

特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治
特诊特治特诊特治特诊特治



特诊特治



男性性功能障碍

主编 刘忠文 杨 靖



 科学技术文献出版社

号 081 字登准(京)

特 诊 特 治

>> 男性性功能障碍

主 编 刘忠文 杨 靖
副主编 张立侠 郭军鹏 王艳玲
编 者 高 颖 周 丹 段晓英
李 铁



科学技术文献出版社

(京)新登字 30

图书在版编目(CIP)数据

特诊特治男性功能障碍/刘忠文,杨靖主编. -北京:科学技术文献出版社,2008.2

ISBN 978-7-5023-5883-9

I. 特… II. ①刘… ②杨… III. 男性生殖器疾病:功能性疾病-诊疗 IV. R698

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 182182 号

中断介男
的

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 李 洁

责 任 编 辑 李 洁

责 任 校 对 赵文珍

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京国马印刷厂

版 (印) 次 2008 年 2 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 188 千

印 张 9

印 数 1~6000 册

定 价 14.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

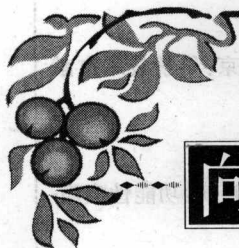
(京)新登字 130 号

内 容 简 介

本书对男性功能障碍中较常见的阳痿、早泄、遗精等病从中、西医两方面进行详细阐述,包括中、西医对病因病机的认识、诊断与鉴别诊断、中医辨证治疗及其他多种中医疗法。书中还重点介绍了中医名家的诊疗经验与验案。本书旨在帮助患者正确认识男性功能障碍,积极治疗。同时也为临床医务工作者提供有益的参考。

主 编 文 志 欣
副 主 编 刘 立 群
参 考 书 籍 高 青
参 考 书 籍 高 青

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一
家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了
使您增长知识和才干。



向 您 推 荐

临床用药技巧

肿瘤内科临床治疗与合理用药	62.00
神经内科疾病临床治疗与合理用药	38.00
精神科疾病临床治疗与合理用药	32.00
内分泌科疾病临床治疗与合理用药	22.00
血液科疾病临床治疗与合理用药	32.00
小儿内科疾病临床治疗与合理用药	59.00
耳鼻咽喉科疾病临床治疗与合理用药	65.00
皮肤性病科疾病临床治疗与合理用药	42.00
妇产科疾病临床治疗与合理用药	42.00

注:邮费按书款总价另加 20%



特 诊 特 治 书 系

编 委 会

主 编 王富春

副主编 杨茂有 韩永和

张立侠 曹世奎

编 委 刘 虹 景 宽 张颖新

许广里 王宛彭 高 玲

陶 龙 蒋鸣福 刘延男

周莅莅 刘 洋 刘 飞

刘明军 胡金凤 胡微芳

刘忠文 袁洪平 李红科

王 迪 王洪峰

前 言

随着改革开放的不断深入，生活水平的不断提高，人们对性生活的质量要求也在不断提高，性疾病已不再让人难以启齿，男性性功能障碍患者，临床求治的比例也越来越大。

中医诊治男性性功能障碍有着悠久的历史，临床积累了丰富的经验。本书突出中医的多种诊治方法，把有关男性性功能障碍中临床最为常见的几种病症进行分类介绍，尤其是在著名医家的治疗经验和典型的治疗验案方面着重笔墨，以冀读者能有所获益。若能帮助患者康复，或有助于医务工作者有效地应用于临床，我们深感欣慰。

由于我们的编写水平有限，缺点、疏漏在所难免，倘有不当，敬请同道斧正。

编 者

目 录

1 概述	(1)
一、性功能障碍的概念	(1)
二、几种临床常见的男性性功能障碍疾病简介	(3)
三、中医学对性生理的认识	(6)
2 现代性医学基础知识	(37)
一、男性生殖器官的解剖知识	(37)
二、男性的性生理知识	(45)
三、男性性功能障碍的病因	(67)
3 性功能障碍的病因病机	(72)
一、病因特点	(72)
二、病机规律	(76)
三、几种常见的男性性功能障碍疾病的病因病机	(81)
4 常见男性性功能障碍的诊断与鉴别诊断	(91)
一、阳痿的诊断与鉴别诊断	(91)
二、遗精的诊断与鉴别诊断	(92)
三、早泄的诊断与鉴别诊断	(93)
四、性欲减退的诊断与鉴别诊断	(94)
五、性欲亢进的诊断与鉴别诊断	(95)
六、不射精症的诊断与鉴别诊断	(96)
5 常见男性性功能障碍的中医治疗	(97)

