

ZHONG YI NAN KE XIAN DAI YAN JIU

中医男科现代研究

曹开庸 王久源 主编

四川科学技术出版社



前 言

由中国中医药学会男科学会组织召开的第三届中国中医男科学术研讨暨科研协作会,即将于1998年5月在成都召开。这是继1995年6月在上海召开的首届中国中医男科学术大会和1996年5月在南京召开的第二届中国中医男科学术大会之后的又一次中医男科学术盛会。这是一次检阅中医男科队伍发展壮大的一次大会;是一次交流经验、总结提高的一次大会;是一次推动学术进步的一次大会。我要向为筹办这次大会召开而付出辛勤劳动,做了大量工作的成都中医药大学临床医学院的王久源教授和同仁们,以及为这次大会召开而努力工作的所有工作人员表示诚挚的敬意和衷心的感谢。

中医男科形成独立学科虽然时间不长,但取得的成果,却令人折服,尤其是在治疗男性不育、性功能障碍、前列腺疾病等现代医学颇为棘手的疑难病症方面,已取得重大的突破,并引起国内外医学界和社会的广泛重视;成为当前医学科学发展的新焦点、新课题。

大家知道,随着社会的发展,科技的进步,又出现了许多新问题。如工作、生活节奏的加快,心理精神压力的加大,有害化学物质环境的污染,以及过量吸烟、酗酒等影响,都造成了男科疾病的骤增。据世界有关卫生组织研究结果表明,在过去的50年里,全球正常男子精液的精子含量平均减少了近一半。在1970~1990年间,男子精液中的精子含量平均每年以2%~6%的速度在减少;与此同时,影响男子生育能力的睾丸癌和前列腺癌等疾病的发病率也在急剧增加。这些疾病严重地影响着人类的健康和幸福,威胁着社会的发展和昌盛。对于人类所面临的这一困难,难道我们能熟视无睹,坐以待毙吗?不能!尤其是作为男科医生更应该振奋精神,迎难而上,以担负

起时代赋予我们伟大而艰巨的历史使命，当仁不让，舍我其谁。我们清楚地看到，这是历史给我们的机遇和挑战，我们一定要抓住这一机遇，接受挑战，为人类的繁衍和健康幸福作出贡献。

但是我们也深深地认识到，科学的道路是何等的艰辛，即使迈出小小的一步，也需要付出极大的努力，甚至花费毕生的精力和心血。科学就是在荆棘丛生的道路上探索。“学林探路贵涉远，无人迹处有奇观”。但也正如法国著名微生物学家巴斯德所讲的一句名言：“机遇只偏爱那种有准备的头脑。”清代著名书画家、诗人郑板桥有这样的诗句：“咬定青山不放松，立根原在破岩中。千磨万击还坚劲，任尔东西南北风。”用这首诗来比喻科学工作者的韧劲是再贴切不过了。我们就应该有坚韧不拔的探索精神，树雄心，立壮志，为中医男科事业勇于吃苦耐劳，一定要把中医男科推向更高的水平，这样才能无愧于伟大的时代。

当人类历史即将走过 20 世纪，进入 21 世纪的时候，我们豪情满怀，对中医男科的发展充满了信心。中医男科在短短的几十年中就有了如此巨大的发展，形成了较完整的学科体系，从基础理论研究、临床研究到实验研究，都在逐步深化，并有了一支力量强、水平高的中医男科临床和科研队伍，并且这支队伍正在逐步发展扩大。可以自豪地讲，中医男科的发展速度之快，影响之大，是其他临床学科都不可比拟的。这是历史发展的必然，是社会的需要，也是广大中医男科工作者努力的结果。

通过大家的共同努力，我们的中医男科学会队伍将更加壮大，组织将更加健全，学术研究将更加深入。但摆在我们面前的工作还很多，尤其是要进一步发展健全中医男科队伍，并培养出一批中医男科的专家、学者，这是中医男科今后发展的重要条件。同时还要发扬中医药学的自身特色和优势，搞好研究，要拿出过硬的科研成果，将中医男科学术提高到一个新水平。

