

刘 赫 主编

# 男性生殖疾病的中医治疗

7.57

甘肃科学技术出版社

## 序

自古医门有女科之分，方书有女科之名，惟男子独阙。盖以女有经、带、胎、产之疾，其证难审，其治难明，非专不通之故也。孰知男子性固不同，病自有殊。虽无经、带、胎、产之患，却多淋、浊、遗、泄之忧，其如阳痿、不育、强中、缩阳、囊风、疝气、血精、癯闭、乳疔、下疳、阴汗、子痲，诸般疾患，证不可谓易辨，治不可谓少难，苟非专门，岂特旁及泛览所能致之哉！奈何千百年来，医无专科，书少专论，反令男子诸病，尽附《内》《外》《杂病》之中。医者参览不便，病者求治迷津，诚医患之憾事也！幸近年科学逢春，国医振兴，男性之学应运而萌。致力于此之研究者日多，问世专著亦与日俱增。

吾院青年讲师刘茜，向有志于兹，遂潜心蒐求，刻意研索，积年不辍，终成卷帙。余繙阅之，见其内容详实，取材广博。先总论男科疾病之病因、病机，继分述各病之证治。其论条分缕析，中西兼备；其治衷中参西，单方验方、针灸外治，不拘一格，既借鉴前人之经验，又参述各人之体会。虽不能称男科之全书，庶可续阙补遗，以为医患之参考者也。语曰：“有志者，事竟成”其刘茜之谓乎！值其书付梓之日，遂书片言以为序。

甘肃中医学院院长 丛春雨

1990年秋月于金城

## 前 言

男性学科作为一门新兴学科，在国外开展研究工作已有十余年历史，在国内全面开展研究则是近几年的事。但男性生殖疾病却是临床常见疾病，严重地影响病人的身心健康，为了确实给患者解决痛苦，使之精神愉快，家庭和睦，每个医务工作者都应加以重视，努力钻研。

在读研究生期间，有机会专门从事这方面的研究工作，积累了一些临床经验，并收集了大量的国内外有关文献，在此基础上编写成册。

本书首先总论了男性生殖疾病的病因、病机，继而详细论述了常见男性生殖疾病的认识、诊断与治疗。为了便于对疾病的了解，疾病的名称均采用现代医学的命名，并介绍了中医的有关名称。在对疾病的认识与治疗的论述方面，采用以中医为主、中西医结合的方法，对疾病的治疗提出了广泛的方法（包括辨证论治、针灸治疗、局部外治、西药西药、单方验方等），对于常见病、疑难病，都附有病案举例和文献摘录，很适于广大读者临床应用。

由于编者水平有限，书中不当之处，恳请专家、同道、读者批评指正。

编者

1990年9月于甘肃中医学院

# 目 录

男性生殖疾病的病因、病机	( 1 )
一、病因	( 1 )
二、病机	( 6 )
常见男性生殖疾病的治疗	( 12 )
一、龟头炎与包皮龟头炎	( 12 )
二、阴茎硬结症	( 17 )
三、阴茎短小	( 21 )
四、缩阳症	( 24 )
五、阴囊湿疹	( 27 )
六、阴囊皮肤坏疽	( 31 )
七、阴囊血囊肿	( 34 )
八、睾丸炎	( 37 )
九、阴囊急性蜂窝组织炎	( 44 )
十、附睾结核	( 47 )
十一、鞘膜积液	( 51 )
十二、精索静脉曲张	( 58 )
十三、阴囊阴茎橡皮肿	( 62 )
十四、急性前列腺炎	( 64 )
十五、慢性前列腺炎	( 70 )
十六、前列腺肥大	( 79 )

---

十七、早泄	( 88 )
十八、阳痿	( 94 )
十九、遗精	(105)
二十、血精	(112)
二十一、不射精症	(117)
二十二、阴茎异常勃起症	(127)
二十三、男性更年期综合征	(132)
二十四、男性乳房发育症	(140)
二十五、男性不育症	(145)
附方	(167)