特 诊 特 治

男性功能障碍

- 一、中药治疗 (97)
- 二、针灸治疗 (123)
- 三、按摩治疗 (131)
- 四、外治法 (138)
- 五、气功治疗 (144)
- 六、饮食疗法 (150)
- 6 常见男性性功能障碍的西医治疗 (168)**
 - 一、阳痿的西医治疗 (168)
 - 二、遗精的西医治疗 (172)
 - 三、早泄的西医治疗 (172)
 - 四、性欲减退的西医治疗 (176)
 - 五、性欲亢进的西医治疗 (177)
 - 六、不射精症的西医治疗 (178)
- 7 中医名家诊治经验 (181)**
 - 一、论阳痿 (181)
 - 二、论遗精 (195)
 - 三、论早泄 (203)
 - 四、论不射精 (205)
- 8 中医特诊特治验案 (207)**
 - 一、阳痿治疗验案 (207)
 - 二、早泄治疗验案 (223)
 - 三、遗精治疗验案 (230)
 - 四、不射精验案 (232)
- 9 现代临床研究概况 (237)**
 - 一、中医药研究概况 (237)
 - 二、针灸推拿治疗概况 (268)

1

概述

一、性功能障碍的概念

当前,对于人类正常性反应过程的描述,一般依据两种理论:一种是当代性学权威玛斯特斯和约翰逊的“四相性反应模式”,即性反应由兴奋期、平台期、高潮期、消退期连续完成。另一种是性治疗专家卡普兰的“三相性反应模式”,即性欲期、兴奋期、高潮期所组成。以这两种以实验研究为基础的理论结合我国古代“房中术”所描述和临床观察与治疗经验,大致可把人类性反应概括为以下五个环节:即性欲萌发、性兴奋期、平台、高潮期、消退。具体地说是人在主观性欲驱动下,发生的一系列客观的生理反应,先是人在心理的和躯体的“性刺激”作用下发生性兴奋一系列变化,如心率加快、肌肉紧张、生殖器充血、阴茎勃起、阴道渗液等,这些变化进一步加强就进入

平台期，直至达到高潮，生殖器及其周围的肌肉发生节律性收缩并体验到一种飘然若仙的高度兴奋和快感，性高潮之后，然后逐渐回复到性唤起、性兴奋之前的平静状态。

正常的、典型的性交行为包含了这五个环节，由于个体差异和情景状况等主客观因素，有些环节在整个过程中不明显或不全部具备。但如果五个环节上或缺失、或持续时间太长、太短，都可能是一种性功能障碍。

性功能障碍是指男、女个体性欲的有无或过强、过弱，性唤起能力能否顺利完成性交过程，能否引发性高潮等。假如患者从来没有过正常性反应的性交行为，称为“原发性性功能障碍”。患者以往曾有过正常性反应的性交行为，后来发生问题，称为“继发性性功能障碍”。如果这种障碍只是在某种特定情境下才出现，则称为“情境性性功能障碍”。如果不论什么情况都会出现，则称为“经常性性功能障碍”。如果可以明确诊断出由某种躯体疾病的症状为引起障碍的直接原因，则可归类为“器质性性功能障碍”。如果查不出任何躯体病变，而又可以显然分析出一些心理性因素，足以导致性功能障碍，则谓“心因性（精神性）性功能障碍”即“功能性性功能障碍”。

①性欲障碍：即为无性欲、性欲低下、性厌恶、性欲亢进等。

②阴茎勃起障碍：即为阳痿、阴茎异常勃起。

③性交障碍：即为不能性交、性交疼痛、性交昏厥、性交恐惧症。

④射精障碍：即为早泄、遗精、射精延迟、不射精、逆行射精等。

⑤性感觉障碍：即为无性欲高潮、性欲高潮减退、射精疼痛等。

上述五个方面，可以单独出现，亦可多个同时出现。

男性性功能障碍，最常见的有：勃起障碍，旧称阳痿；射精障碍，包括射精过快，旧称“早泄”，不能射精或射精延迟等。

二、几种临床常见的男性

性功能障碍疾病简介

(一) 阳痿

阳痿之名，见于明·张景岳《景岳全书·阳痿篇》。《内经》又称“阴痿”、“阴器不用”，是男性性功能障碍最常见的多发病之一。阳痿是指男子阴茎痿软，不能勃起，或勉强勃起旋即软弱，或时有勃起但举而不坚，硬度不足，以致不能完成性交全过程。