各专业委员会的同志们是中医男科的学科带头人，同志们应该广泛地开展学术交流，深入地进行探索和科研，在各自的研究领域中有所突破，发挥出骨干作用，以推动中医男科的发展。

这次学术大会共收到论文 282 篇,经筛选编入本书的论文 218 篇。这些论文从理论探讨到临床总结,从基础研究到科学实验,涉及到中医男科领域的各个方面,论文水平较前又有了—定提高,基本反映了当前中医男科的学术水平和现状。表明中医男科的研究向着更加深入广泛和规范化、标准化、科学化、现代化发展。中医男科的研究已由经验医学模式逐步向着现代医学研究模式转变,并注意到了现代医学“病”与传统中医“证”的结合,形成了辨病与辨证相结合的诊疗体系,从而对一些不易辨证治疗的男科疾病认识更加全面,诊断更加明确,辨证更加深入,疗效更加显著,从而使中医男科学的发展又迈上一个新台阶。

在社会不断进步发展、科技日新月异的时代,我们要以只争朝夕的精神,脚踏实地,刻苦钻研,努力拼搏,勇于创新,把中医男科事业搞好。概括起来讲就是“知识要博,意志要韧,思路要活。”我相信,通过广大中医男科工作者的努力,中医男科一定会有更大的发展,必将以一个科学的、系统的、完整的学科屹立在科学之林,为人类的健康幸福和社会的进步发展做出更大的贡献。

中国中医药学会男科学会理事长 曹开镛*

1998 年 2 月

* 曹开镛,男,62岁。历任天津市滨江医院副院长,天津市长征医院副院长,中国华北地区首届男性学术委员会副主任,中国中医药学会男科学会男科研究中心主任等。现任天津市中医男科门诊部主任,亚太地区中医男科学会理事长,中国中医药学会男科学会理事长,天津中医学会男科学组组长,中国性学会常务理事,天津性学会常务理事。

目 录

前 言	(1)
-----	-----

概 论

中医男科的现状和展望	(1)
发展中医男科,提高治疗效果	(9)
精室宜通论	(11)
精液检查标准化问题的探讨	(14)
阴茎勃起的中西医生理调控机制探讨	(16)
正常男性阴茎勃起角度值的测试报告	(24)
恐伤亲代肾气对子代雄鼠的病理影响	(26)
热带地区男性病种分布特点与中医辨证分型	(30)
《傅青主男科》浅析	(32)
《万病回春》论治男科疾病特色	(35)
美特液的药理实验研究	(37)
210 例老年男性性健康调查	(43)
男科病治则初探	(45)
男科病从肝论治临床体会	(47)
活血化瘀法在男性病中的运用	(48)
阳起石的研究现况	(52)
六味地黄汤男科新用	(56)
妇炎康在男科临床中应用体会	(59)
乌药在男科病中的运用与体会	(61)
男性手淫现状初探	(63)

性功能障碍

男子性高潮与早泄定义之探讨	(65)
如意还阳露治疗性功能障碍的临床研究	(69)
“强根宝”在男子性功能障碍中应用的临床报告	(71)
“强根宝”治疗男性性功能障碍的临床观察	(73)
虫类药物在男性性功能障碍疾病中的应用	(77)
从瘀论治男子性功能障碍	(79)
针灸为主治疗男子性功能障碍临床观察	(82)
房事障碍的心理疗法	(84)
对阳痿证治的几点认识	(84)
阳痿诊疗中值得注意的问题	(86)
阳痿患者 124 例症状分析	(89)
男性慢性肝病患者的性功能改变及治疗初探	(91)
中医药证治阳痿浅述	(93)
阳痿从胆治疗探析	(96)
推揉运气结合药物治阳痿	(100)
可屈性或可膨性阴茎假体植入术治疗阳痿	(102)
补肾活血法与补肾法治阳痿临床对比研究	(105)
益肾化瘀法治阳痿的体会	(107)
健脾利湿治阳痿	(108)
清热涤痰治阳痿验案	(110)
右归丸在抗高血压药物性阳痿中的运用	(111)
古方新用补阳还五汤治疗阳痿	(112)
温胆汤加减治疗阳痿 85 例报告	(113)
补肾壮阳丸治疗阳痿 32 例	(116)
强筋壮阳汤治疗阳痿 480 例	(117)
中医治疗阳痿 96 例临床观察	(119)
中医药治疗阳痿 68 例	(121)
阳痿证治一得	(122)

