

中医男科证治

李家振 庞国荣 编著

科学技术文献出版社重庆分社

中 医 男 科 证 治

李家振 庞耀荣 编 著

科学技术文献出版社重庆分社 出版

重庆市市中区胜利路91号

新华书店重庆发行所 发行

重庆市璧山县印刷厂 印刷

开本, 787×1092毫米 1/32 印张, 4 字数, 9万

1984年12月 第一版 1984年12月 第一次印刷

科技新书目, 83-247 印数: 50000

书号. 11176·141 定价: 0.65 元

前 言

医学科学越发展，分科越细，专业研究越精。就祖国医学而言，有内、外、妇、儿、五官、眼、针灸、按摩等科，为不同疾病的患者提供就医之所。但是自古以来，对于男性所特有的疾病或多发病，却没有专科诊治。虽然清代傅青主著有《男科》一书，其内容甚简，对后世的影响甚微，较之《女科》相差天渊。近些年来，国内外对男性的生理、病理的研究日趋重视，势必将形成一新的专科，造福病人。

男性病和其它专科疾病一样，也有它的独立性和规律性，这是为男性生理特点所决定的。认识並掌握这些规律则有利于提高治疗效果。

由于这类疾病不仅关系到夫妻、家庭的协调，也与优生优育和计划生育密切相关，因此对男性学和男性病学实有大力研究之必要。本着这个宗旨，我们学习了前辈的医学论著，参阅了近代的研究成果，写成这一小册子，目的在于抛砖引玉，铺路搭桥，为加快男性病学的发展和提高诊疗效果，贡献微薄之力。

本书为把疾病的诊治与生理紧密联系，编写了男性生理概述；为求防治结合，编写了男性的摄生保健；男性病直接关系到优生优育，故把不育与节育列为专章；为窥视目前对中医基础理论和治法方药的研究进展，提高中西医结合治疗男性病的效果，特写了常用治法方药研究概况一章。

由于我们的水平有限，从事这方面的研究时间很短，经验不足，难免会有许多不当之处，敬请读者及同道批评指正。

作 者

一九八三年十二月

目 录

第一章 男性生理概述	(1)
第二章 常见男性病证治	(9)
第一节 遗精	(9)
第二节 阳痿	(14)
第三节 早泄	(19)
第四节 不射精症	(22)
第五节 血精	(26)
第六节 强中	(30)
第七节 肾囊风	(33)
第八节 子痈	(37)
第九节 癰闭	(40)
第十节 淋症	(45)
第十一节 白浊	(51)
第十二节 下疳	(55)
第十三节 疝气	(58)
第十四节 阴茎短小	(62)
第十五节 缩阳症	(65)
第十六节 腰痛	(67)
第十七节 多尿	(70)
第十八节 早秃	(73)
第十九节 男性更年期综合征	(81)
第二十节 乳房	(85)

第三章 不育与节育	(89)
第一节 不育症	(89)
第二节 节育	(95)
第四章 男性的摄生保健	(102)
第五章 常用治法方药研究概况	(112)
第一节 补肾法的研究	(112)
第二节 活血化瘀治则的研究	(117)
第三节 清热解毒治则的研究	(123)

第一章 男性生理概述

一、男性生理特点

两性之别，主要表现在性腺、生殖器官及第二性征的差异。因此，本章所述的男性生理，仅限于男性生殖系统及其有关的生理机能。

《素问·上古天真论》说：“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，发鬓颁白；七八肝气衰，筋不能动，天癸竭，精少，肾藏衰，形体皆极；八八则齿发去。……”这一段论述，高度概括了男性生长发育、成熟衰老的发展变化过程及各个时期的生理特点，并突出反映了肾的精气在主持人体生命活动和生殖功能方面的重要作用。大意是说，男子到八岁左右，肾气开始充实，毛发生长，牙齿更换；到十六岁，肾气旺盛，天癸成熟，精气充满，能排精液，能生育子女；到二十四岁，发育完全成熟，筋骨强劲，智齿生长。……到了四十八岁，阳气渐衰，出现面色枯焦，发鬓花白；年过五十六岁，则肝肾衰退，天癸枯竭，形体衰老，生育能力也随之丧失……。