阳痿的分类有原发性与继发性两种，又有器质性与功能性之分。绝大多数的阳痿患者属于功能性病变，器质性病变者极少。功能性阳痿大多由精神心理因素所造成。患者常处于不同程度的紧张、恐惧、压抑、焦虑、苦恼和婚姻矛盾等精神状态中，导致性交过程不能完成。原发性阳痿表现为阴茎从未进入阴道进行性交。继发性阳痿则有过成功的性交，后来发生障碍。器质性阳痿是由身体其他疾病所引起，或表现为阴茎任何时候都不能勃起。而功能性阳痿则有自发的勃起，但在性兴奋时不

能勃起，或在性兴奋时能勃起，但在试图性交时勃起又消失。

(二) 遗 精

遗精，是指成年男子在非性生活时精液外泄的一种病症。有梦遗与滑精之分。睡眠中因梦而遗泄者，称为梦遗，无梦而遗，甚至清醒时精自滑出者，称为滑精。因二者病机基本相同，临床上常一并论治。

健康未婚成年男子及婚后夫妻分居者，每月遗精 1~2 次，并无明显不适感觉，多为“精满自溢”的生理现象，不属病态。

病理性的遗精是指精液不正常的频繁遗泄，每周 2 次以上，并伴有精神萎靡，头晕耳鸣，腰膝酸软，倦怠乏力等症状。或者在有规则的性生活时仍然遗精，或遗精次数频繁，或一有欲念即遗精，均属于本病的范畴。

(三) 早 泄

早泄是指性交时阴茎虽能勃起，但未插入阴道或刚插入阴道后不久，或抽动几下即发生射精，随后阴茎疲软，不能维持正常性生活的一种病症。其特点是在性交过程中，男性性反应周期从兴奋瞬间即进入性高潮，持续时间特别短，是一种仅次于阳痿的男性功能障碍。

早泄常与阳痿、遗精并见，也可单独发生，大多数人均有此经历。早泄的实质，是指射精发生于男子的愿望之前，因为患者在性活动中持续或经常地缺乏对射精和性高潮的合理随意控制能力。夫妇在性生活开始时便忧心忡忡，而结束时的满意程度则每况愈下。长此以往，患者往往出现性欲减退，甚至阳

痿不举。随着社会的开放，性知识的普及，对性生活质量要求的提高，早泄作为一种病症，逐渐被人们重视起来。

中医古代医家对早泄的论述较少，多是并见于阳痿、遗精之中。根据早泄的特点，古人有“未交即泄，或乍交即泄”，以及“见花泄”等记载。“早泄”一名，始见于清代陈士铎所著《辨证录》。

(四) 性欲减退

性欲是对性行为的兴趣和要求，包含着对异性的接触欲望和性交欲望。当这种性行为表达水平降低和性活动能力减弱或完全缺乏时，即称为性欲减退。常与阳痿、遗精等并见。

性欲的高低主要由激素调节，同时受精神和社会因素的影响，由于性欲的个体差异很大，即使同一个人，性欲的高低也会随年龄、精神状态、健康情况、生活条件和环境、工作忙闲、夫妻感情及性生活的经历而不同。因此在判断性欲减退或缺乏时，要考虑到这些影响因素。

(五) 性欲亢进

性欲亢进又称性欲过盛，古代称为花癫风，是以对性行为要求过于强烈为特征的疾病。其特点是性交次数过于频繁，1日1次或1日数次也不感到满足，甚至不考虑任何条件和环境的约束去寻求性接触。由于性交过频，常伴有精神恍惚，心悸失眠，心烦易怒，头晕乏力等身体不适的症状，本病可发生于成年男女，但较性欲减退者少见。

(六) 不射精症

不射精症是指男子有性欲及阴茎勃起，但同房时无精液溢出。可分为两种情况：一为没有情欲高潮和射精动作，也没有精液流出；二是有情欲高潮之感受，但没有射精动作，也无精液流出。