中西医结合治疗阳痿 582 例报告·····	(123)
阳痿治验·····	(126)
阳痿临证体会·····	(128)
阳痿证治·····	(129)
TDP 灸疗仪治疗阳痿的疗效观察·····	(130)
早泄浅谈·····	(132)
早泄辨治体会·····	(136)
综合治疗早泄疗效观察·····	(138)
中药煎液外洗治疗男子早泄 50 例临床观察·····	(141)
龙胆泻肝汤加减治疗早泄 60 例临床观察·····	(143)
疏肝益肾固湿法治疗早泄 62 例报告·····	(145)
复方威特注射液治疗阳痿早泄的初步评价·····	(146)
性力活性因子理论与海狗鞭特补胶囊、特补酒的研究·····	(149)
遗精证治浅谈·····	(151)
三才封髓丹治疗遗精的体会·····	(153)
针灸中药治疗遗精 8 例临床体会·····	(154)
不射精症的病理和治疗再认识·····	(156)
通关开窍汤辨证治疗功能性不射精症 64 例临床观察·····	(159)
中西医结合治疗不射精症 50 例临床观察·····	(161)
从肝肾调治不射精症临床报告·····	(163)
滋阴抑强丸治疗阳强不射精症 125 例临床观察·····	(164)
不射精症治验 2 例报告·····	(165)
逆行射精治验 1 例·····	(166)

前列腺疾病

中医对前列腺的认识·····	(168)
试述前列腺的中医观·····	(170)
前列腺液采取的几种手法·····	(173)
类前列腺炎综合征诊断疗效标准(讨论稿)编撰说明·····	(175)
附:类前列腺炎综合征诊断疗效标准(讨论稿)·····	(179)

中医药治疗慢性前列腺炎临床研究思路·····	(181)
活血化瘀法治疗慢性前列腺炎进展·····	(183)
前列腺炎的诊疗近况(提要)·····	(186)
慢性前列腺炎治疗隅得·····	(188)
通补调理治疗慢性前列腺炎的机理探讨·····	(191)
中医治疗慢性前列腺炎几个问题的探讨·····	(193)
慢性前列腺炎诊断的若干问题·····	(196)
清化补三法治疗慢性前列腺炎的体会·····	(199)
浅谈慢性前列腺炎的证治·····	(202)
慢性前列腺炎的辨治·····	(204)
中西医结合治疗前列腺炎·····	(206)
三妙蛇床汤治疗慢性前列腺炎 58 例的临床观察·····	(207)
辨证治疗慢性前列腺炎 29 例·····	(209)
银蒲栝前汤治疗前列腺炎 22 例临床观察·····	(211)
灌肠坐浴法治疗急性前列腺炎 35 例报告·····	(212)
导管注药合前安胶囊治疗慢性前列腺炎·····	(214)
慢性前列腺炎伴性功能异常 500 例的临床观察·····	(216)
中西医结合治疗慢性细菌性前列腺炎 161 例临床观察·····	(219)
中西医结合治疗慢性前列腺炎 128 例临床观察·····	(222)
徐福松教授治“精浊”学术思想初探·····	(224)
精浊辨证论治初探·····	(226)
淋菌性前列腺炎与非淋菌性尿道炎合并感染综合征临床研究 ·····	(228)
清热利湿化瘀汤治疗慢性前列腺炎 43 例·····	(230)
中西医结合治疗慢性前列腺炎 240 例临床观察·····	(232)
沉香散加减在慢性前列腺炎的应用·····	(235)
南瓜子配合按摩关元穴治疗慢性前列腺炎 30 例临床观察·····	(237)
壮药茶襟治疗慢性前列腺炎 22 例临床研究·····	(239)
莪术油葡萄糖注射液治疗血瘀型前列腺炎的临床体会·····	(244)
前列腺 I 号治疗慢性前列腺炎 50 例临床报告·····	(245)