现代生理学认为，男性大约在13~14岁进入青春期。此时，下丘脑、垂体、甲状腺、肾上腺等内分泌腺体功能活跃，激素分泌增加，致使新陈代谢增强，发育大大加快。睾丸在脑垂体促性腺素的刺激下日趋成熟，能产生精子，并分泌雄性激

素（睾九酮）。雄性激素促使生殖器官发育成熟，同时第二性征显露，如喉结突起，声音变粗，生长胡须和腋毛，並具备了生育能力。到24岁左右发育停止，长成体高、肩宽、肌肉发达的男性体态。30~55岁属男性的中壮年期，表现为体格健壮，精力充沛，生殖机能旺盛。55岁左右进入初老期，机体各组织器官逐渐老化，性机能和生育能力减弱。60~85岁以后属老年期，表现为形体衰老，脏腑机能减弱，生育能力完全丧失。不难看出，祖国医学关于男性生理过程的论述与现代生理学的认识是颇相吻合的。

鉴于肾的精气在人体生殖和生长发育过程中所起的主导作用，下面拟对肾的生理功能予以重点介绍。

二、肾的生理功能

肾是祖国医学脏象学说的重要组成部分。因其功能广泛，作用突出，素有“先天之本”、“生命之根”的称誉。现将肾的生理功能分述如下。

（一）藏精，主发育与生殖

精是构成人体的基本物质，是生命和脏腑机能活动的物质基础，故《素问·金匱真言论》说：“夫精者，身之本也。”肾所藏之精包括先天之精和后天之精两类。先天之精禀受于父母，是构成胚胎的原始物质。《灵枢》说：“人始生，先成精”、“两神相搏，合而成形，常先身生，是谓精”，即指先天之精而言。后天之精来源于饮食精微物质，由脾胃化生，肾“受五脏六腑之精而藏之”，具有滋养全身脏腑、组织器官、维持人体生命活动，促进生长发育的作用，並不断充实先天之精。可见，先天之精为后天之精的基础，后天之精乃先天之精的源泉，二者相互依赖，存之与共，即所谓“先天生后天，后天养先天”之理。

精能化气。肾精所化之气称为肾气。肾的精气盛衰直接关系到人的生殖能力和生长发育是否健全，比如某些不孕症、发脱齿松、小儿发育迟缓、筋骨痿弱畸形等都与肾精不足有密切的关系。

肾的精气包含肾阴、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、肾阳犹如水火一样寄于肾脏，故有“肾为水火之宅”的说法。二者相互制约，相互依存，以维持人体生理机能的动态平衡。如果这一平衡遭到破坏，则会产生一系列阴阳失调的病理表现，临床上可出现肾阴虚、肾阳虚或阴阳两虚的病证。

（二）主水液代谢

人体水液代谢的正常进行，与肺、脾、肾三脏密切相关，其中肾脏起着主导作用，故《素问·逆调论》说：“肾者水脏，主津液。”水液通过胃的受纳，脾的转输，肺的宣降，肾的气化以及三焦之决渎功能，清者敷布脏腑，浊者排出体外，如此升降出入，循环无端。在这一过程中，肾的气化、温煦作用贯彻于始终。若肾阳健旺，肾气充盛，则升降有常，开阖适度。若肾阳不足，肾气衰微，则通调不利，运化无力，决渎失司，导致水液代谢紊乱，出现水肿、痰饮、小便不利等证候。所以《素问·水热穴论》说：“肾者，胃之关也，关门不利，故聚水而从其类也。上下溢于皮肤，故为臃肿。臃肿者，聚水而生病也。”

