

阳 痿

中医特色疗法

YANGWEI ZHONGYITESELIAOFA

主编◎徐福松 刘承勇

重点阐述了中医药治疗本病的特色优势

涵盖了病因病机、治则治法、
诊疗思路、辨证论治、方药解析、
中医外治和针灸疗法等

同时针对临床治疗难点和对策、中西医结合治疗热点等问题，进行了梳理和论述



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



常见病中医临床经验丛书(第二辑)

丛书主编 谢英彪

阳痿



中医特色疗法

YANGWEI ZHONGYI TESE LIAOFA

主 编 徐福松 刘承勇

副主编 贾惠峡 黄 健 章茂森 王 庆

编 委(按姓氏笔画排序) 王 庚 王劲松

牛培宁 卞延松 刘承勇 孙志兴

张 岩 张圣芳 张荷英 周 阁

胡荣魁 聂晓伟 贾惠峡 贾熠章

徐福松 郭银华 黄 健 章茂森

童 云 童星丽 谢英彪



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目 (CIP) 数据

阳痿中医特色疗法 / 徐福松, 刘承勇主编. — 北京: 人民军医出版社, 2015. 3
(常见病中医临床经验丛书. 第二辑)

ISBN 978-7-5091-8025-9

I. ①阳… II. ①徐… ②刘… III. ①阳痿—中医疗法 IV. ① R256. 55

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 258031 号

策划编辑: 崔晓荣 文字编辑: 高 磊 责任审读: 周晓洲 赵晶辉

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927288

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 710 mm×1010 mm 1/16

印张: 17 字数: 269千字

版、印次: 2015年3月第1版第1次印刷

印数: 0001—3500

定价: 45.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

本书共分5章，对阴茎勃起功能障碍的生理、病理、流行病学、诊断、治疗、中医病因病机、临床辨证论治都比较详细的阐述。本书特别对阳痿理论的历史沿革、发展脉络进行了梳理；较为详尽地综合了阳痿病机类型；罗列了目前国内男科名家各具特点的辨证论治方案；专列男科膏方临证一节，体现了与时俱进的临床实践风格；收录了最新的流行病学及循证医学的相关研究内容，展现了中医治疗阳痿的新思路；病案铺陈一目了然，按语简明扼要、画龙点睛，可窥全豹。全书内容全面、翔实，充分地展现了阳痿的中医辨证论治体系，融汇了中西医的新知识、新理念、新方法；既做到了辨证与辨病的统一，又体现了理论与实践的结合；不仅有理论的高度，而且有切合临床的深度。本书适用于临床、教学、研究领域专业人员阅读，也可供阳痿患者及家属学习参考。

《常见病中医临床经验丛书》（第二辑）编委会

主 编 谢英彪

副主编 陈涤平 陈延年 虞鹤鸣

编 委 （以姓氏笔画为序）

马 勇 王建伟 刘承勇 孙 伟

孙 彪 杨 钧 吴素玲 沈 洪

陈红锦 胥 波 胥京生 顾 宁

徐 蕾 徐福松 黄衍强 章茂森

国医大师——周仲瑛教授序



中医药有几千年历史，为人类的繁衍昌盛做出了不可磨灭的贡献。历代名医辈出，学术思想不断创新，治疗经验不断丰富，为后人留下了宝贵的遗产。振兴中医靠临床疗效，临床疗效需要在实践中不断探索、积累和提高。

十分可喜的是，由南京中医药大学第三附属医院名医馆主任中医师谢英彪教授继2012年组织了十余位活跃在临床第一线的中年专家，主编了哮喘、中风、痛风、便秘、糖尿病、颈椎病、萎缩性胃炎、病毒性肝炎、高血压、男子不孕症等10本中医特色疗法专著后，今年又组织了十多位中老年临床专家，编著了不育症、流产、阳痿、慢性肾病、溃疡性结肠炎、冠心病、干燥综合征、类风湿关节炎、放疗化疗毒性反应、腰间盘突出症等10部中医特色疗法的专著。这些专家说明了中医药在防治常见病方面的优势和特色，他们从浩瀚的中医药资源、经典处方中挖掘出一系列高效方药，在数十年的临床实践中跟名师、读经典、做临床，大胆实践，勇于探索，认真总结，在中医药防治常见病方面取得了很大的成绩和突破。这十多位主编堪称是全省或全国的名中

