

性科学导识

性

性行为 性疾病

英孝栋 德欢 著
郭魏王 译

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书从科学的角度论述性、性行为 and 性疾病。目的在于打破人们对性的神秘观念,引导人们追求和创造性生活的和谐,增进夫妻恩爱和家庭和睦,增强防、治性疾病的意识。全书分性的医学基础、性心理、性行为、古代房中术揭秘及评价、疾病与性、性功能障碍和性传播疾病等七章。

图书在版编目 (CIP) 数据

性·性行为·性疾病: 性科学导识/魏子孝等编著. —北京:
中国医药科技出版社, 1994.8 (1997.12 重印)

ISBN 7-5067-1022-6

I. 性… II. 魏… III. 性科学 IV. R167

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (95) 第 13442 号

中国医药科技出版社 出版

(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

北京汤北胶印厂 印刷

全国各地新华书店 经销

开本 850×1168mm1/32 印张 15 1/2

字数 367 千字 印数 5001—10000

1994 年 8 月第 1 版 1998 年 1 月第 2 次印刷

定价:20.00 元

前言

性科学是一门与社会密切相关的学科。深化性科学研究、普及性知识教育,对人们美好生活的追求、民族的昌盛、社会的安定起着相当重要的作用。可以这样认为,在每个历史阶段,性科学的兴衰和真伪也是衡量社会文明程度的标准之一。人们掌握它,从宏观上讲,可以认识到封建社会“性桎梏”的残酷性,以及现代“性自由”对人类的危害性。从具体来说,可以鼓励人们追求和创造性生活的和谐而使家庭稳定,增强防、治性有关疾病的意识,有利于优生、优育,它还能指导人们在人际关系上处理得恰如其分。因此性科学是严肃的学问,而不是什么见不得阳光、难于唇齿的东西。

社会对性科学的态度不同,所得到的强烈反馈也各异。我国房中学的发展历史即足以为鉴。据现存房中著作,我国是对“性”专题研究最早的国家,它曾有一个健康的、符合认识规律的开始阶段。在它复杂、曲折的发展过程中,不难发现两条规律:其一,性的探讨能以各种面目自生,而不会因各种压力而自灭;其二,受到重视则健康发展,受到压制则歧性发展。汉以前,作为医学的四大分科之一,它是很有原则性的;魏晋以至隋唐,不受官方重视,而被方术之士所垄断,遂有荒唐内容充斥其间;宋元以降,朝廷禁行其学,它反而在隐秘的传播中,被填塞了很多诲淫内容而危害社会。历

史的结论是对“性”有关问题,正确的态度是正视、引导,而不是杜绝。

毋庸讳言,性科学由于自身的社会敏感性,常常显得很脆弱,极易步入歧途。伪科学的、反人伦道德的内容,曾为它蒙上很多灰尘,但毕竟是灰尘,而不是性科学本身。直至今日也不能绝对地排除曲解它的各种因素。但无论如何,它顽强的生命力,正说明了社会对它的需要。尤其是目前国外的一些思想和现象正冲击着我们的传统文化,这种冲击肯定会给我们事业的发展增加活力。但也确有些是失败的社会尝试,只有提高我们自身的免疫力,才能避免重蹈其复辙,在“性”领域中也同样如此。因此,近年来兴起的性科学研究和性知识普及工作,其社会作用是不可低估的。

本书试图沿着医学线索,全面地介绍性科学,如能收到一些积极效果,正是我们的初衷。但水平所限,错误和疏漏处难免,望有识者予以斧正。

编著者

1993年10月

目录

第一章 性的医学基础.....	(1)
第一节 性器官的解剖及生理.....	(1)
一、女性性器官的解剖与生理	(1)
二、男性性器官的解剖与生理	(14)
三、性感区	(24)
第二节 性发育	(25)
一、性别决定	(25)
二、性别分化	(26)
第三节 性激素	(38)
一、性激素的一般概况	(38)
二、性激素的生理作用	(40)
三、性腺—垂体—下丘脑系统	(44)
第四节 性反应周期	(49)
一、兴奋期	(49)
二、平台期	(50)
三、性高潮	(51)
四、消退期	(53)

