

# 性功能障碍 的中西医诊断与治疗

总编 康方木  
主编 黄周戴杨  
主 编 秦安天  
编 戴明

中国医药科技出版社

## 编 者 的 话

中西医结合是我国医学的一大特色，一大优势。各种疾病的中西医诊治也一直受到广大医药工作者的重视，随着临床实践和科学研究的不断深入，各种诊疗技术和方法不断创新和提高。

目前，我国中西医结合方面的著作很多，其中绝大多数为综合性作品，这些书有其优势，但限于篇幅，往往未能对各病种的诊治详细地展开阐述，难以充分反映当代中西医诊治该病的内容，故而我们组织编写出版这套中西医诊断与治疗丛书。

本丛书每一分册从中西医结合的角度，全面系统地阐述了各病种的发展情况、病因病理、临床表现、诊断、治疗、预防、调护等内容，其中着重阐述了该病的中西医诊断与治疗的新方法、新技术。本丛书面向临床，注重实用，充分体现了中西医优势互补，有助于读者运用中西医结合知识有效地解决临床上遇到的有关疾病的各种问题。

在本丛书的编写过程中参阅了大量的中外医学文献资料，在此向各有关文献的作者和出版者表示诚挚的谢意！

本丛书的作者是来自中国中医研究院、中日友好医院、天津中医学院、湖北中医学院、北京中医药大学、中国人民解放军总医院等单位的长期从事临床实践和科研工作的专家和学者。由于我们水平有限，书中缺点和疏漏尚难避免，谨请广大读者提出宝贵意见，以便再版时修订，使之日臻完善。

黄泰康

1999年3月

## Editor's Preface

Combination of traditional Chinese and Western medicine is the characteristic of Chinese medicine. Now treatments for many kinds of disease integrate traditional Chinese and Western medicine which more medical workers pay attention to.

At present, there are lots of books on integrated traditional Chinese and western medicine in our country. Most of the books are comprehensive works. They have their own advantages. The article's length of these books is so limited that the authors can't give a minute description about diagnosis and treatment of disease. Due to the shortcoming of these books, we commission authors to write on combination of traditional Chinese and Western medicine's diagnosis and treatment. We are ready to publish *Integrated Traditional Chinese and Western Medicine's Diagnosis and Treatment Series*.

All separately parts of the series make a systematic exposition all-round from integrated traditional Chinese and Western medicine's angle. They explain the pathogeny and pathology, clinical manifestation, diagnosis and treatment, the care for patients, etc. related to disease. And they emphatically point out the new methods and technique. The

books face to clinic and emphasize on practical results. Each one can help readers solve clinical problems that they meet.

When we compiled the series, we consulted many Chinese and Western medical documents. We hereby express our thanks to the authors and publisher of the documents.

The authors of the series are experts and scholars who are engaged in clinical practice and scientific research. Because of our limited knowledge, there are bound to be oversights and omissions. We hope the readers propose amendments and addenda, so we can revise the second edition.

**Huang TaiKang**

1999-03

# 前 言

性医学虽然是近些年来迅速崛起的一门新兴学科，但追溯其历史却不难发现，早在先秦时期我国古代医家对此就有比较深入的研究，《十问》、《养生方》、《天下至道谈》、《素女经》、《洞玄子》、《玉房指要》、《玉房秘诀》等著作均是我国传统性医学宝典。但清代以降，由于历史上的种种原因，我国传统性医学的发展没有跟上时代前进的步伐。

近些年来，在西方重视性医学研究的同时，我国中医工作者对我国古代性医学进行了发掘和研究，使我国传统性医学发展到了一个新阶段。在广大人民群众温饱问题得到解决以后，人们在追求物质生活进一步提高的同时，也追求精神生活的提高。因此，性生活质量便成为新时期人们关心的重要问题；尤其是性功能障碍患者，更是迫切希望得到治疗、恢复健康。有鉴于此，我们编写了这本《性功能障碍的中西医诊断与治疗》。

本书分总论与各论两大部分。总论部分较详尽地介绍了男女生殖器官的解剖生理，男女性发育、性生理、性反应及性卫生保健等内容。各论部分从中医、西医两方面较系统的介绍了14种男女性功能障碍的病因病理、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗方法、研究进展。在编写过程中，参考、引用了一些有关文献，由于篇幅限制，未能一一标明出处，特向有关作者及出版者深表谢忱。

