

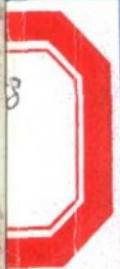
主编 陈武山

阳痿

的诊治

YANG WEI

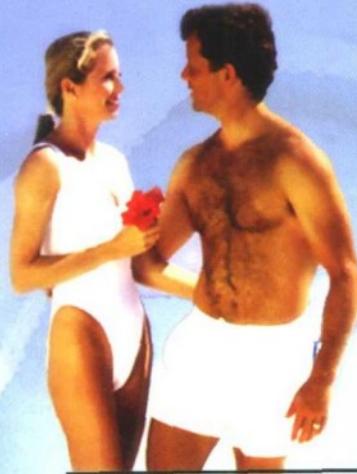
DE ZHEN ZHI



上海中医药大学出版社

封面设计
技术编辑
责任编辑

王宓 单宝枝
磊国华



主编 陈武山

阳痿的诊治

Y A N G W E I D E Z H E N Z H I

ISBN 7-81010-560-4



9 787810 105606 >

ISBN 7-81010-560-4
R·531 定价:13.30元

PDG

阳痿的诊治

主编 陈武山

协编 焦 强 贾海骅

刘艳骄

上海中医大出版社



图书在版编目(CIP)数据

阳痿的诊治 / 陈武山主编. — 上海: 上海中医药大学出版社, 2001. 8
ISBN 7-81010-560-4

I. 阳… II. 陈… III. 阳痿-诊疗
IV. R277.58

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 20598 号

责任编辑 / 单宝枝

技术编辑 / 窦国华

责任校对 / 冯佳祺

封面设计 / 王 磊

出 版 / 上海中医药大学出版社

(200032) 中国上海零陵路 530 号

发 行 / 新华书店上海发行所

印 刷 / 昆山市亭林印刷总厂

版 次 / 2001 年 8 月第 1 版

印 次 / 2001 年 8 月第 1 次印刷

开 本 / 787×1092 1/32

字 数 / 143 千字

印 张 / 6.625

印 数 / 1—4 000 册

ISBN 7-81010-560-4

R · 531 定价：13.30 元

内 容 提 要

本书是一本有关阳痿诊治的专业读物。主要从男性性生理、阳痿的病因、阳痿的诊断、阳痿的治疗、阳痿患者的自我保健及阳痿诊治的病例报道等几个方面进行了全面的总结。力求使读者看后能切实全面了解阳痿这一病症的情况，并对阳痿的预防和治疗起到真正的指导作用。

书中的内容，除那些较公认的知识和技术摘自其他书刊之外，有许多内容是作者本人经多年临床实践所得，特别是阳痿诊治病例报道等内容，完全选自临床患者的诊治病历。因此，不论对医务工作者还是普通读者均能起指导作用。



引 子

如果说“三八妇女节”是为妇女争取社会地位而设立的话,从现在开始每年10月28日的“男人节”则更多是出于对男性健康的考虑。这无疑给我们一个新的警示,那就是男性的健康是当今社会应十分重视的课题。工作与家庭的双层压力、生活节奏过快、不良生活习惯、环境恶化、食物污染等,都是导致男性体质下降的重要因素。而经调查发现,在众多男性体质下降及病症的表现中,阳痿是其中最重要的标志之一。另据资料显示,全球40~70岁的男性中有近1亿人患有不同程度的阳痿。

如果你感到自己的性功能明显下降时,请不妨到医院去做一次针对性的身体健康检查

20世纪70年代,人们认为阳痿多半是由心理因素所引起的。80年代后,随着对勃起机制研究的深入,发现许多疾病都会引起阳痿(近来的研究发现,约80%的阳痿都是由其他疾病所引起的),有相当一部分病因,其本身的病理生理基础会引起阳痿,因此称之为器质性阳痿。引起阳痿的器质性因素主要有:糖尿病、血管疾病、内分泌疾病、神经损害(帕金森病、脊髓损伤等)、激素异常、过度吸烟和饮酒,以及心理因素(工作或生活上的精神压力)、处方药物及药物滥用、盆腔手术并发症等。因此,当你感到性功能明显下降时,请不妨到医院去做一次针对性的身体健康检查。