针刺治疗慢性前列腺炎 198 例临床观察·····	(251)
阿奇霉素治疗慢性非淋菌性前列腺炎的临床研究·····	(253)
加味桃仁承气汤治疗慢性前列腺炎 38 例临床观察·····	(257)
化瘀清利汤治疗慢性前列腺炎 21 例·····	(258)
良性前列腺增生症诊断疗效标准(讨论稿)编撰说明·····	(259)
附:良性前列腺增生症诊断疗效标准(讨论稿)·····	(265)
老年人前列腺增生症的药物治疗进展(综述)·····	(268)
良性前列腺增生的中医治疗概况(综述)·····	(271)
中医药治疗前列腺增生的研究进展·····	(275)
良性前列腺增生致排尿困难的分型辨治探讨·····	(280)
谈谈中药内治前列腺增生症·····	(282)
经尿道气化切除增生前列腺 107 例报告·····	(285)
严重心脏疾患下行 TUVF 术一例报道·····	(288)
益肾祛瘀法治疗前列腺增生 56 例临床观察·····	(290)
辨证治疗前列腺增生症的体会·····	(292)
消淋灵汤治疗前列腺增生症 120 例临床观察·····	(293)
活血化瘀法治疗前列腺增生症 21 例临床观察·····	(294)
中西医结合治疗前列腺增生 19 例临床观察·····	(295)
前列腺增生合并肾积水治验·····	(297)
金匱肾气丸合补中益气丸治疗老年性尿频尿后余沥体会·····	(298)

男性不育

重视性传播性疾病引起不育症的防治·····	(300)
866 例不育不孕患者弓形虫感染的流行病学调查·····	(304)
133 例婚检后生育男子精液的计算机自动分析报告·····	(307)
Percoll 梯度离心与精子运动轨迹分析·····	(310)
微波照射对男性生殖功能影响的报告·····	(312)
不孕(育)患者的心理反应探讨·····	(313)
中医治疗男子不育症进展·····	(316)
古代治疗男子不育症重要著作《妙一斋正印种子编》述评·····	(318)

谈生殖系统疾病与男性不育·····	(322)
男性不育症的中医治疗初探·····	(325)
先天性睾丸发育不全的细胞遗传学研究·····	(328)
针挑治疗不育不孕症的研究·····	(330)
活力生精汤治疗精子活力低下 204 例的临床观察·····	(333)
辨证治少、弱精症·····	(336)
补肾生精丸治疗精子活力低下不育症 33 例·····	(340)
益精嗣育汤治疗精液异常 150 例临床观察·····	(341)
精液量异常不育症的辨证论治初探·····	(345)
胰激肽释放酶片为主治少弱精不育症 46 例临床总结·····	(347)
滋肾生精汤治疗精液异常不育症 150 例·····	(348)
精液异常不育症 280 例临床分析·····	(350)
中西医结合治疗精液异常不育证 70 例体会·····	(353)
浅谈死精子不育症·····	(355)
特发性少精不育症临床研究·····	(357)
精液不液化症初探·····	(360)
溶精胶囊治疗精液不液化症 30 例临床报告·····	(362)
利湿化浊法治疗精液不液化症 40 例临床观察·····	(364)
虎骨竹合剂治疗精液不液化的体会·····	(366)
中药治疗精液不液化症临床观察·····	(368)
张志远诊治精液不液化经验·····	(370)
固相酶染色法检测 1835 对不育夫妇血清抗精子抗体报告·····	(372)
中西医探讨抗精子抗体的治疗·····	(374)
中医药治疗抗精子抗体阳性的探索·····	(375)
中西医结合治疗免疫性不育症 31 例临床观察·····	(377)
免不 1 号治疗免疫性不育症 79 例临床研究·····	(379)
麒麟茶治疗男性免疫性不育 50 例临床观察·····	(383)
消抗丸治疗抗精子抗体所致男女免疫性不育症·····	(385)
精索静脉曲张致不育症论治六法·····	(387)
加味桂枝茯苓丸治疗精索静脉曲张不育症 269 例临床分析·····	(390)

