

【现代中医药文库·临床应用系列】

百年

二十世纪中医药

最佳处方

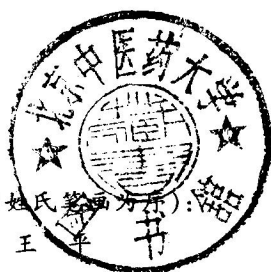
学苑出版社

男科卷

现代中医药文库·临床应用系列

二十世纪

中医药最佳处方



本卷参加编写人员(以姓氏笔画为序):

川 峰	方 建	王 平
田小青	刘彩霞	刘 林
朱小刚	齐 晗	吕保平
李 斌	李山荣	张 伟
张 丽	吴建国	汪东才
何 燕	周 荣	金 涛
陈玉川	孟东海	赵 凯
钟建华	徐忠信	晓 华
章建林	章新环	黄美霞
黄小莉	彭 君	漆 浩

男科卷

学苑出版社



0180719

0180719-723

0180719

内 容 提 要

本书为《二十世纪中医药最佳处方·男科卷》,分别介绍了前列腺疾病、生殖泌尿系疾病、性功能疾病、男性不育症和男性其他病症的男科病症治疗成果。

本书是广大临床医师、医疗工作者、医学院校学生提高诊疗水平,丰富临床经验,搞好教学实践的极佳的参考书;本书也可作为社会各界人士了解祖国近百年中医药事业的发展进程、进行日常保健治疗的参考用书。

图书在版编目(CIP)数据

二十世纪中医药最佳处方/男科卷…,主编. 本书编委会-北京:学苑出版社,2003.1

ISBN 7-5077-2032-2

I. 二… II. 本… III. 中医-方剂-医方汇编 IV. R256/R289.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 033227 号

责任编辑:陈 辉

学苑出版社出版发行

北京市海淀区万寿路西街 11 号(育英学校内)100036

邮购电话/传真:010-68232285/68232285

E-mail: xueyuan@public.bta.net.cn/chenhui60@263.net

北京市广内印刷厂印刷 新华书店经销

850×1168 毫米 大 32 开本 13 印张 415 千字

2003 年 1 月北京第 1 版 2003 年 1 月北京第 1 次印刷

印数:0001—2000 册 定价:24.00 元

现代中医药文库·临床应用系列

二十世纪中医药最佳处方

丛书学术委员会主任委员

吴阶平

丛书编辑委员会主任委员

张文康

丛书编辑委员会副主任委员

余靖

本书总审校

刘渡舟

董建华

余瀛鳌 任崇信

本书执行主编

漆浩 张瑞贤

项目总策划

陈辉

本书编委会委员(以姓氏笔画为序)

于建	马之平	马立侠	王福生	王启才	过士林
朱晓芳	朱双刚	刘荣勋	闫迪	刘志军	刘硕
刘彩霞	李家晔	陆阁才	张英明	张瑞贤	张荣明
杜黎明	吴宗龙	吴跃	周荣	郭珍	赵银龙
胡玉玲	钟建华	洪维荣	胡宜	侯大勇	袁宝权
郭长青	徐荣谦	韩新峰	程爱学	漆浩	

参加编写人员(以姓氏笔画为序)

丁	丁	丁	小	华	于	建	华	马	建	马	民	川	峰
王	平	王	明	心	王	继	承	王	小	方	建	孔	祥
文	旗	田	小	青	包	文	柱	古	愣	冯	莉	刘	林
刘	明	刘	钦		刘	文	强	朱	小	朱	艳	孙	晓
孙	伟	齐	晗		乔	晓	东	任	远	吕	卫	吕	保
吕	之	李	杨		李	雁		李	斌	李	威	李	丽
李	成	李	山	荣	李	玉	刚	张	欣	张	洪	张	伟
张	鸿	张	志	宁	张	诚		张	丽	张	玉	张	莉
宋	玲	吴	建	国	吴	昌	振	吴	正	汪	义	汪	东
汪	晓	杜	琳		余	正	旺	何	燕	沈	君	杨	红
陈	中	陈	玉	川	金	素	芳	金	涛	金	德	林	平
孟	东	欧	阳	平	赵	轶		金	凯	赵	西	姜	旭
姚	梅	秦	言		徐	忠	信	徐	来	高	娃	高	志
晓	华	唐	玉	龙	唐	曼		梁	伟	章	建	章	新
黄	蔚	黄	美	霞	黄	小	莉	彭	君	程	琳	薛	环
													谦