限于编者水平，缺点和错误在所难免，恳请读者批评指正。

湖北省中医男科学会主任委员 周安方  
湖北中医学院教授、博士生导师

2000年4月30日

# 目 录

---

## 总 论

|                            |              |
|----------------------------|--------------|
| <b>第一章 生殖器官的解剖生理 .....</b> | <b>( 3 )</b> |
| 第一节 男性生殖器官 .....           | ( 3 )        |
| 第二节 女性生殖器官 .....           | (14)         |
| <b>第二章 性发育 .....</b>       | <b>(23)</b>  |
| 第一节 男性的性发育 .....           | (23)         |
| 第二节 女性的性发育 .....           | (24)         |
| <b>第三章 性生理 .....</b>       | <b>(25)</b>  |
| 第一节 性感区 .....              | (25)         |
| 第二节 性欲 .....               | (27)         |
| 第三节 视、听、嗅、触觉对性的影响 .....    | (30)         |
| 第四节 性功能的内分泌调节 .....        | (33)         |
| 第五节 性功能的神经调节 .....         | (38)         |
| <b>第四章 性反应 .....</b>       | <b>(43)</b>  |
| 第一节 性唤起 .....              | (43)         |
| 第二节 性反应周期 .....            | (43)         |
| 第三节 性高潮 .....              | (49)         |
| 第四节 男女性反应的差异 .....         | (50)         |
| <b>第五章 性卫生保健 .....</b>     | <b>(52)</b>  |
| 第一节 性生活卫生 .....            | (53)         |

|     |               |      |
|-----|---------------|------|
| 第二节 | 新婚性生活 .....   | (55) |
| 第三节 | 孕妇性生活 .....   | (57) |
| 第四节 | 老年人性生活 .....  | (57) |
| 第五节 | 慢性病人性生活 ..... | (60) |

## 各 论

|                     |                      |              |
|---------------------|----------------------|--------------|
| <b>第六章</b>          | <b>男性性功能障碍 .....</b> | <b>(69)</b>  |
| 第一节                 | 阳萎 .....             | (69)         |
| 第二节                 | 早泄 .....             | (127)        |
| 第三节                 | 不射精症 .....           | (139)        |
| 第四节                 | 遗精 .....             | (158)        |
| <b>第七章</b>          | <b>女性性功能障碍 .....</b> | <b>(176)</b> |
| 第一节                 | 性唤起障碍 .....          | (176)        |
| 第二节                 | 性高潮障碍 .....          | (194)        |
| 第三节                 | 阴道痉挛 .....           | (208)        |
| 第四节                 | 性交疼痛 .....           | (218)        |
| <b>第八章</b>          | <b>男女性功能障碍 .....</b> | <b>(232)</b> |
| 第一节                 | 性欲抑制 .....           | (232)        |
| 第二节                 | 性厌恶、性恐惧 .....        | (254)        |
| 第三节                 | 性欲过盛 .....           | (267)        |
| 第四节                 | 性交出血 .....           | (277)        |
| 第五节                 | 性交过敏 .....           | (287)        |
| <b>附：方剂索引 .....</b> | <b>(292)</b>         |              |

\*\*\*\*\*

# 总 论

\*\*\*\*\*



# 第一章 生殖器官的解剖生理

## 第一节 男性生殖器官

男性生殖器官包括内生殖器和外生殖器两大部分。内生殖器由生殖腺（睾丸）、输送管道（附睾、输精管、射精管、男性尿道）和附属腺体（精囊腺、前列腺、尿道球腺）组成。外生殖器由阴茎和阴囊组成。

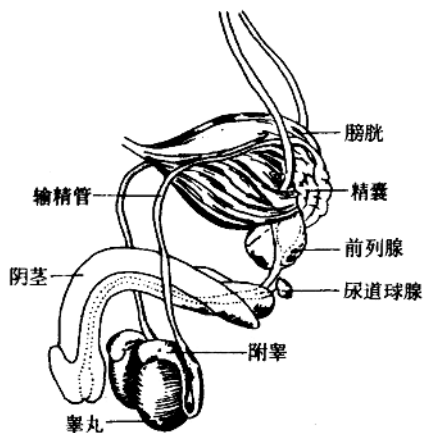


图 1-1 男性生殖器官

## 一、内生殖器

### (一) 睾丸

睾丸位于阴囊内，呈微扁的椭圆形器官，左右两侧各一个，左侧略低于右侧。睾丸长4~5cm，厚2~3cm，重15g左右，容积15~25ml，平均约20ml，正常男子两侧睾丸体积大致相同。

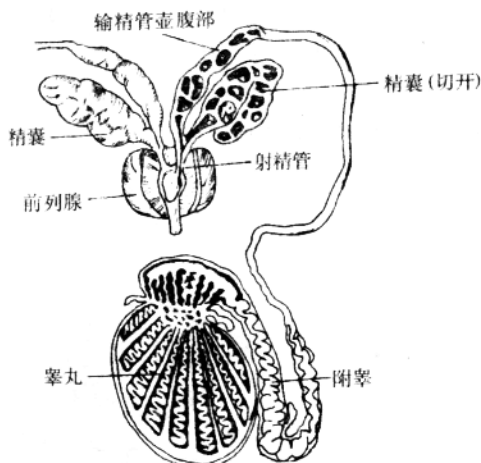


图 1-2 男性内生殖器

睾丸表面光滑，其前缘游离，后缘附有系膜、血管、神经和淋巴管，并与附睾相连，由精索将其悬吊于阴囊内。睾丸表面除了与附睾相连接的部分外，全部由鞘膜覆盖。睾丸鞘膜有两层，贴附于阴囊内壁的为壁层，被覆于睾丸表面的

