煦、生化的作用。临幊上若命门火衰，则男性常见阳萎、遗精、早泄、精冷以致不育等症。

尽管男性的生殖生理与其他脏腑不无关系，但主要在肾。

第二节 男性生殖机能解剖

男性的主要生殖器官是睾丸。衍化睾丸的未分化器官为

性腺。睾丸可产生胚细胞，又称精子，它还产生影响发生第二性征的睾丸酮激素。附属生殖器官是服务于主要器官的一些器官，由阴囊、导管系统、若干腺体和阴茎组成。阴囊容纳睾丸；导管系统包括睾丸输出小管、附睾，输精管和射精管，它们把精子由睾丸输送至尿道；腺体包括精囊腺、前列腺和尿道球腺，可分泌液体；阴茎则把精子排出体外。

一、阴囊、睾丸和附睾：阴囊是一个从腹前壁下部突出的由松弛的皮肤和浅筋膜构成的位于正中的下垂囊袋。肉膜分布于阴囊的浅筋膜内。肉膜为不随意的肌纤维，易受温度变化的影响，寒冷可使其收缩，从而使阴囊上提并起皱褶，温暖则可使其伸长而变平。肉膜和浅筋膜一起将阴囊的内腔分为左右两室，每室各容纳一个睾丸、附睾和相关的结构，还含有一个由体腔分离出来的浆膜囊，形成睾丸的鞘膜。

睾丸借精囊索悬于阴囊内，平均长为4~5厘米，重10.5~14克。睾丸是一个两侧稍扁的椭圆形器官。在胎儿的早期，睾丸位于腹腔内，在腹膜的后面。出生前，睾丸下降，经腹股沟管到达阴囊。

附睾长而扁平，附着在睾丸的后面。附睾上端有膨大的头，中间为中央部或体，变细的下端为尾。尾与输精管相延续。附睾由一条弯曲的附睾管构成，若将其拉直时，其长度与小肠相等，约6~7米。附睾接纳由睾丸向外输送精液和精子的输出小管，是精子的主要贮藏库。它还向精液内输送一种必须的分泌物，精子在其中不仅被激活而且有利于贮存。

二、输精管和精囊腺：输精管是附睾管的延续部分。它在附睾的内侧上升至腹股沟部，在这里通过腹股沟管。入腹腔后，输精管越过骨盆的侧壁行向内侧，横过输尿管到达膀胱的后面，与精囊管结合形成射精管，进入尿道前列腺部。

精囊腺位于膀胱底的后面，输精管的外侧。精囊腺是蟠曲的膜性囊，其分泌物构成精液的大部分。

三、精索：精索由输精管和与之伴行的所有动脉、静脉、淋巴管和神经构成。精索和睾丸的被膜是在阴囊形成和睾丸下降过程中由腹壁衍化而来的。

四、前列腺和尿道球腺：前列腺属复管泡状浆液腺，位于膀胱的下方，围绕尿道上段的周围。前列腺位于直肠的前方，通过直肠壁可以触到它，从而提供了一个在前列腺充血时按摩前列腺的方便途径。前列腺呈圆锥形，其底部的横径为4厘米，前后长为2厘米，垂直径为3厘米。它是一个由纤维结缔组织和平滑肌纤维疏松包裹的器官。前列腺分泌物为稀薄的乳白色液体，呈碱性。前列腺液通过许多小管排入尿道前列腺部，参与精液的构成。射精管是穿过前列腺与尿道会合的。前列腺在青春期以前并未充分发育，只有男性激素才能促使其充分生长。前列腺在老年时趋于肥大，若在青春期以后行睾丸切除，则可能引起前列腺萎缩。它是癌的好发部位。

尿道球腺是复管泡状粘液腺，约豌豆大小，位于尿生殖膈两层筋膜之间，尿道膜部的两侧。尿道球腺开口于尿道海绵体部靠近其上端处。

五、阴茎：阴茎是性交器官，精子即通过它排出体外或被送入女性生殖道。这个器官的主要组成部分是三个海绵体和尿道。海绵体又称勃起体，尿道则通过三个海绵体中的一个。这些结构由纤维结缔组织支持，并作为整体，表面覆以菲薄而疏松的皮肤。阴茎头部的皮肤在阴茎头的后方离开阴茎表面，并向回返折形成双层的皮肤皱襞，称为包皮，它是经外科手术(包皮环切术)可被切除的结构。阴茎头本身的皮肤是无

毛的，但在其表层内却具有许多高度敏感的乳头。阴茎的皮肤和筋膜均无脂肪。

两个海绵体位于侧方，称作阴茎海绵体，它们被双层的致密纤维结缔组织即白膜所包裹，并被一层同样的组织，即阴茎膈不完全地分开。尿道海绵体是一块与阴茎海绵体类似的勃起组织，但结构比较纤细，它围绕尿道并位于正中，其中间部分粗细一致，并构成阴茎体的一部分。其后端呈球形，即阴茎球(尿道球)，连于尿道膜部，尿生殖膈的浅面，它被海绵体肌所包绕。前端扩大成为类似于蘑菇头样的结构，称为阴茎头。它紧密地贴附于阴茎海绵体的纯圆的末端上，因为其圆周大于阴茎体的圆周，所以形成了一个隆起而钝圆的边缘，称为冠状沟。尿道借一个垂直的裂口开口于阴茎头的末端。