总 序

随着二十一世纪的到来,中医药研究的发展又跨越了一个百年,在此期间,中医药研究所取得的成就无疑是十分巨大的。近代中医药研究的尝试和创新,使得中国中医界在过去的时间里积累了一笔丰富的中医药资源。本书系统地总结这些资源的精华,相信它会作为中医药学未来发展的基础和依据,具有重要而深远的现实意义。

《现代中医药文库·临床应用系列·二十世纪中医药最佳处方》正是一部立足于以上的出发点,本着尊重历史、反复精选的原则,对二十世纪中医药研究成果进行了全面总结的宏篇巨著。它分别对过去一百年来有关中医内科、外科、妇产科、儿科、骨伤科、五官科、针灸科、皮肤科、癌症、男科、急症、中西医结合、小验方、按摩等14个领域中的最佳处方及临床经验进行全面总结。本丛书注重文献的客观性、辨证论治的准确性、中医药处方的科学性、患者使用的安全性和简便性,是一部概括了二十世纪中医药处方精华的实用性强的重要工具书。

本丛书作为二十世纪中医药处方精华的汇编,全面收集从二十世纪初至今一百年内中医药处方的精彩之作,对前五十年着重介绍了近代各中医药临床流派的精华和代表处方,特别吸收各派名家临床实践经验;对后五十年着重介绍了现代中医药临床的杰出成果和临床经验,而且兼顾到港、澳、台及东南亚中医药学发展的临床成果,还重点吸收了现代中西医结合的临床经验。对于本丛书中前后五十年内处方收录不均,作者出于科学性和安全性的态度,有侧重点地选择和录用,因而它的特点是十分突出的,它的立意也是富有创新意义的。

作为二十世纪中医药最佳处方的集大成之作,本丛书的处方入选具有严格而科学的标准,它必须符合以下四个条件:

一、由国内外中医药报刊杂志公开发表的优秀处方。

二、其有效率及治愈率均达到该病种最高治疗水平者,其观察病例数至少在 50 例以上(罕见病种不在其例)。

三、符合以上两个条件,并且治疗效果明显,副作用小,处方科学合理者。

四、一些当代著名医学杂志和著名科研机构推荐和总结的处方也收集在内,对于民间广泛使用并确有疗效者也属本丛书收集范围。

为了帮助读者充分阅读和了解本书内容,本丛书按照中医临床学科的分类编为 14 卷,每卷单独成册,卷前附有本丛书总序和本卷前言。在编写过程中注重文献性和实用性,其基本原则在各分卷中以常见病、多发病、疑难病病名作为各章主纲,以所选最佳处方为各节细目。每一条最佳处方大致按下述几方面叙述:一、处方组成;二、本方功效;三、辨证特点;四、炮制及使用方法;五、主治范围;六、加减应用;七、组方机理;八、临床疗效;九、注意事项;十、本方说明;十一、处方来源。本体例中“组方机理”、“炮制及使用方法”及“本方说明”和“附方及类方”为本丛书重要特点。“组方机理”的目的是为了使读者能够了解和掌握方药的性味、归经、组方法则,而“炮制及使用方法”的意图是为了帮助读者把握处方的原汁原味。“本方说明”的用意在于显现编者画龙点睛式的评说,使读者能够把握本处方的精髓所在,但书中有些处方,未分设以上各条,系本着尊重各老中医的学术观点,未给予补充说明。“最佳代表处方”即精选公开发表的期刊、学术报告等记载的经临床验证,影响较大,应用广泛,尤其以中医辨证治疗为基本原则的传统处方,它的运用以一证一方为原则,“附方”是临床治疗的宝贵经验,注重治疗的实效性,它是以现代中医药学辨病与辨证相结合为

原则,辨病论治,一方一病为主要依据的处方;类方是以民间广泛流传和应用的方药,组方不局限于理法方药,注重临床疗效,实用简便验廉的中医处方为原则。如此三类处方可以帮助读者了解本处方临床应用的规律和精妙之处。在本丛书每卷之后是常见病名、证(症)名、处方方名索引,运用本索引可以简便地查寻到本书中所选用的每一个病证(症)、每一个处方,每一条出处,极大地方便了读者查找和使用。

