



主编  
戚广崇

# 实用中医男科学

SHIYONG  
ZHONGYI  
NANKEXUE

上海科学技术出版社



责任编辑 周俊梅  
封面设计 房惠平



# 实用中医男科学

SHIYONG  
ZHONGYI  
NANKEXUE



上海科学技术出版社  
[www.sstp.cn](http://www.sstp.cn)

上架建议：中医临床

ISBN 978-7-5478-3910-2



9 787547 839102 >

定价：198.00元

易文网 [www.ewen.co](http://www.ewen.co)

# 实用中医男科学

主编 威广虹

上海科学技术出版社

**图书在版编目(CIP)数据**

实用中医男科学 / 戚广崇主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2018. 3

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3910 - 2

I . ①实… II . ①戚… III . ①中医男科学 IV .  
①R277.57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 020718 号

**内 容 提 要**

本书既保留了传统中医男科的学术精华和特色, 又吸纳了近 40 年来中医在诊治男科疾病方面的成果, 是一部集众家经验、学说的中医男科学专著。

全书共分为总论、各论和附录。总论系统地阐述了中医男科学的基本理论, 如病因病机、诊断和治法等内容。各论共有 11 章, 其中第八至第十六章阐述了 79 种男科病症的病因病机、诊断、鉴别诊断、治疗、预防与调护、现代文献摘录, 第十七章简单介绍优生优育及相关检查。附录介绍了实验室诊断指标、勃起功能国际指数问卷、附方等。

本书可供中医、中西医结合男科临床以及科研和教学人员参阅, 也可作为中医男科常用工具书。

本书出版受“上海科技专著出版资金”资助

**实用中医男科学**

主编 戚广崇

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行  
上海科学技术出版社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

上海盛通时代印刷有限公司印刷

开本 889×1194 1/16 印张 21.5

字数 600 千字

2018 年 3 月第 1 版 2018 年 3 月第 1 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5478 - 3910 - 2/R · 1559

定价: 198.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题, 请向工厂联系调换

# 编委会名单

主编

戚广崇

副主编

秦国政 袁少英 王古道 李海松 曾庆琪 黄海波

编 委(以姓氏笔画为序)

王传航 王劲松 王祖龙 卞廷松 古炽明 毕焕洲 朱明芳 伦 新  
孙自学 李其信 李 铮 李 斌 李湛民 吴文锋 何旭锋 邹 强  
应 荐 冷方南 沈坚华 张 明 张 星 张 强 张春和 陈其华  
陈金荣 陈德宁 袁晓明 崔 云 彭 煜 傅兆杰 温建余 翟亚春  
薛慈民 戴 宁 魏明俊

# 前言

从社会学的角度来说,存在着“重男轻女”的现象,而从医学的角度来讲,却是“重女轻男”。无论中医西医,临床妇科的历史源远流长,《史记·扁鹊仓公列传》中就有扁鹊“过邯郸,闻贵妇人,即为带下医”的记载,而临床设立中医男科则起始于20世纪70年代末,那时“文化大革命”结束,百废待兴,人们的思想得到解放,恰逢国际男科学的兴起,中医男科犹如星星之火,在各地燎原。很多临床医生纷纷设立了男性病专科及男性不育症专科等,并进行临床总结和文献研究。

1987年在湖南沅陵举办了中国历史上首次男科学术会议——首届全国中医男性学学术研讨会,经与会代表一致同意,成立了中华中医药学会外科分会男性学专业委员会。1994年,根据学科发展的需要,中华中医药学会将原来在外科分会下的男性学专业委员会升格为二级学会——中华中医药学会男科分会。1995年在上海举办了中华中医药学会首届男科学术大会,并成立了性功能障碍、不育症、前列腺疾病三个专业委员会。继之中华医学会男科分会、中国中西医结合学会男科专业委员会纷纷成立。为了促进中国各民族男科医学的发展,2017年3月在上海成立了中国民族医药学会男科分会。

随着临床研究的深入,不少中医男科学专著相继问世。中医男科学的临床、教学和科研工作也得到进一步的发展。专业队伍不断壮大,从早期的中医男科学习班到现在不少中医药大学开设了中医男科学课程、相继招收中医男科硕士、博士研究生;每年在专业期刊上发表的论文数以千计,有的中医男科研究成果还获得了各级政府颁发的科技成果奖。

经过近40年的发展,中医男科已茁壮成长,不少医院设立了男科或有专职的中医男科医生,为男科患者带来了专业诊治。为了提供给中医男科从业人员实用的中医男科临床专著,我们撰写了本书。

本书的编委主要以中华中医药学会男科分会及中国民族医药学会男科分会常委以上人员为主组成,编写人员大多为中医男科领域的知名专家,在中医男科临床及研究方面颇有成就。

本书分为总论、各论和附录三部分。总论包括中医男科学的发展概况、中医男科疾病的命名和病因病机、男科疾病的诊断、辨病与辨证治法以及男科诊疗技术操作。各论包括性功能障碍、男性不育症、前列腺、精囊疾病、阴茎疾病、阴囊疾病、睾丸疾病、附睾疾病、精索疾病、性传播性疾病以及男科杂病等内容。另外，附录中还收录了实验室诊断指标、勃起功能国际指数问卷、附方等。

本书的主要特点有：① 编写团队由中华中医药学会男科分会及中国民族医药学会男科分会领衔，集中了各省市中医男科界的精英。② 全面地撰写了中医男科学的发展史。③ 在学术思想上集众家学说之大成。④ 内容涵盖中医男科的基础理论与临床，基本包括所有男科疾病。

本书主要供中医男科学临床、教学、科研工作者和对中医男科感兴趣的医务人员及中医药院校的学生使用。由于本书作者编写经验有限，舛误之处在所难免，敬请专家和读者不吝赐教，以便再版时修订。

在编写过程中,上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院国荣梁、迮侃、华亮、郭菁怡,广东省中医院何超拔、耿立果、覃湛、金明显、张兆磊、王伟光,北京中医药大学附属东直门医院王彬,上海市第七人民医院毛剑敏、梁国庆,广东丰顺中医院郑进福,江苏省中西医结合医院李协照、吴隽,广东省深圳宝安中医院游旭军、北京中日友好医院岳增宝,上海市闵行区中心医院潘明,广东佛山市中医院三水医院张绍伟,广东省茂名市慢性病医院卢玉忠等人对本书编写也做出了贡献,专此致谢!