（三）主骨生髓，其华在发

肾藏精，精生髓，髓居于骨中，骨赖髓以充养。《素问·阴阳应象大论》说：“肾主骨生髓”。肾精充足，骨髓生化有

源，骨骼得到髓的充分滋养则坚固有力，耐劳持久。如果肾精亏乏，骨髓化源不足，百骸失于滋养，幼儿可出现生长缓慢、骨骼脆弱畸形、囟门迟闭；成人可出现腰膝痿软、不耐劳作、甚或易于骨折等。

肾“生髓主骨”，而“齿为骨之余”，所以牙齿也有赖于肾精的充养。肾精充足则牙齿坚固耐用；肾精不足则牙齿松动脱落。

髓有脊髓和骨髓之分。脊髓上通于脑，脑为髓聚而成，故《灵枢·海论》说：“脑为髓之海”。如果肾精充足，脑髓充盈，则思维敏捷，精力充沛，耳聪目明；若肾精不足，髓海空虚，则思维迟钝，神疲倦怠，目暗耳鸣。

“发为血余”，发赖血养。精血同源，互为资生。精足则血旺，毛发得以滋养而光泽荣润；精亏则血虚，毛发失养则枯槁变白，甚至脱落不生。可见，发的营养虽来源于血，其生机则根于肾。故《素问》云：“丈夫八岁肾气实，发长齿更”、“肾之合骨也，其荣发也”。

（四）主纳气

肾主“纳气”，是指肾有摄纳肺气以助肺司呼吸的功能。人体的呼吸虽为肺所主，但吸入之气，必须下纳于肾，故有“肺主呼气，肾主纳气”的说法。当肾气充沛，摄纳正常，才能使肺的气道通畅，呼吸匀和，气体得以正常交换。如果肾中阳气不足，摄纳无权，则吸入之气不能归纳于肾，就会出现动则气喘，呼吸困难等证候。

（五）主命门火

《难经·三十六难》说：“肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。”首次提出了命门的概念，并认为命门具有“诸神精之所会，原气之所系，男子以藏精，女子以系胞”的

重要作用。明代赵献可说：“火乃人生之至宝”，“人生先生命门火”，视命门为人生之根本。尽管历代对命门的部位及功能存在异议，但多数医家所言命门火与肾阳并无二至，其主要功能可归纳为以下几个方面：（1）命门为元气之根本，生命之动力，气化之根源，“五脏六腑之阳非此不能发”。（2）三焦必须靠命门火的温煦推动，才能保证水液的正常输布与排泄。（3）命门火能暖脾助运，“脾胃无此，则不能蒸腐水谷，而五味不出矣。”（4）命门与人体性机能和生殖功能密切相关。当相火妄动，可出现心悸怔忡，性欲亢进、遗精滑泄；当命门火衰，可出现怯寒肢冷、阳痿早泄、不育等证。

（六）开窍于耳及二阴

耳的听觉功能，依赖于肾的精气充养。肾精充足，听觉才能灵敏。《灵枢·脉度篇》说：“肾气通于耳，肾和则耳能闻五音矣。”肾精不足，可出现听力减退、耳鸣耳聋之证，老年人常见听觉失聪、头眩耳鸣即多与肾精亏损有关。

二阴，指前阴外生殖器和后阴肛门。前阴有排尿和生殖的功能，后阴专司排泄糟粕。尿液的排泄虽在膀胱，但有赖于肾的气化，而人的生殖又为肾所主。因此，肾精足，肾气充，则膀胱气化得司，精关封藏有度，庶能发挥正常的排尿和生殖功能。如果肾阳不足，气化无权，膀胱开合不利，则现水肿、癃闭；或命门火衰而致精气虚冷、阳痿早泄。粪便的排泄虽为大肠所司，但亦受肾阴肾阳的影响。若肾阴亏虚则大便秘结；肾阳不足，脾失温煦，可出现大便不畅或久泄滑脱等证。