本丛书共计 14 卷,涉及到内科、儿科、妇科、外科、骨伤科、五官科、皮肤科、中西医结合、癌症、小验方、急症、男科、针灸、按摩等临床各科处方两万余条,约 700 余万字。基本每卷收集 50 ~ 100 种重要病症,而每种病症各选择最佳处方 10 种以上。编撰工作自 1998 年 6 月开始启动,至 2002 年 8 月完成,历时 4 年零 2 个月。在编写过程中,得到全国许多著名专家学者的殷切指导,和有关领导同志的亲切关怀,通过编委员全体同志的不懈努力,终于顺利地完成了此部宏篇巨著的编写工作。特别是著名中医学家刘渡舟、董建华教授曾在病中审读了部分稿件,并提出了许多修改意见,值此书出版之际我们谨向这两位中医界的老前辈致以深切的怀念。

《二十世纪中医药最佳处方》编委会

2002 年 10 月

前 言

当人类社会跨入一个崭新世纪之时,我国中医药事业也成功跨越了一个百年。在二十世纪的这一百年里,祖国中医药事业的发展取得了杰出的成就。为了更好地研究、开发、应用这一宝贵财富,进一步推动祖国医学的发展,我们编写了这套由 14 分卷组成的《二十世纪中医药最佳处方》。

《二十世纪中医药最佳处方》收录了近百年中医药临床流派的精华和现代中医药临床杰出的成果和经验,以科分卷,每卷依疾病名称顺序排列。按其中医药处方的疗效,通过归类整理,去粗取精,一病多方,一症多方,同病异方,异病同方加以治疗,并分为最佳代表处方和附方及类方等多种形式,以方便读者查阅或择优使用。

本书为《二十世纪中医药最佳处方·男科卷》,分别介绍了前列腺疾病、生殖泌尿系疾病、性功能疾病、男性不育症和男性其他病症的男科病症治疗成果。

本书由我国中医药院校、科研机关和省级以上医院专家共同编写而成,是目前中医药类书籍收集中医药最佳处方较为全面、并颇具权威的工具书之一,更是广大临床医师、医疗工作者、中医药院校学生提高诊疗水平,丰富临床经验,搞好教学实践的参考书之一;本书也可作为社会各界人士了解祖国近百年中医药事业的发展进程、进行日常保健治疗的参考用书。

本书在编写过程中,由于水平所限,可能存在谬误疏漏、偏颇不全之处,敬请广大读者批评指正。

声 明

中医学是一门不断发展的学科,随着临床经验的不断积累,在中药的运用上,也出现了一些新的变化,本书的编者根据他们自己的临床经验,并参考了已发表的各类文献,编成此书。本书所提供的所有资料都是准确、完整、可靠的,但是本书的编者、出版者在此郑重声明:他们对因使用本书资料而引起的任何医疗差错和事故一律不能负责。同时,天然药物的使用,应遵循保障生物物种多样化的原则,对濒危物种在临床上的药用,应遵循国家法律之规定,鼓励使用替代品。

本书在编写过程中,参考和引用了近一百年来我国中医药学术杂志及相关专著中公开发表的部分资料,由于条件所限未能一一通知作者,在此我们郑重表示:欢迎作者与本书编委会取得联系,以处理相关事宜。

本书编委会

目 录

第一章 前列腺疾病

前列腺炎	(1)
慢性前列腺炎	(17)
急性前列腺炎	(48)
非细菌性前列腺炎	(49)
淋菌性前列腺炎	(50)
慢性淋球菌性前列腺炎	(53)
前列腺肥大症	(54)
前列腺肿大引起排尿障碍	(74)
前列腺增生症	(77)
癃闭	(99)

第二章 生殖泌尿系疾病

淋菌性尿道炎	(103)
非淋菌性尿道炎	(106)
泌尿系结石	(109)
输尿管结石	(116)
阴茎海绵体硬结症	(118)
生殖器疱疹	(121)
尿道口疮	(127)
男性龟头炎	(128)
龟头包皮炎	(130)
睾丸炎	(131)