如果你不知道什么样的性功能才算正常,就请参考“阳

“国际判断标准”来给自己做初步诊断

阳痿是一种男科病中非常常见的疾病,但还有很多未能进行诊治的患者。国际勃起功能指数(问卷)-5(IIEF-5)是筛选阳痿简单而有效的工具,当IIEF-5总分小于或等于21分时,表明该男子患有不同程度的阳痿。有关内容请参看“阳痿的诊断”一章。

阳痿的治疗方法有很多,希望你能找到适合自己的治疗方案

阳痿的治疗方法虽然有很多,但真正适合自己的治疗方案可能只有一二个。比如:①心理治疗只对心理因素为主所致的阳痿患者有一定疗效,而对于其他原因所致的阳痿患者来说,只能起辅助作用。②西药的治疗也因其病因及给药途径不同而不同,其疗效及毒副作用也值得重视。而有些药物虽然疗效较好(如西地那非),但其只是一次性用药(每次过性生活前服用),对从根本上改善性功能减退没有直接作用,对于因患有其他疾病而引起的阳痿患者的使用,也值得商榷。③理疗及一些勃起机械装置的治疗,则多因使用起来不方便,不适合于普遍推广。④手术治疗只对血管病变患者较为适合,但术后疗效也不算太好,只有30%患者报告有长期的改善。⑤中医治疗则以中药内服治疗为主,虽然这一治疗多能从根本上解决问题,但因其临床辨证用药技术的掌握有一定难度,又缺乏统一的用药标准,没有丰富的临床经验和深厚的理论功底,也难以取得满意疗效。

走出误区,男儿有泪也轻弹

记得10年前,我参加了北京某医院的一次义诊活动,当时,首次有了男科门诊的义诊台。作为男科医生,我自然是为男性朋友们服务的。但是,因义诊地设在人来人往的某公园

内，整个上午竟没有一位男士前来咨询。而与此相反的是，前去妇科咨询台咨询妇科问题的女士却排成了长队。中午休息时，才有一位男士在一棵浓密的大树下找我咨询他的问题，而我发现他在咨询台前已徘徊2个多小时了。

有一则资料也显示，在所有阳痿患者中，只有10%左右的人会去就医，还有少部分人则自己购得一些药来治疗。另外有近90%的人从来不接受治疗，他们除有一部分认为阳痿不是什么病外，更多的男人还是羞于启齿而默默忍受痛苦的煎熬，充分表现出“男儿有泪不轻弹”的“英雄气概”。其实，这种“男子汉精神”的背后，就是可怕的隐患，除了可能患有的严重疾患之外，夫妻感情的破裂也是影响家庭幸福与稳定的不安定因素。

为什么女性有问题能理直气壮去就医，而男人却做不到呢？这恐怕与几千年来男性地位的主导性及全社会对男人阳刚之气的过分要求有关。但是，这种“要求”不仅不符合当今社会的发展需要，而且，对于大多数处于“亚健康状况”的男人而言，是十分不公平且有害的。其实，同女人一样，男人也有男人自身的发病特点、疾病种类。这些疾病就同感冒发热一样，是极常见的，有什么见不得人呢？因此，奉劝大家，走出误区，男儿有泪也轻弹它一回又有何妨？

妻子应该知道，阳痿丈夫更需要关怀

阳痿是常见的男子性功能障碍，长期以来被认为是隐疾和不治之症而令人困扰，甚至导致夫妻离异，家庭不幸。据不完全统计1987年全国申请离婚者110万对，公开称性生活不协调的达33%，由此而要自寻短见的亦有人在。另一则资料又显示，有近半数以上的男性勃起障碍是直接或间接由家庭问题或夫妻感情不和所致（有人认为丈夫患阳痿，妻子应负一

半的責任);而那些“阳痿丈夫”又多因来自妻子的不满情绪和配合不力而难以康复。因此,有人称:妻子才是治疗“阳痿丈夫”的首要医生。那些妻子甘愿做“家庭医生”的夫妻,丈夫的康复率均较高。因此,在“阳痿丈夫”的治疗方面,做妻子的应有所奉献才对。也就是说,好妻子应该知道,男人需要关怀,“阳痿丈夫”更需要关怀!