海绵体的内部由被覆内皮的腔隙所形成的海绵样的网状物构成。性兴奋可使分布于海绵体的弯曲动脉扩张，使这些腔隙被血液充满，从而对海绵体的纤维鞘产生一种压力，使阴茎变硬而勃起，血液因深静脉受压而被保持于海绵体内。在射精之后或在性兴奋降低时，动脉收缩，血液从海绵体排出，阴茎则重新变软。

阴茎是一个血管丰富而高度敏感的器官，其内部循环极其复杂。供应它的大部分血液来自阴部内动脉，此动脉是髂内动脉的一个分支。其大部分静脉血通过同名静脉回流。

阴茎的神经来自阴部神经、腹下丛和盆丛。来自皮肤、包皮、腺体和尿道内许多感受器的传入纤维经阴部神经进入脊髓。交感纤维经腹下丛和盆丛到达血管的平滑肌。走行于盆神经内的副交感纤维到达动脉，引起血管扩张，从而使阴茎勃起。

六、尿道：男性尿道是排尿和排精的通道，起自膀胱颈

部，终至外尿道口，长约 17~20 厘米，呈乙字形曲折，可分为前列腺部、膜部、球部、海绵体部四个部分。尿道旁附有尿道腺，分布于前尿道海绵体内的称为尿道旁腺，在阴茎勃起时可分泌粘液，以润滑尿道粘膜的表面。

七、精液：精液是由精液浆和精子两部分组成。精液浆是附睾、精囊、前列腺和尿道球腺的联合分泌液。正常男子一次排精量约为 2~5 毫升，每毫升精子 6000 万至 2 亿个。成熟的精子状似蝌蚪，长约 60 微米，分头、颈、中段和尾四部。

八、射精：射精过程是由个体的性兴奋状态，使阴茎勃起，并达到性欲极点或性欲高潮，通过排泄管特别是输精管的蠕动性收缩，以及前列腺平滑肌纤维和球海绵体肌的收缩而实现的。精子在睾丸产生，经直细精管进入睾丸纵隔部的睾丸网的吻合管，再经输出小管转入附睾头。附睾位于睾丸后缘，由一团蟠曲的管道构成，它是精子的贮藏所。其里层细胞分泌一种液体加入精液。精子再由附睾进入输精管，借助输精管的收缩使精子向上输送到输精管与精囊腺管的结合处，精囊腺把分泌物加入精液和精子。由输精管和精囊腺管的结合部延伸出来的射精管将精子送入尿道前列腺部，前列腺的分泌物又加入精液。其分泌物可活化精子，能使刚存入阴道内的精子向前移动，从而通过子宫和输卵管。精子到达尿道前列腺部后再通过尿道膜部和尿道海绵体部，再接受尿道球腺的分泌物，最后经尿道口射出。

第二章 男科病的辨证施治概要

第一节 病 因 病 机

一、病因

病因是导致疾病发生的原因。祖国医学认为，疾病的发生关系到人体正气和致病邪气两个方面。正气，是指人体对疾病的防御、斗争和修复的能力；邪气，是指各种致病因素而言。疾病能否发生和发展，取决于正邪的斗争，而人体正气的强弱起着关键作用。《内经》说：正气内存，邪不可干。邪之所凑，其气必虚。导致男科疾病的发生，外感常以寒、热、湿邪为主。湿为阴邪，遇热则化为湿热，遇寒则化为寒湿。另外，情志内伤、房室不节、劳逸失常、饮食失调等，亦为男科常见的发病因素。如青年早婚或恣情纵欲，导致肾精失藏，诚如《证治要诀》所云：“色欲过度，下元虚惫，泄滑不禁”就是强调房劳之患。又如《景岳全书》所云：“惊恐不释者亦致阳萎，经曰‘恐伤肾’即此谓也。”说明惊恐伤肾，也可致性机能障碍。

二、病机

男科的发病机理，基本上以脏腑功能失常为主，以肝肾功能失调为常见。

肾：肾总是处于需要补充和充实的状态，肾的疾病一般都表现为虚证。肾虚可分为肾阳虚和肾阴虚二类。若先天肾气不足，或久病、大病未复，或少年频犯手淫、研伤肾气，或房室不节、色欲过度，均可导致肾气亏损，精失固摄则致小便挟精、

精液清冷、早泄、遗精等证。若色欲过度，或久服辛燥壮阳动火之品，致使肾阴亏耗、相火过炽，导致血精、小便挟精、不射精、遗精、阳强不倒等证。若元阳不足、命门火衰，则可出现阳萎、阴冷和男性不育等证。