第二章 性心理	(54)
第一节 发育性心理	(54)
一、新生儿及婴幼儿期	(54)
二、儿童期	(56)
三、少年期	(57)
四、青年期	(59)
五、成年期	(60)
六、老年期	(61)
七、妊娠期	(61)
八、性欲的出路	(63)
第二节 性感心理	(67)
一、视觉	(67)
二、听觉	(72)
三、嗅觉	(73)
四、触觉	(74)
第三节 择偶心理	(75)
第四节 性爱发展心理	(78)
第五节 交合心理	(81)
第六节 非婚两性关系心理	(84)
一、早恋	(85)
二、婚前性行为	(86)
三、未婚同居	(88)
四、隐形伴侣	(88)
五、婚外恋情	(90)
六、婚外性行为	(95)
七、情妇与情夫	(96)
八、第三者	(98)
九、独身者	(98)

十、重婚·····	(99)
十一、妓女与嫖客·····	(100)
十二、强奸·····	(100)
十三、性流氓·····	(101)
第七节 性心理障碍·····	(102)
一、性身份异常·····	(102)
二、性对象异常·····	(104)
三、性目的异常·····	(119)
四、性行为手段方法异常·····	(123)
五、性欲异常·····	(130)
 第三章 性行为·····	(132)
第一节 性行为的必要性·····	(132)
第二节 性行为的功 能·····	(134)
一、生殖功能·····	(134)
二、享乐功能·····	(135)
三、性行为与身心健康·····	(136)
四、性行为与婚姻·····	(137)
第三节 男女性意识及性行为差异·····	(139)
第四节 性行为的和谐·····	(143)
第五节 性行为的过程·····	(147)
第六节 性行为的体位·····	(151)
一、直腿式·····	(152)
二、屈髋式·····	(153)
三、骑跨式·····	(153)
四、前侧式·····	(155)
五、后侧式·····	(155)
六、俯卧式·····	(156)

七、跪式	(156)
八、坐式	(157)
第七节 性卫生	(158)
一、新婚	(158)
二、老年人的性生活	(159)
三、性生活频度	(159)
四、体外排精	(160)
五、妇女“三期”	(161)
六、清洁	(162)
第八节 性行为准则	(162)
 第四章 中国古代房中术揭秘及评价	(165)
第一节 房中术的源流及其社会影响	(165)
一、畸形发展的古代房中术	(165)
二、房中术与中医学	(168)
三、古代性道德与房中术	(170)
第二节 房中术的理论内涵	(175)
一、性的发育与衰退	(175)
二、性器官	(178)
三、性反应	(184)
四、关于房中术的某些术语	(192)
第三节 房中术的原则与禁忌	(196)
一、房中术的原则	(196)
二、房中禁忌	(201)
第四节 房中术的性事指导及其意义	(204)
一、交接之道	(204)
二、性意酝酿于先	(206)
三、交合动作有节	(208)

四、交合姿势的设计	(213)
第五节 房室养生的可循、可疑与荒谬	(219)
一、房室养生方法的分歧	(219)
二、治腹之道	(221)
三、七损八益	(223)
四、交接不当所致病的交接治疗法	(229)
五、交合健身益寿之法	(233)
六、对房室养生方法的评价	(242)
第六节 房中术方药内容的精华与糟粕	(247)
一、房中保健养生方药	(247)
二、房室用药	(256)
第五章 疾病与性	(267)
第一节 神经系统疾病与性功能	(267)
一、脑的有关疾病与性功能	(267)
二、神经肌肉有关疾病与性功能	(273)
第二节 内分泌系统疾病与性功能	(274)
一、垂体疾病与性功能	(274)
二、糖尿病与性功能	(277)
三、甲状腺疾病与性功能	(279)
四、肾上腺疾病与性功能	(281)
五、肥胖症与性功能	(284)
第三节 心血管疾病与性功能	(286)
一、心肌梗塞	(286)
二、心绞痛	(288)
三、充血性心力衰竭	(288)
四、心脏二尖瓣疾病	(289)
五、高血压病	(289)