## 男性生殖疾病的病因、病机

中医男科学是根据中医学的理论，认识与研究男性生殖系统的解剖生理、病理特点、诊断规律和防治男性专有疾病的一门临床学科。

关于男性解剖生理的特点，文献论述颇多，在此就不多赘述了。本节重点介绍男性疾病的病因、病机，以利掌握男性病的发生、发展规律，从而更好地对疾病进行诊断和防治。

### 一、病 因

病因是导致疾病发生的原因。疾病的发生与发展，与人体之正气及致病邪气有密切关系，决定于正邪的盛衰和邪正斗争的结果。中医男科疾病的机理，同样如此。但由于男性的解剖、生理有其自身的特点，故其病因学与发病学也有其特异性。就六淫之邪而论，湿、热、寒邪常为主要病因；就七情而言，忧、怒、悲、恐则是主要情志因素。现将中医男科的致病因素概述如下：

#### （一）湿、热、寒邪

风、寒、暑、湿、燥、火（热）六淫之邪均可导致男科疾病，但因男子以精为本，六淫中湿、热、寒邪更易与精气

相搏而成病，故作重点论述：

### 1. 湿邪：

湿为阴邪，其性重浊粘滞。故湿邪发病有三个特点：①易阻遏气机，使气机升降失常，经络阻滞不畅，精气受阻；②易伤阴位，多见下部病变；③易损伤阳气。男性病多在下焦，男子以精为本，故湿邪是男科疾病的重要因素之一。临证以肢体沉重，胸腹痞闷，舌苔粘腻，小便不利或淋浊及阴囊潮湿痒痛等为特点。

湿邪又分内湿、外湿、风湿、寒湿、湿热、痰湿、湿毒等，各有不同的致病特点。如湿热下注、蕴结膀胱，气化不行，可见“淋证”、“癃闭”等证；湿热毒邪下注前阴，可发疔疮和肾囊风等病证；痰湿郁结于前阴，可发玉茎结疽、精索囊肿等证。

### 2. 热邪：

热为阳邪，其性上炎，易伤阴液，易动血。热邪发病特点：①趋病急骤，传变迅速；②易燔灼脏腑，消烁津液；③易伤血动血。临证以发热、心烦、口渴、舌红、脉数、小便黄赤灼热淋痛，阴囊红肿热痛等为特点。是男科疾病中常见证候。

热邪又分为内热、外热、虚热、实热、热毒。其发病特点各异：如外感火热之邪或外感六淫而“六气化火”，可致睾丸肿痛、茎中痛痒；内热多因脏腑气血失调或“五志化火”而成。内热可扰动肝肾冲任等脏腑经络而致多种男科疾病，如阳强；实热则以高热、红肿、淋浊、舌红、脉实数为特点；虚热临证以潮热、盗汗、舌红少苔、脉细数为特征，常见于阴虚、相火妄动之遗精；热毒临证以迅速蔓延，病势

险恶为特征，常见于梅毒下疳。

### 3. 寒邪：

寒为阴邪，易伤阳气，其性收引凝聚。肝经之脉循阴器，寒邪入于肝经，经脉气血运行受阻，失于通畅可见少腹胀痛，睾丸坠胀，或阴囊冷潮，舌润滑苔白，脉象沉弦或迟等寒凝肝脉之症。《素问·举痛论》说：“寒气客于厥阴之脉，厥阴之脉者，络阴器系于肝，寒气客于脉中，则血泣脉急，故胁肋与少腹相引痛矣。”腹外疝、阳缩等可见上述临床表现。寒性收引凝聚，能抑遏阳气，使脉道收引，血液运行不畅，导致血络阻滞而出现阴痛、卵痛等病证。若男子素体阳虚，再加生活不节，过食生冷，以致阳微气虚生化功能不足，可见阴冷、精液清冷等病证，常见形寒、面苍白，少腹冷痛，腰膝酸冷，舌淡苔白，脉沉迟而弱等证。