医，均为学科带头人和独当一面的业务骨干，他们已成为博士研究生、硕士研究生导师，这使我欣慰地感到中医药事业后继有人，大有“长江后浪推前浪”之势，希望他们再接再厉，大胆探索、认真总结，成为中医药事业的优秀领军人物。

中国首届“国医大师”
南京中医药大学终身教授
博士生导师
南京市中医药大学原校长

周仲瑛

2014.6.30

国医大师——朱良春教授序



南京中医药大学第三附属医院暨南京市中医院名医馆谢英彪教授，虽年逾古稀，仍勤于临床，笔耕不辍。2012年他主编的《常见病中医临床经验丛书》由人民军医出版社出版，反响很好。今年他又组织了10多位中老年临床专家编撰了这套丛书的第二辑，包括《男子不育症中医特色疗法》《流产中医特色疗法》《阳痿中医特色疗法》《慢性肾病中医特色疗法》《溃疡性结肠炎中医特色疗法》《类风湿关节炎中医特色疗法》《干燥综合征中医特色疗法》《冠心病中医特色疗法》《腰间盘突出症中医特色疗法》《放疗化疗毒性反应中医特色疗法》等，全部由活跃在中医临床第一线的中老年教授、主任中医师担任主编，部分主编已成为博士生导师或江苏省名中医、国家级名中医，他们在繁忙的临床、教学、科研工作中，挤出时间，撰写出这一套高质量能反映出中医药治疗常见病特色的专著，实属不易，可喜可贺也！

中医学与中华民族共同走过了五千年的风雨历程，成为中华文化的瑰宝。中医药以她独特的学术体系，安全有效地解决了中华民族的防病治病大事，为中华民族的繁衍昌盛做出了无法替

代的贡献。如今中医药仍然与西医药一起，构筑成我国卫生体制的“一体两翼”，成为我国人民防病治病时不可缺少的重要卫生力量。历史早已为中医药投了赞成票。但中医药仍需要传承，需要发展，需要完善。其中，重中之重是中医人才的培养和提高。令我倍感欣慰的是，从这套丛书中看到了中医药事业后继有人。这10多位主编，他们热爱中医，钻研中医，在专业技能上具备了“三能”，一是“能治”，在自己的专科专病领域能熟练地运用辨证施治，结合现代诊断技术，创立了具有中医特色的治疗方法和方药；二是“能讲”，他们在课堂上、学术讲坛上，能讲出有独到水平的新见解、新经验；三是“能写”，这套高质量的专著便是他们善于临床经验总结的一次体现。

愿中医药界有真才实学、经验丰富、德才兼备的中医名家辈出，将中医药的科学体系发扬光大，传递下去！

中国首届“国医大师”

南京中医药大学终身教授

博士生导师

南通市中医院首任院长

2014年6月19日

国医大师——涂景藩教授序



20世纪50年代，党和国家将“团结中西医”列入卫生工作方针，提出“中国医药学是伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高”，号召西医学习中医。各省市中医医疗机构相继创建，中医有了培养人才的高等院校，并逐渐诞生了中医研究院所。中草药、针灸、推拿等广泛运用于城乡卫生系统。本人1957年来江苏省中医院工作，翌年参与创建内科教研组，在医疗工作的基础上，兼负临床课堂和带教任务。当时，出版部门曾刊行一套专病丛书，如中风、黄疸、肿胀等“专辑”，基本上是从大型巨著《古今图书集成·医部全录》中转撷，适当加以补充而成，购者踊跃，方便使用，使我在医疗、教学备课中获益良多，这样重点的参考书籍，至今还有实用价值。