编 者

2001.5

目 录

| | |
|--------------------------|------|
| 第一章 男性性生理知识 | (1) |
| 生殖器的解剖结构 | (1) |
| 阴茎的功能与性 | (3) |
| 性生理与下丘脑-垂体-性腺轴功能 | (4) |
| 阴茎的勃起功能 | (6) |
| 男性性反应特征 | (8) |
| 支配阴茎勃起的神经结构 | (9) |
| 与勃起有关的血管构造 | (11) |
| 男性性激素 | (13) |
| 性的演变过程 | (15) |
| 性心理学讲解 | (17) |
| 性成熟过程 | (18) |
| 性欲与性感之异同 | (19) |
| 射精的生理过程 | (21) |
| 中医学对男性性生理功能的认识 | (22) |
| 第二章 阳痿的病因 | (25) |
| 阳痿的定义及概况 | (25) |
| 阳痿的分类、病因及发病机理 | (27) |
| 心理因素与阳痿 | (31) |
| 残疾与阳痿 | (33) |

| | |
|------------------|-------------|
| 体质与阳痿 | (35) |
| 疾病与阳痿 | (37) |
| 环境与阳痿 | (39) |
| 酒精与阳痿 | (40) |
| 吸烟与阳痿 | (41) |
| 地域与阳痿 | (42) |
| 种族与阳痿 | (43) |
| 药物与阳痿 | (44) |
| 情感与阳痿 | (48) |
| 年龄与阳痿 | (48) |
| 医疗与阳痿 | (51) |
| 体育运动与阳痿 | (53) |
| 不良习惯与阳痿 | (54) |
| 过度劳累与阳痿 | (56) |
| 中医学对阳痿病因、病机的认识 | (56) |
| 中医学对阳痿论治的传统认识 | (59) |
| 中医学对阳痿论治的现代论述 | (62) |
| 第三章 阳痿的诊断 | (64) |
| 国际勃起功能指数(国际问卷) | (64) |
| 阳痿诊断标准(国内) | (66) |
| 阳痿的生化检查 | (70) |
| 阳痿的神经系统功能检查 | (71) |
| 阳痿的血管系统检查 | (74) |
| 阳痿的其他特殊检查 | (77) |
| 几种鉴别阳痿类型的试验方法 | (80) |

| | |
|----------------------------|-------|
| 阴茎大小的检测方法 | (81) |
| 睾丸大小测定 | (82) |
| 阳痿的中医诊察 | (83) |
| 阳痿与早泄的异同点 | (96) |
| 第四章 阳痿的治疗 | (98) |
| 阳痿的中医辨证治疗 | (98) |
| 阳痿的中成药治疗 | (100) |
| 阳痿的针灸治疗 | (104) |
| 阳痿的按摩治疗 | (106) |
| 阳痿的单验方治疗 | (108) |
| 阳痿的外治疗法 | (109) |
| 阳痿的穴位药物注射治疗 | (111) |
| 阳痿的肛门给药疗法 | (112) |
| 起阳回力胶囊(汤)治疗阳痿的情况介绍 | (113) |
| 治疗阳痿的西药及使用方法 | (115) |
| 阳痿的外科手术选择 | (121) |
| 阴茎假体植入术 | (124) |
| 阳痿的各种理疗用具介绍 | (128) |
| 阳痿的心理疏导疗法 | (131) |
| 阳痿的行为疗法 | (133) |
| 阳痿患者的家庭作业 | (137) |
| 阳痿的疗效评定标准 | (138) |
| 第五章 阳痿患者的自我保健 | (142) |
| 饮食调养配方 | (142) |
| 男子保精十法 | (148) |

| | |
|------------------|--------------|
| 体育健身指导 | (150) |
| 健身补酒配制 | (152) |
| 中药药浴保健 | (155) |
| 保健用具的使用方法及注意事项 | (157) |
| 性生活保健指导 | (158) |
| 附录：阳痿诊治验案 | (171) |