### （二）生活所伤

男科之病，生活所伤是一大原因。由于生活不慎，饮食不节、劳逸失度、房事过度、手淫、跌仆损伤等因素，均可影响脏腑气血及冲任督带的正常功能，因而致病。

#### 1. 饮食不节：

凡过嗜烟酒及辛燥食品，或过食寒凉生冷，或饥饱失常，或偏嗜异味，或暴食暴饮，或食物不洁均属饮食不节。如过食辛热助阳之品，可使冲任蕴热，热扰精室而发遗精、早泄、阳强等病证；饮酒过多，湿热蕴于精室，而致不育，如致精子死亡；过食寒凉生冷，损伤脾肾阳气，内外寒邪交作，命火式微，可致精室虚寒精气清冷。

#### 2. 劳逸失度：

正常劳动和体育运动，有助于气血流通，可以增强体



质，加强机体的抵抗力。必要的休息，可以消除疲劳，恢复体力和脑力而不使人致病。劳倦，包括体劳、心劳等方面，若劳力过度则伤气，久则气少力衰，神疲消瘦。《素问·举痛论》说：“劳则气耗”，“劳则喘息汗出，外内皆越，故气耗矣。”《素问·宣明五气论》说：“久立伤骨，久行伤筋。”男子负重，每易罹患。《灵枢·邪气脏腑病形》篇说：“有所用力举重，若入房过度，汗出浴水，则伤肾。”可见久伤筋骨更及房劳必致肝肾不足。劳心，是指思虑太过而劳伤心神致发诸病，如《灵枢·本神》所说：“怵惕思虑则伤神，神伤则恐惧流淫而不止。”指出心神失养，肾气不固，而发流淫，而遗泄耗精诸症多与心神驰越有关。朱丹溪对此曾有精论：“主闭藏者肾也，司疏泄者肝也，二脏皆有相火，而其系上属于心。心君火也，为物所感则易动，心动则相火亦动，动则精自走，相火翕然而起，虽不交会，亦暗流而疏泄矣。所以圣贤只教人收心、养心，其旨深矣。”朱氏把“为物欲所感而妄动”作为阴精暗泄的主要原因。他还说：“古人谓不见所欲，使心不乱。夫以温柔之盛于体，声音之盛于耳，颜色之盛于目，馨香之盛于鼻，谁是铁汉，心不为之动也。”指出凡此温柔、声音、颜色、馨香诸物欲，均为邪火易动的外在因素。

### 3. 房事过度：

房事过度，是指性生活不节，损伤肾精而言。肾藏精，主封藏。肾精不宜过度耗泄，若房事过度频繁则肾精耗伤，而致肾气亏损，身体羸弱。故古人强调“节欲以防病”。房事过度可导致房劳、阳痿、阴痛等多种男科疾病。

### 4. 手淫：

手淫是一种不良习惯，长期手淫可损伤宗筋，并可致心肾受损，使冲任衰伤而出现阳痿、血精、阴痛、虚劳等病。

#### 5. 跌仆损伤：

包括枪弹、金刃伤，跌打损伤，持重努伤，烧烫伤，冻伤和虫兽伤等外伤，可以直接损伤腰腹或生殖器官，也可影响冲任督带及足厥阴肝经或肝脾肾等脏腑。往往导致癃闭、尿失禁、血淋等病证。此外，手术损伤，如输精管结扎不当、导尿管不洁或创伤等，也可造成男科有关病证。