第四节 其它某些内科疾病与性功能·····	(291)
一、慢性阻塞性肺病·····	(291)
二、肺结核·····	(292)
三、急、慢性肝炎·····	(292)
四、类风湿性关节炎·····	(292)
五、干燥综合征·····	(293)
六、系统性红斑狼疮·····	(293)
七、慢性肾功能衰竭·····	(294)
八、酒精中毒·····	(295)
第五节 妇科疾病与性功能·····	(296)
一、先天性生殖器异常·····	(296)
二、妇科感染性疾病与性功能·····	(299)
三、多囊卵巢综合症·····	(300)
四、子宫切除的性问题·····	(300)
五、乳房切除与性功能·····	(302)
六、输卵管结扎术·····	(303)
七、其它与性有关的妇科手术·····	(303)
八、宫颈癌·····	(304)
第六节 男性泌尿生殖系统疾病与性·····	(304)
一、阴茎与尿道的先天性畸形·····	(304)
二、男性泌尿生殖系统感染·····	(308)
三、阴茎硬结症·····	(309)
四、前列腺增生症(前列腺肥大)·····	(310)
五、男性骨盆骨折·····	(311)
六、睾丸手术·····	(312)
七、输精管结扎术·····	(312)
八、腹部造瘘·····	(313)
九、肿瘤的放射治疗·····	(313)

十、直肠手术	(313)
第七节 两性畸形	(314)
一、男性假两性畸形	(314)
二、女性假两性畸形	(315)
三、真两性畸形	(315)
第八节 残疾与性	(316)
一、残疾人的性生活概说	(316)
二、智力伤残与性	(318)
三、精神残疾与性	(320)
四、脊髓损伤病人的性问题	(324)
第六章 性功能障碍	(327)
第一节 性功能障碍的原因	(327)
一、心理原因	(327)
二、身体原因	(332)
第二节 男性性功能障碍	(333)
一、正常男子的性功能	(333)
二、男子性功能障碍的含义及分类	(334)
三、男子性功能障碍的体格、生化检查	(334)
四、阳痿	(338)
五、阴茎异常勃起	(345)
六、遗精	(347)
七、早泄	(348)
八、性交不射精症	(350)
九、逆行射精	(353)
十、射精疼痛	(356)
十一、血精	(357)
十二、性欲亢进	(358)

十三、男子性欲低下	(360)
第三节 手淫	(362)
一、手淫的广泛性、普遍性	(362)
二、偶尔发生手淫对身体没有危害	(363)
三、过度手淫对身体的不良影响	(364)
四、克服手淫的对策	(365)
第四节 女子性功能障碍	(366)
一、成年女子的性欲及性功能	(366)
二、女性性功能障碍的检查方法	(367)
三、性交困难和性交疼痛	(368)
四、阴道痉挛	(370)
五、性高潮缺乏	(375)
六、性欲低下及性厌恶	(377)
第五节 中医药治疗男子性功能障碍	(378)
一、阳痿	(378)
二、阳强	(384)
三、血精	(387)
四、遗精	(390)
五、早泄	(396)
六、逆行射精	(400)
七、不射精	(403)
八、男子性交疼痛	(407)
九、精液清冷	(409)
十、男子性欲亢进	(411)
第六节 中医药治疗女子性功能障碍	(413)
一、性欲淡漠	(413)
二、性厌恶	(416)
三、性高潮障碍	(417)

四、交接出血	(415)
五、阴痒	(422)
六、阴挺	(423)
第七章 性传播疾病	(426)
第一节 性病概论	(426)
第二节 淋病	(430)
第三节 梅毒	(438)
第四节 艾滋病	(456)
第五节 软下疳	(462)
第六节 性病性淋巴肉牙肿	(467)
第七节 腹股沟肉牙肿	(471)
第八节 非淋菌性尿道炎	(474)
第九节 生殖器疱疹	(477)
第十节 传染性软疣	(481)
第十一节 尖锐湿疣	(483)
第十二节 滴虫性阴道炎	(485)
第十二节 念珠菌女阴阴道炎	(488)
第十四节 阴虱病	(490)
第十五节 性行为与乙型病毒性肝炎	(491)
第十六节 巨胞病毒感染	(492)