从肾论治男性不育经验举隅·····	(393)
左归饮加加减治疗男性不育症 18 例·····	(395)
促殖汤治疗男性不育症·····	(397)
龟鹿五子衍宗丸治疗特发性男性不育·····	(398)
男宝续嗣膏治疗男性不育的临床研究·····	(401)
“育嗣灵”治疗男性不育症 105 例疗效观察·····	(402)
辨证治疗男性不育症 85 例临床观察·····	(403)
生精汤治疗男性不育 52 例疗效观察·····	(405)
中西医结合治疗男性不育 20 例·····	(407)
男性不育症的诊断和治疗初步经验·····	(409)
中药治疗血精不育症 10 例报告·····	(411)
辨证治疗男性免疫性不育的临床观察·····	(412)
“生育汤”治疗男性不育症的临床研究及其应用·····	(416)

性传播疾病

男科疾病沙眼衣原体感染情况调查报告·····	(420)
性伴侣的性传播疾病不一致性问题初探·····	(426)
150 例淋病培养检测及药敏试验分析·····	(431)
125 例男性 STD 合并症的临床分析及处理·····	(433)
泰力特治疗淋病和淋病合并非淋菌性尿道炎疗效观察·····	(435)
“补肾通淋汤”治疗男性慢性淋病综合征 25 例临床研究·····	(437)
治疗 62 例“超级淋病”的临床体会·····	(440)
温补脾胃通阳化气法治疗淋证验案·····	(442)
三妙丸加味治疗慢性淋病的临床观察·····	(443)
净疣洗液治疗尖锐湿疣远期疗效观察·····	(444)
冷冻结合洁尔阴治疗 150 例生殖器尖锐湿疣的疗效观察·····	(445)
三联疗法治疗尖锐湿疣疗效观察·····	(447)
中药治疗男性尖锐湿疣 10 例·····	(448)
三联疗法治疗尖锐湿疣疗效观察·····	(449)
中医治疗艾滋病现状·····	(451)

男性杂病及其他

汉医针道 男性性行为 疾病康复从眼中看·····	(459)
疏肝化瘀散结汤辨证加味治疗慢性附睾炎 36 例·····	(461)
活络效灵丹加味治疗慢性附睾炎验案一侧·····	(462)
清热凉血法治疗血精症 30 例临床观察·····	(463)
滋肾通络治血精·····	(465)
六味地黄汤治疗男性更年期综合征 124 例疗效观察·····	(466)
土槿皮复方洗剂治疗慢性阴囊湿疹·····	(468)
灯火灸治缩阴症·····	(468)
性交后阴茎瘙痒症的中医治疗·····	(469)
男子尿便二忍入房症辨治·····	(470)
性病恐惧症 16 例临床报告·····	(470)
性病恐惧症继发阴茎勃起障碍的临床观察·····	(472)
“天宝丽人康”的临床与实验研究·····	(474)
男科病验案举隅·····	(477)
精卵细胞表面膜与自然避孕·····	(479)
加味知柏地黄汤治疗女子性欲亢进一则·····	(480)
代灸膏穴位贴敷治疗不孕症 156 例疗效观察·····	(481)
针刺治疗盗汗及遗精·····	(482)
三金化石排石汤治疗尿结石症·····	(483)
清心莲子饮在肾脏病中的应用·····	(485)

房事养生

房事禁忌浅议·····	(488)
鉴古观今话性事·····	(490)
古代房中术采阴补阳与采阳补阴浅谈·····	(493)
浅谈男子性保健·····	(495)
性养生浅谈·····	(497)
自拟“双香延宗丸”治疗不孕症疗效观察·····	(498)