改革开放三十多年来，人民生活水平不断提高，平均寿命显著延长，疾病谱也相应有所改变。由于近代理化科研成果逐渐应用于临床，诊断和防治措施有很大进展，对中医药学科产生较大的影响。面临各种挑战和机遇，我们广大中医同仁应加倍努力学习、实践，充分发扬中医药临床诊疗的特色优势。

最近，谢英彪主任主编《常见病中医临床经验丛书》第二辑，一病一书，内容丰富，既有该病的基本理论如病名、病因、病机等，又有临床实用的诊治方法；既有博采众长的病症诊治经验，又

有作者本人多年来实践的体会心得；既有经典理论的阐述，又有通过实践的可贵的创新。这些都有利于提高理论认识水平，亦可拓宽诊疗思路，让医生采用更好更新的治疗方法，为患者解除疾病痛苦。本书可供临床医师和教学、科研工作者参考，尤其是初入医林的青年医师，可以不断提高业务水平。患有此类疾病者，读之可以增加康复知识。

对“特色”的理解，可从不同角度来看，中医特色，应该是符合中医理论体系及诊疗方法而行之有效，也可理解为含有某种独到诊疗方法所谓“绝技”一类的。诸如此类，个人理解似乎是：特色无止境，特色有发展，与时俱进，新的特色还可补充、完善原有的特色。学习、参考别人的特色，通过自己的理解、感悟、实践、总结，创造新的特色。

丛书的十多位作者，均是该学科的学术领头人，理论功底深厚，临床经验丰富，具有较好的中医科研工作能力。撰写该病专著，突出中医药防治该病的特色和优势，正是取其所长。喜看丛书十多位中老年中医专家的特色专著即将出版刊行，故乐而寄言写序。

中国首批“国医大师”

南京中医药大学终身教授

江苏省中医院原院长

徐景藩

2014年6月16日

前言



阴茎勃起功能障碍是多发病、常见病。随着万艾可等药物的出现，阴茎勃起功能障碍已变得不再难治。置身于传统文化中，中国人对待性有着独特的理解和行为方式，自然对性问题也有着自己的防治需求。正是在这样的土壤里，在中医药治疗阳痿方面形成了一整套别具特色的理论体系。但如何与时俱进？中医药不仅面临内在的发展压力，而且还面对来自外部的竞争压力。近年来，中医药学者在阳痿病因病机研究方面更加细腻、规范、全面；在辨证研究方面更加微观、具体、个性化；在治疗方法的研究方面更加丰富、便利、可操作化。把这样丰富多彩的中医药治疗阳痿的医学成就，集大成地呈现给同道和有志者，是我们的责任和荣幸。编写中我们力求资料广泛且具有代表性，观点立足实践并具有权威性，方式方法有效而具有实用性，于临床医生可以切实提高疗效，于医学生可以激发探索的热情，于研究者可以碰撞出火花。