第一章

性的医学基础

第一节 性器官的解剖及生理

一、女性性器官的解剖与生理

女性性器官包括内、外生殖器官两部分，内生殖器官位于盆腔内，包括卵巢、输卵管、子宫、阴道。外生殖器官包括阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭（包括前庭球、前庭大腺）和处女膜。乳房虽不是专门的生殖器官，但其功能与生殖和性生活密切相关，故也放在一起讨论。

研究任何器官的生理功能，首先必须对它的生理结构有一个清楚的了解。在此我们试图在介绍生殖器官组织结构的基础上，让读者对各种器官的特殊功能有一个尽可能的了解。

（一）外生殖器官

阴阜。是指耻骨联合前面隆起的脂肪垫，为女性外生殖器官的表面部分，青春期以后皮肤开始生长阴毛，阴毛分布一般呈倒三角形，底边沿耻骨，两侧界于腹股沟之间，下缘稍狭窄，顶尖不超过会阴。临床上称之为女性分布。阴毛为第二性征之一，其疏密、粗细、色泽可因人种、家族而异，一般白种人阴毛多于黄

种人。

大阴唇。为一对纵长隆起的皮肤皱襞，起自阴阜，止于会阴。大阴唇的外侧皮肤有色素沉着，皮层内有皮脂腺和汗腺，自青春期长出阴毛，内侧面皮肤湿润似粘膜，大阴唇有很厚的皮下脂肪层，并含有丰富的血管、淋巴管和神经。未婚女性的大阴唇在中线自然合拢，遮盖小阴唇、阴道口及尿道口，起着机械性保护作用。在性兴奋时，大阴唇从中线向外张开，暴露阴道口。未产妇的大阴唇薄、平，与会阴平齐；经产妇的大阴唇由于分娩影响而向两侧分开。

小阴唇。位于大阴唇内侧，以血管和疏松结缔组织为主，没有脂肪组织，其表面由含有大量皮脂腺的复层鳞状上皮组成。表面湿润，无毛，富有弹性，成年女性小阴唇平均长约 25~35 毫米，宽 8~15 毫米，厚 3~5 毫米，小阴唇前端在阴蒂下方，左右汇合成阴蒂系带，并与包绕阴蒂的阴蒂包皮相延续。小阴唇后端与大阴唇后端相会合，在中线形成一条横皱襞，称为阴唇系带。小阴唇富于神经末梢，较为敏感，其内表面是性敏感区，性兴奋时，小阴唇充血、水肿、可增大 2~3 倍。性交时小阴唇增大，可使阴道有效长度增加。

阴蒂。是阴户中最前面的器官，其直径约 6~8 毫米，由两个能勃起的海绵体组成，呈圆柱状，分头部和体部。阴蒂位于大阴唇的上部会合点处，由前向后微微倾斜，被敏感的阴蒂包皮所覆盖，从外面不能清楚地看见阴蒂，但当它充血时微微露出来，很容易被摸到，在某些情况下，包皮包住了阴蒂头，但只要拨开包皮就可以看见阴蒂了。阴蒂是一种最强烈的性快感器官，因为阴蒂上分布着丰富的游离感觉神经末梢，在阴蒂头表皮下聚集着大量的纤维组织，阴蒂最敏感的部位是阴蒂头和前联合处，即使最轻微的接触，最轻柔的抚摸，都会引起强烈的快感。与男性的阴茎相似，阴蒂是一种血管网络组织，当它充血时，会变得坚挺