第一章 男性性生理知识

生殖器的解剖结构

阴茎是男性进行性活动及繁衍后代的重要器官之一,因此,了解阴茎的解剖结构就显得十分重要。阴茎是由三个能勃起的长柱状海绵体构成,一对阴茎海绵体平行排列在尿道海绵体的背侧,共三支海绵体,其中,尿道海绵体内有尿道穿行。勃起组织则由不规则的海绵样血管窦交织成网,相互间有与海绵窦相通的动脉和静脉。尿道海绵体的远端膨大形成龟头。每个柱状海绵体被致密的纤维组织包被,并且三个海绵体周围均有厚筋膜,称为包膜。在阴茎的根部,阴茎海绵体后端分开形成阴茎海绵体脚,分别牢固地附着于耻骨和坐骨下支(耻骨弓),阴茎的血运供给来自阴部内动脉的终末支——阴茎背动脉。

阴茎的最大特点就是能勃起,而且是因阴茎海绵体血管充血的结果。阴茎松弛时,勃起组织中的血管窦相对空虚;勃起过程是随着动脉的扩张,血流进入海绵状组织中的窦状隙间,使其液压增高进而造成阴茎体积的涨大和坚硬。其后,当动脉血液流入的速度与静脉血液回流速度相等时,就达到平衡状态,勃起因此就得以维持。但在勃起过程中,是动脉血液流入较大的原因还是静脉封闭的作用尚不肯定。而当静脉流出超过动脉输入时,则会使勃起消退,阴茎因此就恢复松弛

状态。

而阴茎之所以有勃起和消退，主要是产生勃起的血管因素受神经冲动的控制。有人推测勃起是由骶髓的S₂、S₃、S₄中的副交感神经纤维支配，但这仍是一个值得探讨且有争议的问题。因此，专业研究人员，有必要对此作更进一步的了解。

覆盖在阴茎上的皮肤能自由移动，且伸缩性较好，其伸缩可达数倍。在阴茎头（龟头）处皮肤褶成双层的包皮。若包皮或阴茎头发生感染性炎症或皮损时，可以引起性交疼痛症状。包皮过紧或过长时均较容易引起龟头的炎性病变。关于包皮环切术对男性性功能的影响则存在着许多争议，可以说，到目前为止还缺乏可靠的资料，但从那些很早就接受包皮环切术的男性的调查中，也发现他们的身体及阴茎的发育都较充分。另外，关于阴茎的大小和性功能的关系，也观点不一。由于阴茎在勃起时，较小阴茎涨大的容积百分数比较大的阴茎要大，因此，尽管在弛缓状态下各人阴茎大小有显著差别，但处在勃起状态下就变得不明显了，而小阴茎畸形则是很罕见的例外。所以，对于阴茎是否短小的诊断要慎重。

外生殖器还有一个重要部分，那就是阴囊。阴囊是容纳睾丸的薄壁囊袋。阴囊壁的成分中含有不随意肌的肌纤维。在运动或受冷时，这些肌纤维就会出现收缩，使睾丸被牵向会阴部，以保持一定的温度或免受外来伤害。而天气炎热时，阴囊则出现松弛，允许睾丸较为随意地悬垂于体外，目的是有利于睾丸的散热以保持较体温低2℃的水平。阴囊的这样一些重要的温度调节机制，是因为精子的形成对温度极为敏感，受冷而提升的睾丸可借助于身体热量提供的温暖环境而得益；反之，阴囊松弛则允许睾丸偏离身体，并提供较大的皮肤表面积以利于阴囊内热量的消散。阴囊隔将阴囊分成左右两部分，分