肝：肝在胁下，胆附于中。肝在体为筋，开窍于目，其经脉抵少腹，绕阴器。肝藏血，主疏泄，喜条达而恶抑郁。凡精神情志之调节功能与肝气有密切关系。若七情所伤，郁怒伤肝，肝气不疏可见气疝等证；若肝经湿热下流阴器，可见小便挟精、血精、早泄、阳萎、阳强不倒、阴冷、睾丸胀痛、肾囊风等证。

第二节 诊断概要

男科疾病的诊断方法基本与内科相同，但由于男性在生理、病理方面都有其特点，故诊断上也有其特异之处。本章仅就男科疾病的一些诊断方法作扼要的叙述。由于男科疾病的特点，有时还需结合男科检查和一些必要的辅助检查才能诊断，这些将在有关章节介绍。

一、四诊

(一)问诊

问诊是诊断疾病的主要手段。是了解疾病发生发展全过程的重要方法。临幊上有很多证候都是患者的自觉症状，只有通过问诊才能洞察。故张景岳将问诊视作“诊治之要领，临证之首务。”

1. 问年龄：男科疾病的发生与年龄有密切关系。如青春时期，肾气初盛，发育尚未完善，常因误犯手淫或早婚恣情纵欲，以致损伤肾气而出现阳萎、遗精、早泄等证。随着年龄增长，肾气渐衰，如不注意调摄，易致性冷淡或无性欲。此

外，肿瘤发生也与年龄有关。

2. 问现病史：主要指发病时间、原因、症状和疾病发展变化的过程，曾否经过治疗以及治疗效果等等。

3. 问遗精史：包括初次遗精的年龄、数量、性状及每月遗精的次数等。初次遗精的年龄过迟，可见于肾气未充、或脾胃虚损、生化之源不足。若每月遗精频繁，并出现全身症状属病理现象。若精液带血呈红色者，称之为血精，多由房室不节或久服辛燥壮阳动火之品，或由湿热之邪等扰动精室而成。若每于同房时不能排出精液，为不射精，多由于肾阴亏耗或瘀血阻滞所致。若精液稀薄清冷量少又称精冷，多由于肾之精气不足而成。

4. 问婚姻史：对于已婚男性，应询问结婚年龄（再婚年龄），妻子年龄及健康状况。还应详细了解性生活史，尤其是首次性生活的具体情况，对性交的频度、性交持续时间、性欲、勃起、射精以及性高潮等情况，都应作具体的追问。特别应询问睡眠时和非性交时的勃起情况，并注意遗精、手淫等历史。此外，还应了解在计划生育方面采取何种措施等。

5. 问既往史：要了解与现病史及男科疾病关系比较密切的病症及其治疗方法与效果，对药物有无过敏反应，以辅助疾病的诊断和治疗。

6. 家族史：了解家属有无遗传性、传染性疾病以及肿瘤等病史。

7. 个人史：包括工作、生活、嗜好以及卫生习惯等。

（二）望诊

望诊，主要是通过观察病人的神、色、形态等变化，以测知病情。

1. 望面色：面部色泽的变化，可以反映脏腑气血盛衰的

情况。若面色㿠白，多为心脾两虚或先天肾气不足，可见于遗精、精液清冷、早泄、阳萎等疾；若面色白而两颧发红者，为阴虚火旺之征，可见于相火过炽之小便挟精、血精、遗精等疾；若面色晦暗，多为肾阳虚脱，可见于缩阳症等疾。

2. 望舌色：舌色淡白不荣，多为气血两虚或肾气不足，可见于小便挟精、早泄、遗精等疾；舌淡胖润或有齿痕，多为沉寒痼冷，或内有阴寒湿邪，或命门火衰，可见于精液清冷、阴冷、阳萎、缩阳症、睾丸胀痛等疾；舌色鲜红，多为内热或虚火内扰，可见小便挟精、血精、不射精、早泄、遗精、阳强不倒、肾囊风等疾。舌质暗、有瘀点，为瘀血内阻，可见于茎中痛痒，不射精等疾。

3. 望舌苔：苔之厚、薄、润、燥与舌色相配合。苔薄者病轻，苔厚者病重，苔燥者为津伤，苔润者为寒滞。若苔薄白而燥，为病将伤津；白厚而燥者，为湿郁化热，津液已伤；淡白而润，为内有寒湿。苔黄主热，薄而微黄，其热尚轻；黄厚者为内热炽盛；黄厚而腻者为湿热壅盛之征。黑苔润滑为阳虚有寒，黑苔干燥为火炽津枯之象。

4. 望局部：

(1) 望阴茎：望其发育情况，大小、形态、阴毛分布、有无畸形等情况。望阴茎头部有无溃疡、肿瘤，尿道外口有无分泌物或尿道畸形等，阴茎、睾丸和阴囊内缩为缩阳症。

(2) 望阴囊：望阴囊大小、形态，有无窦道溃疡、橡皮肿或其他湿疹样变等。阴囊肿状如水晶为水疝。阴囊偏坠，多为气疝。小肠坠入阴囊，时上时下，平卧或用手推时，肿物可缩入腹腔，立时又入阴囊者为狐疝。

5. 望精液：正常的精液呈灰白或乳白色（长时间未排过精者可略带淡黄色），每次射精量约2~6毫升。若精液挟血呈