概 论

中医男科的现状和展望

南京中医药大学附属医院 (210029) 徐福松 翟亚春

中医男科学是以专门研究男性特有疾病为主的一门临床学科, 独立成科至今虽不过 20 余载, 但其不菲业绩、累累硕果却令世人折服; 尤其是在男子不育、性功能障碍、前列腺疾病等现代医学颇为棘手的疑难病症方面所取得的成绩已引起国内外医学界的广泛重视。然追根溯源, 中医男科学之所以得到如此迅速发展, 除了抓住历史发展机遇以及中医男科同道的不懈努力外, 主要在于几千年来中医学沉积的深厚底蕴, 奠定了坚实而良好的基础。

一、中医男科的底蕴

“青要之山……有鸟焉, 名曰鵸, 其状如鳧, 青身而朱目赤尾, 食之宜子”(《山海经·中山经》)。“蟠冢庆之山……有草焉, 其叶如穗, 其本如桔梗, 黑华而不实, 名曰蓐蓉, 食之使人无子”(《山海经·西山经》)。文中所言之物虽不甚了了, 但远在商周时代即有“种子”、“绝育”类药物的记载却也是不争的事实。极至我国目前现存最早的医学文献《五十二病方》, 则对有关疾病的描述已相当完备, 如“痒”(癰闭)条下, 不仅“石痒”、“血痒”、“膏痒”分类齐全, 而且诊断要点明确。其论“石痒”, “痛于脐及衷”(膀胱区疼痛), “痛甚, 弱(溺)口痛更甚”(小便时更痛), “病已类石如泔从前出”(有石从小便排出), 与当代所论之尿石症几无背悖之处; 有关治疗药物, 如“石苇”、“葵种”、“牡荆(蛭)”等延用至今仍有佳效, 其用罂粟类药物“毒堇”舒缓平滑肌痉挛所至剧痛的记载令人有神助之思。《内经》一书的问世, 标志着中医男科学框架的完全确立。“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，肾脏衰，形体皆极；八八，则齿发去。”此论不仅概括了男性的生理特点，更重要的在于为后人确立了以肾为主的生殖轴系。迨后的张仲景《伤寒杂病论》、《神农本草经》、皇甫谧《针灸甲乙经》、葛洪《肘后备急方》、巢元方《诸病源候论》等等，或理、或法、或方、或药均有宏论，颇多启迪后学之处。晋隋唐宋，尤其是金元时期出现的医学争鸣，使中医男科学长进不少。孙思邈《千金方》、王焘《外台秘要》，特别是日人丹波康赖《医心方》较为全面地反映了晋唐间中医男科学的成就及论治特点；《和剂局方》、《太平圣惠方》、《圣济总录》等方书载录了许多男科效验良方，其中不乏“龟龄集”等功效卓著者。朱丹溪所著《格致余论》不仅力正袭用温肾壮阳之偏，主张滋阴降火从治，创有“大补阴丸”、“知柏地黄丸”等名方，而且在认知性心理、生理方面颇多真知灼见。李东垣专主脾胃立论，指出饮食不节，过嗜肥甘，可致湿热蕴结；脾胃内伤，脾气不升，并致湿热下流。确立了男科疾病湿热为患病机特点，所创“龙胆泻肝汤”用于湿热所致外阴诸疾取效之捷，至今未有出其右者。明清以降，《广嗣纪要》、《遵生八笺》、《景岳全书》、《妙一斋医学正印种子篇》、《医学心悟》、《疡科心得集》、《外科全生集》、《外科真诠》等医著的问世对中医男科理论的完善与临床水平的提高功不可灭。尤为值得一提的是，傅山的《傅青主男科》是我国现存第一部以男科命名的医学著作，陈司成的《霉疮秘录》系我国第一部梅毒专书。民国阶段，中医事业倍受折磨，男科亦难逃厄运，只有《医学衷中参西录》等数本医籍可见片语只言。

二、中医男科的现状

随着 20 世纪 70 年代国外男性学研究热的兴起，中医男科学逐步从中医内科学、中医外科学中分化出来，形成独立学科。经过 20 多年的努力，完成了中医男科学学术组织的建制，建成了全国性的科研