急性睾丸炎	(133)
睾丸肿痛	(134)
睾丸鞘膜积液	(137)
附睾炎	(138)
慢性附睾炎	(141)
阴囊湿疹	(143)
输精管结扎术后并发症	(146)
遗尿	(151)
男性乳房发育症	(153)
男性更年期综合症	(155)

第三章 性功能疾病

阳痿	(157)
早泄	(220)
遗精	(227)
性欲低下	(236)
不射精症	(237)
阴茎异常勃起	(255)
精液异常	(258)
少精病	(266)
无精子症	(276)
脓精症	(280)
血精症	(281)
死精子过多症	(289)
精液不液化症	(292)
附性腺炎性精液不液化症	(305)

第四章 男性不育症

不育症	(307)
精子密度过高不育症	(335)
高泌乳素血症型男性不育症	(336)
精液异常不育症	(337)
男性免疫性不育症	(343)
前列腺性不育症	(344)
精子减少不育症	(347)
精液不液化性不育症	(353)
精索静脉曲张合并不育症	(356)

第五章 男性其他病症

梅毒	(358)
淋病	(361)
淋病合并睾丸炎	(369)
尖锐湿疣	(370)
抗精神药所致性功能障碍	(387)
阴茎抽痛	(388)
房事茎痛	(388)
男女性交不慎受风	(389)
病名索引	(391)
方药索引	(393)

第一章 前列腺疾病

前列腺炎

本病症状以会阴或阴茎疼痛为主,痛引少腹、睾丸;或发病较急,会阴及少腹部胀痛可刺痛,腰骶部痠痛,排尿时疼痛不适可有烧灼感,尿频、夜尿多,偶有血尿或血精,有时尿道外口流白色黏液;或腰膝痠软,浑身乏力,遇劳则甚,亦可有阳痿、早泄、性欲低下等性功能障碍,舌质暗红或淡,脉沉弦,或细软。

一、最佳代表处方

(一)知柏坤草汤

处方组成:黄柏、知母、牛膝各 20 克,丹参 30 ~ 50 克,大黄 10 ~ 15 克,益母草 50 克。

本方功效:养阴清热,活血行水。

炮制及使用方法:水煎服,日1剂,早晚分服。

主治范围:前列腺肥大。

组方机理:方中黄柏清下焦湿热,泻火解毒;知母滋阴泄火、与黄柏相辅相成;牛膝活血化瘀、引热下行;大黄泻火利便;丹参养心安神、祛瘀生新;益母草活血行水。其现代方义:黄柏、知母、大黄均为制性剂,可抑制性欲动冲,因而可能具有雌激素样的作用,同时具有较好的消炎作用。牛膝、丹参、益母草均为活血化瘀之品,能增加局部血流量,改善微循环,增强纤维蛋白溶解活性和降低纤维蛋白稳定因子活性作用,因而可能具有使腺体软化和缩小的作用,与知母、牛膝同用可具有恢复肾功能的作用,同时可改善机体的免疫功能。

临床疗效:1. 显效(排尿畅通,每日尿次在6次以下,一次尿量250毫升以上或残余尿量大于60毫升者)24例,占60%;2. 有效(能自动排尿,尿线细,尿次在10~7次/日者)13例,占32.5%;3. 无效(拔除尿管后仍不能自动排尿者)3例,占7.5%,无效病例均为有尿潴留的病人,总有效率为92.5%。一般服药1~3周多可见效,2~4周疗效最明显,其中有50%病人直肠指诊见前列腺明显缩小。

本方参考文献:张守谦等,中西医结合杂志,1985;5(5):303

(二)地黄郁金汤

处方组成:

熟地18克,肉桂6克,车前子(布包),海金沙(布包)各15克,川牛膝12克,半枝莲30克,水蛭粉(分2次冲服)、胡桃肉、郁金、石菖蒲各10克。

本方功效:益肾助阳,渗湿利尿,化痰通络。

炮制及使用方法:水煎300毫升,分2次服,每日1剂。

主治范围:前列腺肥大。

第一章 前列腺疾病

加减应用:肾阴虚火旺者加知母、黄柏;肾阳虚者加制附子、仙灵脾;气虚者加党参、黄芪;湿热下注者加二妙散;血尿者加田三七、白茅根;情志不舒者加柴胡、香附;前列腺质硬有结节者加炮穿山甲、王不留行。