全书编写所取素材，均是学者学术精华所在，我们尊重其成就和学术素养，我们以学习的心态加以引用。缺漏、不当之处，望高明指正。

编者

2014年9月20日

目 录



第1章 阴茎勃起功能障碍的基本概念 1

- 第一节 阴茎的正常结构及功能 1
- 第二节 阴茎勃起功能障碍的病理生理学 7
- 第三节 阴茎勃起功能障碍的流行病学 11

第2章 西医诊断与治疗 18

- 第一节 诊断要点 18
- 第二节 鉴别诊断 29
- 第三节 常用西医治疗 30
- 第四节 西医研究、治疗的进展 39

第3章 中医特色治疗 46

- 第一节 中医对阴茎勃起障碍的认识 46
- 第二节 中医药辨证论治 65
- 第三节 名家经验 73
- 第四节 特色治疗方法 140



第五节 膏方治疗.....	147
---------------	-----

第4章 研究与进展.....183

第一节 动物实验.....	183
第二节 临床研究.....	195
第三节 阳痿证型流行病学的研究	210
第四节 循证医学研究.....	224

第5章 阴茎勃起功能障碍临床案例集锦.....229



第1章

阴茎勃起功能障碍的基本概念

阳痿又称阴茎勃起功能障碍（erectile dysfunction, ED）的定义是指阴茎持续（至少6个月）不能达到和维持足够的硬度以获得满意的性交。西医对于勃起功能障碍的认识经历了一个漫长的历史过程，随着现代医学及相关边缘学科的发展，人们对勃起功能障碍的基础理论才有了比较系统的阐述。



第一节 阴茎的正常结构及功能

阴茎是男子主要的性器官，由两个阴茎海绵体、一个尿道海绵体及筋膜、血管、神经组成。

一、阴茎海绵体

阴茎海绵体是一对血管性海绵体组织，两者在前1/3相互连接，近端两个阴茎脚分别固定在两侧耻骨支上，为坐骨海绵肌所附着。尿道海绵体位于阴茎中轴的腹侧，从尿生殖膈至尿道外口，围绕尿道的海绵体部，末端膨大成阴茎头。阴茎的悬垂部分长度为9~14cm。阴茎的皮肤与下腹壁的皮肤相延续，延展到阴茎头，并在冠状沟处折叠附着形成包皮。阴茎皮肤可在勃起组织表面自由滑动。

阴茎的筋膜由浅至深依次为阴茎浅筋膜、阴茎筋膜及白膜。阴茎浅筋膜与下腹壁的Scarpa筋膜相延续，在下部，它延展为阴囊的Dartos筋膜和会阴部的Colles筋膜，并附着于会阴膜的后边缘。阴茎背浅静脉在此层之下。Buck



筋膜较致密，由纵行的纤维组成。Buck筋膜分别包裹三个海绵体，使其位于各自独立的筋膜腔内。在近端，Buck筋膜附着于会阴膜；远端，在冠状沟处紧密附着于阴茎头的基底部，并与海绵体末端相融合。坐骨海绵体肌和球海绵体肌位于Colles筋膜下，但在Buck筋膜之上。Buck筋膜紧密附着于其下的白膜，并包裹背深静脉、背动脉和背神经。阴茎白膜厚而坚韧，使得阴茎有很大的可伸展性、硬度和组织强度。它由两层组成，内层纤维束呈环形，支撑和包绕着海绵体组织，海绵体内从内层伸出的柱状物对海绵体中隔起支撑作用，外层是纵向纤维束，从阴茎头一直到近端的阴茎脚，在5点和7点之间没有外层膜。相比而言，尿道海绵体的白膜缺乏外层或海绵体内的支撑物，使得勃起时其压力较低。白膜只包绕每个海绵体，并在两阴茎海绵体之间形成阴茎中隔，其上有许多裂隙，一侧海绵体的血液可通过裂隙进入对侧。导静脉在白膜的内层和外层之间穿行，经常斜行穿出外层。背动脉的分支以垂直的方式与外层相交，其外周有纤维鞘包绕。白膜的外层在阴茎充血膨胀时，压迫导静脉，以减少静脉血流出量，使阴茎勃起。尿道海绵体处的白膜最薄，并且包含有平滑肌，能帮助完成射精，阴茎头处无白膜包裹。

阴茎由两个韧带支撑，一个是与腹白线延续的悬带状韧带，它分散开来包绕阴茎体，并与阴囊纵隔融合。另一个是由阴茎筋膜增厚形成的三角状悬垂韧带，该韧带与耻骨联合的连接使得阴茎在勃起时维持正常姿势。切断该韧带将导致阴茎勃起时成角减小。

阴茎皮肤和包皮的淋巴液回流至耻骨联合前淋巴丛，再分成左右淋巴管与阴囊和阴部淋巴管汇合，沿表层背外侧血管上行到浅部腹股沟淋巴结，尤其是上、中组，部分经过股管进入髂内淋巴结；来自于阴茎头和尿道的淋巴液回流到腹股沟淋巴结或髂内淋巴结，小部分回流到髂外淋巴结。