起来，称之为勃起。阴蒂勃起时，比平时要大一倍半。虽然阴蒂拥有较阴茎更敏感的神经、更容易受到刺激，但在实际上阴茎的膨胀程度要比阴蒂大得多。

在性交过程中，阴茎一般并不直接刺激阴蒂，而是通过阴茎包皮与小阴唇相贴，阴茎在阴道内抽动时，牵动小阴唇进而刺激阴蒂。与其它女性殖器官一样，通过有规律的，持续的性交，阴蒂才能充分发育。

在阴蒂头与阴蒂包皮之间是包皮皱囊，在皱囊的微小皱褶中经常存在一种脂肪分泌物，如不及时洗去，这种液体可固体化，甚至形成一种薄片。它是产生特殊的女性生殖器官气味的主要原因。存在着一种吸引配偶的功能，数量适当时，发出的气味十分微弱甚至清香。如果这种分泌物过多聚集，迅速变成一种闷人的，叫人不快的气味。因此必须养成讲卫生的习惯，及时和定期地清洗。

阴道前庭。为两侧小阴唇之间的裂隙。两端狭窄，中间较宽、中央有较大的开口称为阴道口，上方有较小的尿道口，尿道下部两侧，有两个微小的尿道旁腺，这些未得到充分发育的组织有些类似男性的前列腺，在妇女体内作用很小。

前列大腺。从外面看不到，位于阴道的两侧，能产生一种透明的，稀薄的和润滑度很好的粘液，这一般只在性刺激，特别是在心理兴奋状态的影响下分泌。粘液的分泌量可以保证阴道入口的润滑，使性交容易进行。当分泌过少时，性交会感到困难，因此性交前有必要做好做爱前的准备，使之分泌足够的粘液。

前庭球。为阴道人口处下约1~1.5厘米的两个小球体，由网状组织、外膜，以及海绵状的血管组成。其前部与阴蒂相连，后部与前列大腺相接，正常情况下前庭球每个球体厚约：0.5~1厘米，长约2~4厘米，宽约1~1.5厘米。和阴蒂一样，在心里或生殖器官受性刺激之后，前庭球会发生充血、膨胀。这两个球

体的整体形象如马蹄状，半绕着阴道前庭和阴道入口，当它充血、膨胀时，大阴唇也开始充血和膨胀，大阴唇的曲线向上突出，其内表面微微可见，整个生殖器都似乎肿胀和突出，为性交做好准备。马蹄状的前庭球形成了阴道口的保护圈，用手触摸时这种保护和收缩会有明显感觉。正是这种作用增强了性交中的摩擦效果，提高了夫妻双方的性快感。

处女膜。为环绕在阴道口周围的一层较薄的粘膜。中央有小孔，孔的形状、大小及膜的厚薄在不同的妇女差异很大，有半月形、环形、伞形、筛形等。膜的两面均为鳞状上皮所覆盖，其间含有结缔组织、血管与神经末梢，结婚后处女膜就消失了。第一次性交时处女膜就被撕裂或者被穿透，撕裂时往往伴有少量的流血，有时出血量较多，并有不同程度的疼痛。疼痛和程度取决于处女膜本身的形状、厚薄、张度等。也往往与女性的精神是否恐惧及男性是否粗暴有关。

由于长期的社会禁锢，人们对处女膜有许多不正确的认识。这不仅仅在旧时代，甚至在受过教育的现代人中往往也流传着一些荒唐的说法，这种说法不仅荒唐，有时还十分危险，甚至导致悲剧。如根据处女膜是否完整来判断一个女人是否贞洁是不公正的，甚至会导致错误的结论。首先：处女膜的形状是多种多样的，不可能完全相同，只有有经验的妇科医生才能区别处女膜是否完整。其次，在现代社会中，在月经期间使用方便、舒服的内用卫生塞的人逐渐增多，周期性地使用会使一些妇女只有很少甚至没有处女膜。此外，部分女性因剧烈运动或外伤等原因可造成处女膜的破裂。还有部分女性处女膜发育不完全，也可能看不出处女膜。

阴道口边缘具有一定的弹性，局部肌肉组织的支撑及阴道壁较低部位的拉力，使阴道入口呈合拢状，只有在性交时或医学检查时，用阴茎、手指、或医疗仪器才能使之张开。