别装着左右两只睾丸。

虽然,从胚胎学角度来看,睾丸是作为腹腔内器官发生的,但一般在出生前就已降入阴囊内了。睾丸在功能上是精子的生成部位,但也能合成起重要作用的类固醇激素。精子在睾丸的曲精细管内形成,而类固醇激素则由睾丸间质细胞产生。诚然,这些组织在睾丸中结构上相互交织,但两种功能却由脑垂体分别予以控制。也就是说,即使曲精细管的功能丧失,激素的合成仍可完全正常地继续进行;但是,反过来说,如果睾丸酮的合成受到严重损害,精子形成一般就会发生障碍。

正常情况下前列腺形态和大小均如同大板栗状,由纤维-平滑肌部分和腺体部分所组成。前列腺紧贴在膀胱下面,包围着刚从膀胱出来的尿道。直肠贴在前列腺的后面,这样就可以经直肠指检对前列腺做检查。前列腺分泌乳白色的碱性浆液,参与组成精液,约占精液总量的 1/3。前列腺也是一种叫做前列腺素的化学物质的主要合成部位。前列腺素有多种代谢作用。前列腺的大小和功能很大程度上依赖于雄激素。前列腺癌发生于腺体部分,而良性前列腺肥大则常是前列腺的纤维-平滑肌部分增大的结果。

精囊腺位于膀胱基底部后面,是一对扁平、长囊状的腺体,连接输精管的壶腹(输精管是输送精子的一管状结构),会合成射精管。射精管穿过前列腺,开口于尿道前列腺部。射精时的精液主要来自于精囊腺,约占精液量的 2/3。另外,尿道球腺可以产生射精的粘性分泌物。

阴茎的功能与性

阴茎是男性主要的性器官,并兼有排尿的功能。阴茎勃起和射精是男子性器官活动的主要表现形式。起排尿和射精双重作用的尿道,被包裹在尿道海绵体内。尿道海绵体末端则

膨大形成触觉极为敏感的阴茎龟头，正常尿道口正好位于阴茎头顶端中间偏下，尿液和精液都通过此处排出。

阴茎的勃起是由于阴茎海绵体组织充血增压的结果，阴茎勃起的机理涉及到大脑皮质、精神心理因素、脊髓、局部刺激、神经通路、血管系统等的完好功能、阴茎勃起组织的正常状态以及内分泌激素水平等多种因素，其中的任何一个环节发生问题，皆可影响正常的阴茎勃起功能。

在性交过程中，当性高潮到来时，将会引发射精动作。具体感觉是男性体验到一种射精不可避免的感觉，此时，在围绕尿道球部的尿道海绵体肌、前列腺和会阴部肌肉协同作用下，阴茎体出现节律性强烈收缩，此时膀胱颈部括约肌则紧闭，使精液沿尿道有节奏地射出，同时防止精液的逆行走向。

阴茎的排尿功能，则是传导膀胱充盈感觉的纤维通过盆内脏神经进入骶神经，沿脊髓将神经冲动传输到大脑皮质，产生尿意；接着大脑皮质产生的神经冲动向下传到脊髓骶节的膀胱运动中枢，而作用于膀胱，并协调膀胱的括约肌松弛、逼尿肌收缩，这时膀胱颈部迅速打开，膀胱壁收缩产生压强，使膀胱内尿液沿尿道排出体外，完成排尿。

此处有一个问题值得说明，关于阴茎大小与性功能的关系，常有不科学的理解。阴茎的长度，个体差异较显著。但是，自然界有某种平衡机制，表现为较小阴茎的膨胀容积百分数可达 100%，而较大阴茎的容积变化要小得多，从而较小阴茎者能在勃起时得到部分的补偿。另外，从女性的角度讲，阴道的上 2/3 段对性高潮的产生关系不大，所以那些阴茎略小的男子大可不必为此而增加不必要的忧虑和烦恼。

性生理与下丘脑-垂体-性腺轴功能

现代医学研究认为，下丘脑-垂体-性腺轴的神经内分泌