三、关于肾实质的研究

肾既为“先天之本”、“生命之根”，其实质究竟是什么？为什么对不同的疾病，只要有肾虚见证，就可通过补肾、调整肾的阴阳而获疗效？不难推论，祖国医学的“肾”必定有

其物质基础和共性。从五十年代开始，许多单位从临床、实验、动物造型、方药研究等方面入手对肾的本质进行了探索，取得了可喜的成果。兹将有代表性的观点简述于下。

毋庸置疑，祖国医学的肾，并非单纯的解剖概念，而是一个特定的功能单位。一般认为，肾的实质是以下丘脑—垂体—肾上腺皮质、性腺、甲状腺（靶腺系统）为主，包括了泌尿、生殖、内分泌、神经、造血等多系统的功能。

有关肾阳虚的实验研究结果比较一致。其病理学基础主要是下丘脑—垂体—靶腺系统功能低下，以及副交感神经功能偏亢，大脑皮层功能减弱等，主导环节可能在垂体。也有人认为阳虚（包括肾阳虚）的本质可能是交感中枢—机能系统活动异常低下的一种病理反应状态。

肾阴虚的实验研究出入较大。多数认为，肾阴虚的病理学基础主要是下丘脑—垂体机能亢进，周围内分泌腺功能低下或亢进，以及交感神经功能偏亢，大脑皮层兴奋性相对增高。也有人认为阴虚（包括肾阴虚）的本质可能是副交感中枢—机能系统活动异常降低的一种病理反应状态。

分子水平的研究表明，阴虚病人血浆环—磷酸腺苷（cAMP）增高而环—磷酸鸟苷（cGMP）减少，cAMP/cGMP比值升高。阳虚病人环—磷酸腺苷降低，环—磷酸鸟苷增高，cAMP/cGMP比值降低。这可能是阴虚和阳虚的病理共性之一，也可能是异病同治的物质基础。

四、男性生殖系统的解剖生理

男性生殖系统主要包括以下部分：

（一）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、球部和海绵体部四个部分。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，以润滑尿道粘膜表面；在有慢性感染时则分泌粘液丝。位于膜部尿道的一对尿道球腺能分泌略带灰白色的粘液，是精液的组成部分。

（二）阴茎：由两个阴茎海绵体和一个尿道海绵体构成。分为头部（龟头）、体部（海绵体）和根部（阴茎脚）三部分。尿道海绵体围绕于尿道之外，前端膨大似帽状，形成阴茎头，其中线下方为尿道开口。阴茎既是排尿的通路，又是性交的器官。阴茎的勃起是由于海绵体小动脉的扩张和静脉受压迫，引起海绵体充血而实现的。

（三）阴囊：是由皮肤、纤维和肌肉组织构成的囊性器官，分左、右两腔，内有一层光滑的薄膜包裹着睾丸和附睾。阴囊皮肤薄而多皱。阴囊的肌肉可随温度变化而收缩舒张，有利于温度的调节，为睾丸创造了适宜而安全的环境。

（四）睾丸：居于阴囊之中，左右各一，呈卵圆形，一般左侧稍大，重约10.5~14克。睾丸的曲细精管产生精子，间质细胞分泌雄性激素睾丸酮。睾丸酮的主要功能有：（1）促进生殖器官和副性腺的正常发育，并维持其正常的生理机能；（2）促进第二性征的发育；（3）影响新陈代谢，促进组织合成。

（五）附睾：是睾丸的延续部分，由睾丸的输出小管蟠绕而成，附着于睾丸的外后侧面，分头、体、尾三部分。通常精子在附睾中停留5~25天，是精子发育、成熟和储存的器官。附睾分泌液的压力，附睾管的收缩以及精子本身的活动力促使精子到达精囊中。

（六）输精管、射精管：输精管自附睾尾部连续而成，是一个壁厚腔小的肌肉管，长约30厘米，与精囊的排泄管汇合形

成射精管，开口于精阜。输精管和射精管都是输送精子的通道。

（七）精囊：是两个分叶样棱锥形的囊体。它不仅是储存精子的器官，而且能产生含有蛋白质的碱性胶状液。是精液的主要成分，内含果糖和凝固酶等物质，能供给精子的能量，增强精子的活动力。