为脏层，两层之间为鞘膜腔，腔内含有少量液体，可以减少睾丸在阴囊内移动时的阻力，若因各种原因导致鞘膜腔内液体积聚超过正常量，就会形成睾丸鞘膜积液。在睾丸鞘膜脏层下有一层坚韧结实的白膜，白膜在睾丸后缘处增厚，并突向睾丸内，形成睾丸纵隔，从纵隔发出许多结缔组织小隔，呈放射状分布，将睾丸实质分成400个左右的睾丸小叶，每个睾丸小叶含有3~4个曲细精管。成人每个曲细精管的直径为150~200um，长30~70cm，其总长度为 $255\pm 69\text{m}$ 。曲细精管互相结合，形成精直小管，进入睾丸纵隔后，交织成睾丸网。睾丸网发出的12~15条睾丸输出小管出睾丸的后缘上部穿过白膜通向附睾头部。

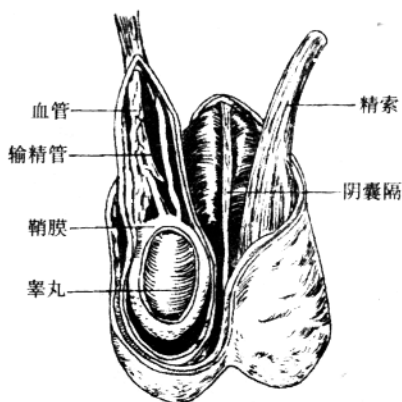


图 1-3 阴囊里的睾丸

睾丸是男性的主要生殖器官，具有产生精子和分泌雄性激素的双重作用。睾丸主要由曲细精管组成，曲细精管的上

皮含有生殖细胞和支持细胞。生殖细胞（又称精原细胞）逐步演变发育成精子，从生殖细胞发育为成熟精子，一般约需74天。支持细胞的功能是分泌一种特殊的液体（辜网液），从而为生殖细胞的生成发育提供有用的营养成分和适宜的微环境。在曲细精管之间的组织里有许多间质细胞，是产生雄性激素的地方，雄性激素通过血液循环而分布于全身，起着调节生殖过程、促进精子发育、维持男性第二性征、促进附属性腺的生长发育、维持正常的性欲和强度等作用。在胚胎初期，辜丸位于腹腔后壁腰部，直到降生前不久，才经腹股沟管降入阴囊内。阴囊内的温度一般较腹腔低 $2^{\circ}\text{C}$ 左右，适于精子的生成和发育。在人的发育过程中，辜丸若未降到阴囊内，而是停滞于腹腔或腹股沟管内，则形成隐辜症。因腹腔及腹股沟管内的温度高于阴囊内的温度，不适于精子的发育，故常可导致不育症。

## （二）附辜

呈新月形，左右各一个，分别附于两侧辜丸之外后侧面，分为头、体、尾三部分。头尾两部紧贴辜丸，而体部则由疏松的组织附着。附辜头与辜丸的20余条输出小管相连接，附辜尾与输精管相连接，是精子从辜丸到输精管的通路，辜丸产生的精子首先贮存于附辜中，并且在附辜液的“催化”下发育成熟。精子在附辜经过10天左右就具有受精能力。精子在附辜贮存的时间一般为20天，也可能时间更长，但贮存过久的精子，其受精能力显著下降。成熟的精子通过附辜管的自发节律性收缩、附辜分泌液的压力以及精子本身的运动能力，被运送到输精管。如果精子不能及时排出，便会在附辜中被消化吸收。