中医学对本病论述较少，古代医籍中无此专用病名，但有“能交接而不施泄”、“精不射出”等记载。

三、中医学对性生理的认识

6 (一) 中医对性发育阶段的认识

男女之别在于有不同的生殖系统和各自的生理特点，男性有睾丸、阴茎、前列腺等，具备了生精、藏精、排精、种子四大生理功能。本章所讨论的男科解剖与生理，仅限于有别于女性的生殖生理及其有关的生理功能。

中医对男性生理特点的认识是通过“肾主生殖”等有关理论来阐述的。中医学认为肾藏精，主生殖，在男性生长发育和生殖生理方面起着重要作用，肾的功能正常决定了男性生理功能的正常发挥，而肾功能的正常必赖于其他脏腑功能的正常与协调。肾的阴阳失调，或其他脏腑功能失常，与肾的协调功能受到破坏，均可影响到男性的生理功能。我国最早的医学著作《黄帝内经》对男性的生理特点做过高度的概括，如《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，阴阳合，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，肌肉壮满；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，肾脏衰，形体皆极；则齿去。肾者主水，受五脏六腑之精而藏之，故五脏盛，乃能泄；今五脏皆衰，筋骨解堕，天癸尽矣，故发鬓白，身体重，行步不正而无子耳。”该书以 8 岁为一个年龄周期记述了男性在生长、发育、生殖机能成熟和衰退的生理变化过程中的特点，突出反映了肾气、天癸、精三者对人体生理活动和生殖功能方面的重要作用。

中医学认为，男子生殖系统的发育以及生精、种子等功能与肾气密切相关，而肾气之盛衰又与天癸之至与竭有直接关系。肾气虚可导致天癸迟至或天癸早竭，天癸迟至则性机能不得成熟，天癸早竭则性机能过早衰退。肾气虚者性机能多低下，或引起无精子、无精液、不育等病症。男子到了 16 岁前后的青春期，肾气始盛，天癸充盈，发育迅速，尤其是性器官和性征的发育最为明显，性机能和生殖能力趋于成熟，并开始出现排精现象，初步具备了生育能力。24~30 岁左右是男性发育的鼎盛时期，此时肾气充实，天癸充足，为最佳生育年龄，故《周易》谓“男子三十而娶”。56 岁左右，肾气始衰，天癸渐竭，性机能和生殖能力逐渐衰退。约 65 岁开始，性能力明显下降，一般不再有生育能力。个别善于养生、先天禀赋充足者或许有生育可能，因其“道者，能却老而全形，身年虽寿，能生子也”。

男性天癸是促进男性机体生长发育、生殖机能旺盛、精液精子的产生、第二性征的维持以及种子生育的一种物质，而非

男子之精。天癸蕴育于胚胎时期，贮藏于肾，并受肾气盛衰的影响和后天水谷精微之充养。“二八”以后，天癸充，精满溢泄，初具种子能力。“七八”以后，天癸衰、精少，种子能力减退。天癸在心肾等脏腑及经络、气血功能的协同作用下发挥其生理功能。天癸的产生、成熟、竭尽及量之多少，可从机体的生理病理等方面反映出来，可以提示某些疾病的病因病机，从而指导临床治疗。

生殖之精的生成与排泄是男性特有的生理特点之一。生殖之精的生成以脏腑、经络、气血的功能正常及其协调作用为基础，以肾气的强弱和天癸的至竭为决定性因素，即生殖之精生成的多少直接受肾气、天癸的控制。心主调神，肾主藏精，肝主疏泄，脾主统摄，肺朝百脉，诸脏功能正常协同作用，维持着排精功能的正常进行。“肾者作强之官，伎巧出焉”的功能正常，有了高质、足量的生殖之精，男性便具备了种子功能。

综上所述，肾主宰着人体的生长、发育、衰老过程和生殖活动。男子一生的自然盛衰现象正是肾气自然盛衰的外在表现。中医学还精辟地揭示男子性能力和生殖能力的基础是肾气、天癸和生殖之精三大物质。三大物质之间既相互区别，又紧密联系。天癸来源于先天之精气，靠后天水谷滋养，肾气的充实促使天癸充盛，随着天癸的充实，精室产生成熟精子而精液溢泄。三者之中，天癸是促进男性性能力和生殖能力旺盛的关键物质，性能力和生殖能力的强弱随着天癸的盛衰而发生变化。因此，男性的生理特点是以肾主生殖为中心，以肾气、天癸、精三大物质为基础，以肾气—天癸—精为主轴的功能活动正常，并协同作用的运动变化过程。中医学的这种认识较为正确地揭示了