（八）精索：由动脉、静脉、淋巴管、神经以及提睾肌等所构成的索状组织，与睾丸的血液供应、神经支配和组织代谢密切相关。

（九）前列腺：是一个半腺体、半纤维肌肉性组织，形如栗子。能分泌前列腺液，是精液的组成部分，其中含有酸性磷酸酶和纤维蛋白溶酶，可使凝固的精液液化，有助于精子的运动。

（十）精液：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。它不但是输送精子所必需的介质，而且能激发精子的活动力，并且含有维持精子生命的必需物质如果糖、葡萄糖、山梨醇、肌醇、核酸以及无机盐钙、镁、钾、锌等。正常成年男子一次排精量约为2～5毫升，每毫升含精子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。精子是男性的生殖遗传细胞。无论是精子的异常或是精液浆的异常都可能影响生育。

第二章 常见男性病证治

第一节 遗 精

〔概说〕

非性生活时发生精液外泄称为遗精。有梦而遗称梦遗，无梦而遗称滑精。有关遗精证治的论述始见于《金匱要略》，《血痹虚劳病脉证》载：“夫失精家，少腹弦急，阴头寒，……男子失精，……桂枝龙骨牡蛎汤主之。”《丹溪心法》认为：“有用心过度，心不摄肾，以致失精者；有因思色欲不遂，精乃失位，输精而出者；有欲太过，滑泄不禁者；有年壮气盛，久无色欲，精气满泄者。”朱氏不但对遗精的病因作了中肯的分析，而且指出遗精有生理性和病理性的区别。在治疗方面，历代医学家多宗“有梦为实，无梦为虚”，“有梦治心，无梦治肾”之说。张景岳则认为：“梦遗滑精，总皆失精之病，虽其证不同，而所致之本则一。”

成年男子偶有遗精，多为“精满自溢”的生理现象。不需治疗，患者也不必紧张。倘若遗精频繁，每周1～2次以上，甚或见于非睡眠时，则属病理表现。

〔病因病理〕

人体精液藏于肾，宜封固而不外泄。《素问·六节藏象论》说：“肾者主蛰，封藏之本，精之处也。”凡劳心太过，郁怒伤肝，恣情纵欲，嗜食醇酒厚味皆可影响肾的封藏而遗精。

一、劳伤心脾：心神过劳，耗血伤阴，心火日旺，肾水渐亏，虚火扰动精室而致遗精；或思虑伤脾，中气虚陷，精失固

摄而遗；或心存妄想，心火亢盛，相火下应，二火相煽，真阴被灼，夜寐不宁，梦中精泄。诚如朱丹溪说：“心火动则相火亦动，动则精自走。”

二、肝郁化火：精藏于肾，肝为之约束，气为之固摄。若情志不遂或郁怒伤肝，肝气郁结，疏泄失常，日久化火，扰动精舍而致精液外泄。

三、纵欲亏损：房室无度，或频犯手淫，肾精亏耗，阴虚火旺，精室受扰，封藏失职而现遗精。阴损及阳，肾阳虚衰，精关不固而精液滑泄。如《证治汇补》说：“淫欲太过，闭藏失职，精窍滑脱。”另外，亦可因禀赋薄弱，肾虚不固而致遗精。

四、湿热下注：感受湿邪，蕴积化热；或过食醇酒厚味，酿生湿热，流注下焦，扰动精室而发遗精。《医学入门》说：“饮酒厚味，乃湿热郁，故遗而滑也。”

概而言之，遗精一证，主要责于肾失固秘，又与心、肝、脾诸脏密切相关。其证有虚实之别，实证多为湿热下注、肝郁化火、相火亢盛，而致精室受扰；虚证多为心脾损伤，肾气不固，封藏失职。初起以实证居多，久病以虚证常见，或虚实夹杂，临证当详辨。