学术网络，并在基础理论、临床及实验研究等诸多方面取得了显著进展。

1987年在湖南省沅陵县召开了首届中医男性学学术研讨会，成立了中国中医学会外科学会男性学专业委员会。金之刚任主任委员之后，分别在唐山、庐山、溪口等地召开过学术研讨会。1994年成立了中国中医药学会男科学会，曹开镛任理事长，华良才、徐福松、戚广崇任副理事长。1995年、1996年先后在上海、南京召开了中医男科学术大会，并成立了不育症、性功能障碍、前列腺疾病、性病专业委员会。计划于1998年在成都召开第三届学术大会，酝酿成立基础理论、实验研究等专业委员会。各省、市、自治区亦相继成立了各级专业委员会。至此，一个全国性从事中医男科基础理论、临床研究和实验研究人才的中医男科学术网络组织已经形成，为今后的进一步发展奠定了良好的组织基础。

从70年代初开始，部分学者对中医学中有关男科学内容进行了较系统的整理研究，并著书立说付梓面世。其中具有较高学术水平和较大影响的有：《中医男科证治》、《实用中医泌尿生殖病学》、《中医男科学》、《中国古代房事养生学》、《阳痿早泄证治及验方》、《中医性医学》、《中医节育撷粹》、《男科证治指南》、《中医男科临床手册》、《中华中医男科丛书》、《中医男科临床治疗学》、《男子不育与性功能障碍》、《男女性功能疾病与不孕症》、《中国古代房室养生集要》、《当代名医临证精华·男科专辑》、《男科纲目》等。这一系列男科学专著问世，不仅对于提高整个中医男科界学术水平、培养和造就出一大批学术带头人和新生力量有着不可低估的价值，而且对于中医男科学更快地走向世界，与现代医学接轨起到了很好的桥梁作用。

中医男科学专著的出版，对中医男科学理论体系构建和完善作出了不可磨灭的贡献。一些新思维、新认识、新观点推陈出新，促进了中医男科理论得以向更深层次进一步发展。如徐福松、黄馥华在《男科纲目》中首次提出了男科四大主证——腺、性、精、育学说，认为腺是基础，性是外象，精是物质，育是结果；华良才、江明英、姚志雄等提出了精瘀致病的病机特点，确立了活血通精的治疗法则；根据

宗筋为肝所主,阳痿多因情志所伤而提出的阳痿从肝论治的思想,突破了传统补肾壮阳的临床定式。宋书功、王明辉等对中医性医学,尤其是“房中术”做了较系统的整理研究。

在不育症临床研究方面,赵锡武、姜春华等善于运用古典经方,如《金匱要略》天雄散、六味地黄丸、肾气丸、五子衍宗丸等,给后人许多启迪。戚广崇报道用天雄丸、强精煎、通精煎治疗精液异常、精索静脉曲张等所致不育 140 例,痊愈率 38.24%~53.1%,总有效率 75.49%~81.2%;翟亚春运用验方聚精丹治疗精液异常所致不育 82 例,其中痊愈 48 例,总有效率为 85.4%;王栓梅以“除畸生精灵”治疗畸形精子过多所致不育症 460 例,痊愈 198 例,总有效率为 97%;黄海波以“增精丸”治疗精液异常所致不育症 376 例,痊愈 174 例,总有效率 84.31%;刘明汉以益精灵治疗男性不育 48 例,痊愈 25 例,总有效率为 89.5%;陈文伯以“生精赞育丸”治疗男性不育症 101 例,痊愈 78 例,总有效率 98.02%;张淑婷以“六五延宗汤”治疗男性不育症 250 例,痊愈 35 例,总有效率 50.4%;张志英以“生精汤”治疗精子减少所致不育 220 例,痊愈 86 例,总有效率 90%;洪广槐以抗炎育精汤治疗男子不育症 260 例,痊愈 198 例,总有效率 96.54%;林宏益等辨证治疗男性不育 398 例,痊愈 49 例,总有效率 91.5%;李洪林施以补肾活血法治疗少精症 49 例,痊愈 18 例,总有效率 82%;符贤才等以生精种子汤治疗精子异常所致不育 120 例,痊愈 96 例,总有效率 95%;梁雪英运用针和隔姜灸治疗精子减少所致不育 160 例,痊愈 125 例,总有效率 98.13%;华良才以扶阴抑阳法治疗精子过多所致不育取得较好疗效;对于无精子症,陈文伯等均作过有益探索,并获得一定疗效。对于精液不液化所致不育,曹开镛以“液化灵”治疗阴虚火旺型精液粘稠不化所致 200 例,痊愈 58 例,总有效率 98.5%;且通过实验研究证实液化灵无任何急慢性毒副作用,安全可靠;金维新等以“液化汤”治疗精液不液化所致不育 97 例,痊愈 33 例,总有效率 90.7%;李曰庆等经“化精丸”治疗精液不液化所致不育 40 例,痊愈 12 例,总有效率 90%;孙焕明等以“少腹逐瘀汤”加黄精 30g 治疗元阳不足、气化失常之精液不