正常阴茎海绵体由网络状海绵体小梁和小梁间隙所构成。小梁成分有纤维连接组织、大量的平滑肌细胞、内皮细胞、小血管及神经纤维。海绵窦由小梁间隙汇合而成。

二、阴茎的血管功能

供应勃起器官的动脉分别来自浅层和深层动脉系统。浅层动脉系统是两个对称排列的管道，起自股动脉的分支——阴部外动脉。浅层动脉血管又分为背侧分支和腹侧分支，供应阴茎皮肤和包皮，在冠状沟处与深部动脉系



统相交通。深部动脉系统来自阴部内动脉——髂内动脉的末端分支。阴部内动脉穿过尿生殖膈下筋膜进入会阴浅袋，发出会阴支后成为阴茎动脉。阴茎动脉在接近尿道球部时分出球动脉和尿道动脉，在耻骨弓状韧带后最终分出阴茎背动脉和阴茎深动脉两终支。球动脉供应球海绵体肌和尿道海绵体近侧端血液，尿道动脉供应尿道的血液。阴茎背动脉从海绵体脚前方进入阴茎背侧，行走于阴茎筋膜和白膜之间。阴茎背动脉向阴茎远侧行走时发出旋动脉，伴随旋静脉环绕在阴茎海绵体白膜表面，并有细小分支伴随导静脉进入阴茎海绵体，阴茎背动脉主要营养阴茎头。海绵体动脉是主要的营养与功能动脉，在阴茎脚斜穿阴茎海绵体并行走于阴茎海绵体中央，双侧海绵体动脉沿途树枝样发出螺旋动脉，再分支成细小动脉进入海绵窦。所有的阴茎动脉之间有许多吻合通路。两侧阴茎海绵体内的血液可以互相交通。

海绵体窦内的血液通过白膜下静脉丛回流至导静脉，并最终汇入阴茎背深静脉。阴茎勃起时，先有神经递质释放，使得动脉壁和海绵体窦壁的平滑肌松弛，血液流入增加，海绵体容积增大，白膜被牵张。此时位于海绵体窦和白膜之间的静脉丛由于海绵体容积增大和白膜被牵张而受压，阻断静脉回流导致阴茎勃起。

阴茎的静脉回流系统分浅、中、深三组静脉系统：浅组为背浅静脉，中组为背深静脉和旋静脉，深组为海绵体静脉和脚静脉。背浅静脉穿行于阴茎浅筋膜与阴茎筋膜之间，由位于皮下组织的大量静脉网汇成，在阴茎近侧经阴部外静脉入大隐静脉，回流至髂外静脉系，引流皮肤及皮下组织的血液。

背深静脉和旋静脉位于Buck筋膜和阴茎海绵体白膜之间。

近端阴茎海绵体和阴茎脚的导静脉汇入海绵体静脉和脚静脉,为阴茎深组静脉,收集近侧1/3阴茎海绵体血液,随后与尿道静脉合并汇入阴部内静脉或前列腺静脉丛至髂内静脉系。

近年来对海绵体血流动力学的研究发现勃起是一种神经血管现象。勃起组织由众多的相互连接的窦状隙或腔隙组成。当海绵体神经受到刺激时, 窦状隙组织主动松弛, 窦状隙扩大, 小梁变薄, 小动脉主动扩张, 海绵体血管阻力降低, 动脉血流增多, 由于窦状隙扩大压迫位于其壁及白膜间的小静脉, 白膜的牵拉作用导致静脉压迫, 使静脉回流受阻, 海绵体动-静脉短路闭合, 入窦血量增多, 出窦血量减少, 加之白膜对海绵体膨胀的限制, 使阴茎增粗、变硬而勃起。阴茎疲软时, 小梁增厚, 腔径变小, 窦状隙充血消失。