#### (三) 内伤七情

七情即喜、怒、忧、思、悲、恐、惊七种情志变化，是人体对客观事物不同反映的精神活动状态。人体的情志活动与内脏有密切关系。不同的情志变化对各脏腑有不同的影响，心“在志为喜”，肝“在志为怒”，脾“在志为思”，肺“在志为忧”，肾“在志为恐”。正常的情志变化不会使人致病，但突然剧烈或长期持久的情感刺激，超过了正常生理活动范围，可使气机逆乱，脏腑气血阴阳失调，导致疾病，称为“内伤七情”。七情之中，以忧、恐、悲、怒对男子的影响为最。忧思过度伤脾，脾为气血生化之源，又为统血之脏。脾气耗损则气血虚少，血少则不能化气生精，精少则精室空虚；气少则不能鼓动推荡。可致精室虚寒甚至精室阻塞，故精室病变与精液病变均可出现；恐惧过度则伤肾，以阳痿、遗精、滑精、早泄等证为多见；过怒则伤肝，抑郁伤肝，肝失于疏泄，则男子生精、排精功能受阻，交接不泄等病证便可出现。又肝经循于胸胁，肝气郁结便是男子乳癖发病原因之一；悲哀太过则伤肺。肺主一身之气，气道不宣血也随之不畅，气血不通调则百病由生，男子亦无例外。

#### (四) 体质因素

体质因素对男科疾病的影响可表现在：

##### 1. 男女性别的差异：

男女之间，不仅外表容貌不同，内在气血有异，而在生育功能上更是各具特点。男子由于以精为主，在生理上则以保持精气旺盛为要，病理上则与精气衰弱与精病为其重要方面。

##### 2. 个体差异：

即同一性别，由于禀赋有别，所处社会环境不同，因此体质上各具特点。从先天来说，禀赋不足，可导致生殖功能及第二性征发育不全，《灵枢·五音五味》篇说：“其有天宦者，未尝被伤，不脱于血，然其须不生，其何故也？岐伯曰：此天之所不足也，其冲任不盛，宗筋不成，有气无血，唇不荣，故须不生。”如无辜症、天阉等皆与先天有关。肾气强弱亦和体质因素有关，《素问·上古天真论》曾论：“有其年已老而有子者何也？岐伯曰：此天寿过度，气脉常通，而肾气有余也。”反之，肾气不足，则易早衰无子。

其它如性格的差异、耐受差异、形态差异、脏腑差异、气血差异、年龄差异，莫不与诸多男科病的发生，有着内在联系。

## 二、病 机

致病因素作用于机体，可致脏腑经络功能失调，气血津液失常，阴阳平衡偏颇。从总体上说，各科疾病病理机制不过如此。就男科病而言，脏腑功能失调，主要表现在肝、

脾、心肾的功能失调。经络方面，主要是冲任督带的功能障碍。

### (一) 脏腑功能失常

#### 1. 肾虚：

肾藏肾阴肾阳，为水火之宅。肾阴肾阳相互依存，以保证机体之正常活动。若因先天肾气不足，或早婚房劳，或手淫无度，或大病之后失养，损伤肾气可导致肾虚。肾气之盛衰与天癸之至与竭有直接关系。冲任之本在肾，精藏于肾，肾主前后二阴。肾气不固则封藏失职，或对二便失于固摄，使肾中之精气易于流失，而出现遗精、滑精、二便失禁或不通等病证。肾气虚者多有遗泄、阳痿、早泄等病证。肾气虚还可致天癸迟至或天癸早竭，天癸迟到则性机能不得成熟，天癸早竭则性机能衰退，故肾气虚者性机能可有低下表现，或产生无精液或无精子、不育等病证。