液化 20 例, 经治 20~40 天均获痊愈; 秦月好以“巴戟二仙汤”治疗百余例精液不液化症, 疗效满意; 吴维成从脾肾论治精液不液化 50 例, 痊愈 44 例, 总有效率 88%; 张建华运用“促液化汤”治精液不液化 300 例, 总有效率 93.6%。针对免疫性不育症, 徐福松认为病位首在肝肾, 次在肺脾, 本为体虚, 标为损伤和感染, 提出扶正祛邪的治疗法则, 分肝肾阴虚、肺脾气虚、肾亏瘀热三型辨证施治, 临床治疗 54 例, 痊愈 43 例, 总有效率 79.63%; 戚广崇自拟滋阴煎、乾灵胶囊、解郁煎、清精煎、通精煎等临证化裁予以治疗; 黄海波拟分肾阴不足、肾阴亏损、肝经湿热、肝气郁结等四型, 投以黄芪增精丸、益肾补精散、清热除湿消凝汤、四逆散加味等随证化裁; 贝润甫立清热化瘀、健脾滋肾、益肾活血治则, 采取补肾生精、活血化瘀相结合的方法; 徐吉祥等自拟消抗汤治疗抗精子抗体阳性所致不育 60 例, 痊愈 48 例, 总有效率 96.67%。

在性功能障碍的临床研究方面, 华良才对早泄概念的模糊性予以分析研究, 提出夫妻同治, 综合治疗, 房事量力, 辨证施治四大治则, 并分肝气郁结、肾阴虚亏、肾气不固、心脾两虚、精瘀精室等证型进行论治; 徐福松提出六型分治体系, “实者责之于肝, 虚者责之于肾”, 肝郁不舒用沈氏达郁汤, 心肾不交用黄连清心饮合封髓丹, 阴虚火旺用自拟二地鳖甲煎 (阳痿、早泄)、大补阴丸 (不射精、遗精), 脾肾两虚用秘精丸或还少丹, 下焦湿热用萆薢饮, 血脉瘀滞用活血散瘀汤; 陈玉梅以亢痿灵治疗 737 例, 近期治愈 655 例, 总有效率 99.3%; 郝朴以阳春药治疗 34 例, 有效 27 例; 韦佩适以龟鹿补肾汤治疗 14 例, 痊愈 11 例, 总有效率 86%; 黎志远以疏肝清利汤治疗 27 例, 痊愈 16 例, 总有效率 89%; 刘春甫以滋阴起痿汤治疗 25 例, 痊愈 19 例, 总有效率 92%; 陶正新针灸治疗 41 例, 随访已 5 年以上, 疗效满意; 徐可福等以鹿茸精穴位注射治疗 24 例, 除 3 例中断治疗外, 均有满意疗效。在不射精的治疗方面, 周志恒以育精阳合剂为主治疗 27 例, 痊愈 24 例, 有效率 88.9%; 戚广崇以加味桂枝龙牡汤治疗 123 例, 痊愈 99 例, 总有效率 80.5%。吴近曾以马钱通关散治疗 99 例, 总有效率 73.7%; 董协栋以通窍滋肾健脾汤治疗 289