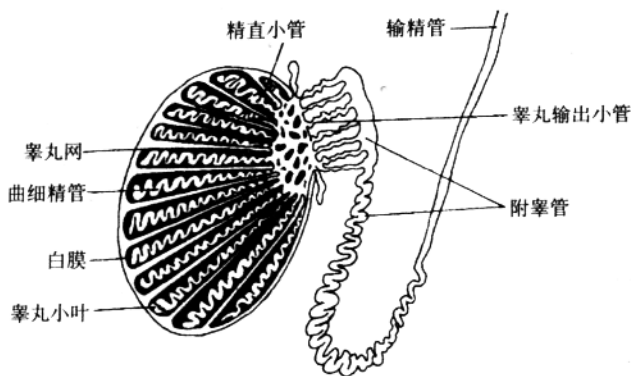


图 1-4 睾丸、附睾的内部结构

### (三) 输精管

是附睾管的直接延续，全长约 40cm，左右各一条。输精管起自附睾尾端附睾管，沿睾丸后缘上行进入精索，后经腹股沟皮下环、腹股沟管，直达腹内环，然后沿小骨盆外侧行向后下，再转向内，跨越输尿管末端的上方至膀胱底的后面。在此，两侧输精管逐渐汇合，并膨大成梭形的输精管壶腹。然后向下逐渐变小，在前列腺上缘与精囊腺的排泄管汇合成射精管。输精管是输送精子的通道，输精管内分泌的液体对精子有营养作用，并促进精子继续成熟，输精管是以肌肉为主构成的管道，管壁较厚，因此有较强的收缩能力，它收缩时产生的蠕动，有助于精子通过。在性生活射精时的一瞬间，输精管就会出现这种有力而协调的收缩，从而迅速地把精子输送到射精管。

#### (四) 精索

精索是悬挂睾丸和附睾的一对柔软索状组织，由腹股沟管内环处起，向内下斜行，经腹股沟管和皮下环进入阴囊，终止于睾丸后缘。精索是由睾提肌、输精管、精索内动脉、精索外动脉、输精管动脉、蔓状静脉丛、精索神经、淋巴管和被覆上述组织的筋膜所组成。精索表面包有三层被膜，自外向内依次为睾提肌筋膜、睾提肌和睾丸精索鞘膜。精索蔓状静脉丛是由来自睾丸及附睾的许多小静脉汇集而成，总共有10~20条，最后汇入精索内静脉和精索外静脉而流入下腔静脉。精索静脉的功能主要是运走睾丸和附睾新陈代谢所产生的废物，以及睾丸产生的雄性激素。当精索静脉出现曲张时，由于静脉回流障碍，睾丸的温度升高，新陈代谢的废物不易排出，从而影响精子的生成与发育，便可导致不育症。精索动脉的功能主要是为睾丸及附睾供给营养。

#### (五) 精囊腺

精囊腺有两个，是前后略扁的长椭圆形囊状器官，长4~5cm，宽1.5~2.4cm，位于前列腺上方，输精管壶腹外侧膀胱底与直肠之间，此囊外侧端没有开口，内下端变细称排泄管。排泄管与输精管末端汇合成射精管，穿过前列腺进入尿道前列腺部，开口于尿道嵴上，开口处称射精管口。精囊腺分泌的精囊腺液是组成精液的主要成分，约占每次射精时精液量的50%~80%。精囊腺液是一种含蛋白质的碱性胶状液体，可以中和阴道及子宫颈处的酸性物质，从而维持精子在阴道和子宫内的活动。精囊腺液里含有较多的果糖，具有很高的营养价值，是精子活动必需的能量来源。精囊腺液内还含有大量前列腺素，可使宫颈粘液增加、精子的活动能力增

强、精子穿透子宫颈粘液的能力和数量提高，从而有利于精子进入子宫、输卵管以及受精和受精卵着床。精囊腺液内还含有凝固酶，能使射入女性阴道内的精液暂时凝固，从而防止精液很快从阴道内流出来。

#### (六) 前列腺

前列腺是男性最大的附属性腺，位于骨盆深部，前后位于耻骨与直肠之间，上下夹于膀胱与尿生殖膈之间，环抱膀胱颈部与阴茎根部之间长约 3cm 的尿道部分，呈扁平栗子状，底向上，尖向下，底部横径约 4cm，纵径约 3cm，前后径约 2cm，重约 20g。前列腺分前叶、中叶、后叶和两侧叶。前列腺的后面较平坦，在正中线上有一纵行浅沟，称前列腺沟，正常时，可经直肠触及此沟。当前列腺增生时，前列腺沟常变浅或消失。前列腺由腺体组织和平滑肌构成，是 30~50 个管泡状腺集合而成，有 15~30 条排泄管通到尿道前列腺部，在精阜的两侧开口，射精时前列腺液便由此处排入尿道。前列腺分泌的前列腺液是精液的组成部分，占一次射精量的 13%~32%，射精时在精囊腺液之前排出。前列腺液是一种乳白色浆性液体，含有钠、钾、钙，以及蛋白质和淀粉等多种营养成分，具有营养精子的作用。前列腺液中含有的透明质酸酶，可使精子容易穿过由子宫颈、粘液栓、卵子和胶状膜构成的屏障，利于精子与卵子结合。此外，前列腺液中含液化酶，可以使已凝固的精液再液化，液化后精子才能在精液里自由活动。前列腺液中的液化酶与精囊腺液中的凝固酶作用正好相反，先凝固后液化，先后相互配合，共同维持着正常的生育条件。同时，前列腺位于膀胱颈口与阴茎之间的“要塞地带”，控制着尿液排出体外的必经之路。前列腺正常，