肾阴虚。肾阴亏损则精血不足，冲任失养而致精室空虚，可有无精、精竭、不育诸证。如阴虚生内热，虚火妄动，热扰精室，可致滑精。热伤血络可见血精。阴虚火旺也可出现阳强。

肾阳虚。阳虚则内寒丛生，故临证有明显寒象，而命门火衰则是肾阳虚之进一步发展，临证可见阴头寒、阳痿、精气清冷、不育、性欲减退等病证。

由于阴虚可及阳，阳损可及阴，若病程日久，往往出现肾之阴阳两虚，夹杂互见。

#### 2. 肝失和调：

肝为将军之官，其性刚强，故以疏泄条达柔和为顺。若素多抑郁或暴怒伤肝，可使肝的疏泄功能失司，而致男子排

精失常，出现遗精、早泄或性事病变。肝郁气滞血行不畅，脉络受阻。临床可见精索静脉曲张、阳强等病证；气郁化火横逆可迫血妄行，易有血精、血淋等证；肝胆湿热则癥闭、白浊、阴疮、肾囊痈等证易现；肝藏血，体阴而用阳，若肝血虚则筋脉失养；肝阴不足则肝阳上亢，临床可见麻木、眩晕。如进一步发展，可致阴虚动风，出现男子更年期综合征。

若肝郁脾虚，肝郁可化热，脾虚则湿聚，湿热内生而下注冲任，湿热浸淫精室更可致病。

### 3. 脾虚：

素本脾虚，饮食不节，或劳倦思虑过度，损伤脾气，则致脾虚，而出现脾失健运或脾虚失摄的病理状况。

脾失健运，一方面不能运化水谷精微，气血生化之源不足，导致气血虚少。血少无以化精，故见精少、精竭之证；一方面不能运化水湿，水湿停聚而痰浊内生，湿浊阻于精窍可见白浊、淋病、不射精等病证。若痰湿凝聚精室结而成块，临证可见囊肿、子痛、子痰、玉茎结疽等病证。

心藏神，亦直接或间接司控精室，使之发挥正常功能。若心火偏亢，不得下交于肾，肾水不能上济于心，水火不得既济而心肾不交。临证可见失眠、心悸、梦遗、阳痿等证。心肾不交是男科疾病常见的病机。交通心肾也是治男科病之常法。

## （二）气血失调

精、气、血是互相转化的，精可化气，气可生血，血可化精。男子生精种子全赖精气为本，而以血为用，故气血失调直接影响精之生成。然气与血是互相依据互相资生的，气

为血之帅，血为气之母，气病可以及血，血病亦可及气，彼此有极其密切联系，但从病理变化来说，则有主次之分，气病及血以病在气分为主，血病及气以病在血分为主。故临床有“在气”、“在血”之称。现分述如下：

### 1. 气病：

(1) 气虚：素体羸弱，或久病、重病、过劳，五脏损伤，阳气不足等，均可导致气虚。因气主运气和统摄精血，并主卫外为固，故气虚可致冲任不固，致精室蓄精、摄精、养精之功能衰退，易出现遗精、白浊、早泄、精液不成熟等病证。

(2) 气郁：指气机升降出入失司。气郁结可出现精神抑郁，胸胁满闷，口苦脉弦等症，经常伴随男科各病出现。如阳痿、乳癖等。如肝气郁久可化火，可出现肝经郁火或血热见证，此于男科病中也属常见。

(3) 气逆：气逆为气机当降反升。男科病之气逆多以肝气横逆为主。系情志所伤而成。肝气横逆而上，血之与气并行逆乱，此时如房事不节，便有产生房室昏厥之可能。

(4) 气闭：气闭系指气机闭塞。多由浊邪外阻或气郁之极所致。从而出现突然昏闭厥的病理状态。如房室过于激动而出现昏厥；瘀浊阻塞尿道而癃闭；败精阻于精道而不射精等，均属此范畴。

### 2. 血病：

(1) 血虚：血虚是指血液不足或血之濡养功能减退的病理状态。导致血虚的原因很多，或禀赋不足，或久病重病失养，或脾胃虚弱，饮食营养不足，化生血液之功能减弱，或急慢性出血证等。血虚则无以化精，可致精室不盈。血虚则

冲任失养，可致冲任虚损。故不育、无精等病证可随之产生。

(2)血瘀：血瘀是指血流迟缓或不流畅之病理状态。气滞而致血行受阻，或气虚而血运迟缓，或痰浊阻于脉络，或寒邪入血而血凝，或热邪入血煎熬血液等原因，皆可致成血瘀。血瘀可致发多种男科疾病，如瘀血阻于精室，致使经气不利，出现以疼痛为主症之男科病。如房室茎痛、阴痛、精索静脉曲张等。其疼痛特点为痛有定处，得寒温而不减，甚则形成肿块。