〔辨证论治〕

一、心肾不交

主证：心神不宁，虚烦少眠，怔忡健忘，头晕耳鸣，口燥咽干，多梦遗精，腰膝酸软，潮热盗汗，小便短赤，舌尖红，苔薄黄，脉数。

分析：心阳下交于肾，以温肾水；肾阴上济于心，以养心火，心肾相交，则水火既济。若思想太过或心为物所惑，则心火亢于上，不能下交于肾；或肾阴亏于下，心火无所制，皆

可导致心肾不交，水火失济。心火亢盛则心神不宁，虚烦少眠，心悸怔忡。阴精亏虚，头目失养，骨髓不充，故头晕耳鸣，健忘，腰膝酸软。水亏火旺，故潮热盗汗，口燥咽干，小便短赤。虚火内扰，精关不固，故多梦遗精。舌尖红，苔黄脉数为心火亢盛之征。

治则：滋阴降火，交通心肾。

方药：三才封髓丹合交泰丸加减。生地、天冬、麦冬、山茱萸、黄连、肉桂、党参、茯神、炙远志、甘草、夜交藤、牡蛎。

方义：生地、天冬、麦冬、山茱萸滋阴添髓，益肾固精；黄连泻心火，制偏亢的心阳；佐少量肉桂以引火归元；夜交藤、牡蛎宁心安神，收敛止遗；党参、茯神、远志、甘草补脾和中，取“上下交病和其中”之意。全方共奏滋阴降火，交通心肾，和中固精之效。

二、湿热下注

主证：遗精频繁，有梦或无梦，甚则精液自流，小便赤涩不畅，或见混浊，口苦咽干，舌苔黄腻，脉濡数。

分析：湿热内生，下注于肾，扰动精舍，缠绵不愈，故遗精频繁，滑泄无度。湿热下注膀胱，气化不利，则小便赤涩或呈混浊之状。湿热熏蒸，则口苦咽干，舌苔黄腻。

治则：清热导湿。

方药：萆薢分清饮（《医学心悟》方）加减。萆薢、黄柏、石菖蒲、茯苓、白术、莲子心、丹参、车前子、木通、泽泻。

方义：萆薢通利湿浊，黄柏清热燥湿，二药善走下焦；车前子、木通、泽泻清热利湿以为辅佐；茯苓、白术健脾利湿，善行中焦，以杜生湿之源；石菖蒲、莲子心清心通窍；丹参养血除烦。诸药配伍，共奏清热利湿，分清导浊之效。

三、相火亢盛

主证：情欲亢进，梦中遗泄，烦躁易怒，胸闷胁痛，头晕目眩，口苦咽干，舌红苔黄，脉弦数。

分析：相火源于肝肾，为人生之动气。然相火妄动，又为“贼邪”，煎灼真阴，扰动精舍，故而情欲亢进，梦中遗泄。邪火扰心则烦躁易怒；上犯清阳则头晕目眩，口苦咽干。肝失柔和，气机郁阻，故胸闷胁胀。舌红苔黄，脉弦数为相火炽盛之征。

治则：清泻相火。

方药：化肝煎加减。栀子、黄芩、胆草、泽泻、木通、白芍、生地、柴胡、川楝子、青皮、甘草、丹皮。

方义：栀子、黄芩、胆草、丹皮泻肝经实火；泽泻、木通清利湿热；白芍、生地养血柔肝；柴胡、川楝子、青皮疏肝解郁，引药入经；甘草和中。全方共奏疏肝解郁、清泻相火之效。

四、肾虚不固

主证：遗精滑泄，精神萎靡，面色㿔白，腰膝酸软，怯寒肢冷，大便不实，小便频数或余沥不尽。舌淡、苔白、脉沉弱。

分析：肾气虚衰，精关失固，故遗精滑泄。命门火微，阳气不充，故面色㿔白，精神萎靡。脏腑失于温煦，故形寒肢冷，腰膝酸软。脾阳不振，运化失职，故大便不实。膀胱固摄无权，则小便频数或余沥不尽。舌淡、苔白、脉沉弱为肾阳虚衰之象。

治则：温补肾阳，涩精止遗。

方药：金锁固精丸加减。沙苑蒺藜、芡实、莲须、煅龙骨、煅牡蛎、金樱子、五味子、菟丝子、补骨脂、仙灵脾。