组方机理:熟地、胡桃肉、川牛膝益肾助阳;肉桂温阳利水;车前子、海金沙渗湿利尿;半枝莲清热解毒;水蛭粉、郁金、石菖蒲化痰通络。

临床疗效:治疗 55 例,痊愈 45 例,好转 8 例,无效 2 例,总有效率为 96.36%。

本方说明:本方剂适用于老年前列腺肥大。

本方参考文献:张庆好等,新中医,1995: (2):14

(三) 当归乌药汤

处方组成:当归 10 克,白芍 10 克,川楝子 15 克,益母草 15 克,泽泻 15 克,车前子 15 克,山药 15 克,穿山甲 10 克,王不留行 10 克,金荞麦 15 克,沙苑子 20 克,乌药 10 克。

本方功效:益肾填精,疏肝理气,活血利尿。

炮制及使用方法:水煎服,早晚分服,日 1 剂。

主治范围:慢性前列腺炎。

加减应用:小便不畅者加通草 6 克,篇蓄 10 克,瞿麦 10 克;尿急尿痛者加赤小豆 15 克,泽泻 10 克,白花蛇舌草 30 克;小腹下坠疼痛者加香附 12 克,小茴香 10 克,荔枝核、橘核各 15 克;疼痛重者加白芍 30 克,甘草梢 6 克,阴囊潮湿者加龙胆草、山栀子各 6 克;大便不爽者加麻子仁 6 克,郁李仁 10 克;腰膝痠软乏力者加肉桂 6 克,川断 15 克;手足心热、耳鸣者加知母、黄柏各 12 克;阳痿不举者加淫羊藿、阳起石各 10 克;中气下陷,小腹重坠,小便频数,点滴而下者加升麻 6 克,柴胡 6 克,黄芪 15 克;若肾阴虚者加山萸肉 10 克,熟地 15 克;肾阳虚者加淫羊藿 20 克,巴戟天 10 克。

组方机理:方中当归、白芍活血化瘀;川楝子、乌药疏肝理气;

益母草、泽泻、车前子利尿渗湿；金荞麦、沙苑子、山药益肾填精；王不留行、穿山甲行气通闭。

本方说明：急性前列腺炎治疗后期及慢性细菌性、非细菌性前列腺炎出现痛引少腹，苔薄白，脉沉弦症状者，可选择使用本方。

本方参考文献：陈武山，现代名中医男科绝技，2002：（1）：129

（四）苓薏败酱汤

处方组成：土茯苓 25 克，薏苡仁 20 克，败酱草 20 克，王不留行 10 克，石韦 15 克，篇蓄 15 克，瞿麦 15 克，滑石 15 克。

本方功效：清热化湿解毒。

炮制及使用方法：水煎服，日 1 剂。

主治范围：前列腺炎。

加减应用：若湿热之邪较重，则加大方中土茯苓、败酱草的剂量，或加用犀角、蒲公英、地丁；兼有畏寒发热者，加银花、连翘；湿邪偏重者，加车前子、萱草根、木通、龙葵；小腹胀坠者，加川楝子、延胡索、乌药；有血尿者，加白茅根、小蓟、蒲黄炭；兼血瘀者，加桃仁、红花、泽兰、三七粉等；病人脾肾虚弱者，酌加山药、川断、杜仲等。

组方机理：治疗本证应以清热化湿解毒为主，苓薏败酱汤即为此而设。方中土茯苓祛湿消肿，解毒排脓，且能分别清浊；配合败酱草、薏苡仁则解毒祛湿之力更强。石韦、篇蓄、瞿麦、滑石清热解毒，通利膀胱。王不留行“其性行而不住，能入血分，通血脉”，故能通经利尿，消肿止痛。诸药配伍，功专力擅，对湿热下注所致之“癃闭”、“淋浊”等证疗效确实可靠。

本方说明：急性前列腺炎多有湿热下注所致的一派“实证”表现，因此诊断并不困难，治疗亦较为单纯，只要掌握清热化湿解毒这一治疗大法，即可奏效。

本方参考文献：田乃庚，广西中医药，1984：7（2）：23