(3)血热：血热是指血分有热，血行加速的病理状态。血热与感受热邪或肝火炽盛有关。火热之性具有炎烈冲激作用，故热邪可以损伤血络而迫血妄行。血热动于精室可致血精；血热扰于膀胱可致血淋。

(4)血寒：血寒与感受寒邪有关。一方面可由素体阳虚，寒从内生，以致阳气不运，影响精室之生化功能；一方面也可外寒入侵客于精室，血为寒凝，经脉受阻，出现阴痛、缩阳等病证。

### 3. 气血同病：

气血两虚：气血两虚即气虚和血虚同时存在的病理状态。多因久病消耗，气血两伤所致；或先有失血而气随血耗，或先因气虚而血之生化无源，从而形成气血双虚。临证以面色淡白或萎黄，少气懒言，疲乏无力，形体消瘦，心悸失眠，肌肤干燥，肢体麻木等不足之症为特点。气血双虚甚者可发展为阴阳俱虚，进而成为虚劳。可见于虚弱性男科病变。此外，气血不荣经脉、气滞血瘀也是男科病中常见的病理。

### （三）冲任督带损伤

冲脉、任脉、督脉、带脉属于奇经八脉。此四经对精室的影响颇重要。

冲脉与督同出异流，有统领诸经气血作用，故有血海之称，为经络之要冲。冲脉为病，男子主要表现在性征方面。如《灵枢·五音五味论》指出：“宦者去其宗筋，伤其冲脉，血泻不复，皮肤内结唇口不荣，故须不生。”任脉为阴经脉气总汇，所以其为病表现于阴经，尤其是肝肾。如《素问·骨空论》之“任脉为病，男子内结七疝，女子带下瘕聚”，《脉经》之“动若少腹绕脐下引横骨，阴中切痛”，“若腹中有气如指，上抢心，不得俯仰，拘急”，均说明任脉为病，多表现于腹部、阴中，而与肝肾有关。又任脉起于胞中，与生殖功能及性征亦有密切关系。

督脉有总督诸阳经的作用，能统摄真元，如督脉功能受损，会出现阳气虚衰的病征，因其支别由少腹上行，故可发生“从少腹上冲心而痛”的“冲疝”。督脉循阴器绕篡，故其病可影响阴器及生育。

带脉有约束提系诸脉的作用，若带脉失约可为“阳阴虚而宗筋纵”。

脏腑、经络、气血在生理上相互联系，在病理上相互影响。故对男科病机分析当树立整体观点。



# 常见男性生殖疾病的治疗

## 一、龟头炎与包皮龟头炎

阴茎龟头炎，多同时合并有包皮龟头炎，因此临床上见到的多是龟头包皮龟头炎。中医属“疳疮”范畴，大致与“下疳”，“袖口疳”等相似。

### 【病因病机】

本病由淫欲过度或为延欢贪欲，忍精不泄致使瘀精浊血滞留茎络，而致阴茎肿胀；龟头、阴茎擦伤，又感污物，湿热毒邪乘机入侵阴茎，腐伤皮肤血络，轻则麻痹肿胀，甚则阴茎肌肤损伤破溃，而致本病。

现代医学认为，单纯的龟头炎主要是包茎合并感染。小儿龟头包皮龟头炎的原因多是包茎、包皮垢的刺激，继发感染，或者是尿液淋漓，经常淋泡龟头、包皮所致。也可见于尿道炎，尤其是外尿道口的炎症波及龟头包皮部位。老年的龟头炎也可见于尿失禁的病人。青壮年期间，主要是龟头与包皮之间的粘连，包皮分泌物的潴留继发感染，先是包皮龟头炎，而后并发龟头炎。