今年恰好是中国历史上首次男科学术会议——“沅陵中医男科会议”召开30周年，谨以本书献给为中医男科事业奋斗的同行。

中国民族医药学会男科分会会长

戚广崇

上海中医药大学附属岳阳医院主任医师

于丁酉初秋沪上双万斋主人

# 目 录

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| <b>第一章 中医男科学的发展概况</b>     | 3   |
| 第一节 中医男科学的起源与发展           | 3   |
| 第二节 现代中医男科学及男科专业组织的建立与发展  | 8   |
| 第三节 现代中医男科学基础与临床研究的发展     | 10  |
| <b>第二章 中医男科疾病的命名和病因病机</b> | 57  |
| 第一节 疾病的命名                 | 57  |
| 第二节 致病因素                  | 57  |
| 第三节 发病机制                  | 60  |
| <b>第三章 男科疾病的诊断</b>        | 64  |
| 第一节 四诊的运用                 | 64  |
| 第二节 辨阴证阳证                 | 67  |
| 第三节 辨经络部位                 | 67  |
| 第四节 辨男科疾病常见证候             | 68  |
| <b>第七章 性功能障碍</b>          | 99  |
| 第一节 勃起功能障碍                | 99  |
| 第二节 早泄                    | 102 |
| 第三节 遗精                    | 106 |
| 第四节 不射精症                  | 108 |
| 第五节 性欲亢进                  | 111 |
| 第六节 性欲低下                  | 114 |
| 第七节 阳强                    | 118 |

## 总 论

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| <b>第一节 对辨病、辨证的认识</b>    | 71  |
| 第二节 辨病论治和辨证论治在中医男科临床的运用 | 74  |
| <b>第四章 辨病与辨证</b>        | 71  |
| 第三节 辨病论治和辨证论治在中医男科临床的运用 | 74  |
| <b>第五章 治法</b>           | 76  |
| 第一节 治则                  | 76  |
| 第二节 内治法的具体运用            | 78  |
| 第三节 针灸疗法                | 82  |
| 第四节 其他外治法               | 88  |
| <b>第六章 男科诊疗技术操作</b>     | 89  |
| 第一节 辨脓操作法               | 89  |
| 第二节 各种标本采集法             | 89  |
| 第三节 常用手术操作法             | 91  |
| 第四节 体格检查及实验室、物理检查       | 91  |
| <b>第八节 逆行射精</b>         | 120 |
| 第九节 射精疼痛                | 123 |
| 第十节 性快感低下               | 124 |
| 第十一节 性厌恶                | 127 |
| <b>第八章 男性不育症</b>        | 129 |
| 第一节 混合性精子异常             | 129 |
| 第二节 少精子症                | 133 |

## 各 论

|                        |     |                        |     |
|------------------------|-----|------------------------|-----|
| 第三节 弱精子症 .....         | 135 | 第三节 睾丸损伤 .....         | 226 |
| 第四节 畸形精子症 .....        | 137 | 第四节 睾丸肿瘤 .....         | 229 |
| 第五节 无精子症 .....         | 139 | 第五节 隐睾症 .....          | 233 |
| 第六节 多精子症 .....         | 142 | 第六节 睾丸萎缩 .....         | 236 |
| 第七节 精液不液化症 .....       | 143 |                        |     |
| 第八节 少精液症 .....         | 146 |                        |     |
| 第九节 多精液症 .....         | 148 |                        |     |
| 第十节 白细胞精液症 .....       | 149 |                        |     |
| 第十一节 精索静脉曲张 .....      | 151 |                        |     |
| 第十二节 免疫性不育症 .....      | 155 |                        |     |
| <br>第九章 前列腺、精囊疾病 ..... | 158 | <br>第十三章 附睾疾病 .....    | 238 |
| 第一节 急性前列腺炎 .....       | 158 | 第一节 附睾炎 .....          | 238 |
| 第二节 慢性细菌性前列腺炎 .....    | 160 | 第二节 附睾囊肿 .....         | 242 |
| 第三节 慢性非细菌性前列腺炎 .....   | 164 | 第三节 附睾结核 .....         | 244 |
| 第四节 慢性盆腔疼痛综合征 .....    | 168 | 第四节 附睾肿瘤 .....         | 247 |
| 第五节 良性前列腺增生症 .....     | 173 | <br>第十四章 精索精病 .....    | 250 |
| 第六节 前列腺癌 .....         | 178 | 第一节 精索炎 .....          | 250 |
| 第七节 前列腺癌术后 .....       | 183 | 第二节 节育术后并发症 .....      | 251 |
| 第八节 精囊炎 .....          | 186 | <br>第十五章 性传播疾病 .....   | 254 |
| 第九节 精囊肿瘤 .....         | 188 | 第一节 梅毒 .....           | 254 |
| <br>第十章 阴茎疾病 .....     | 191 | 第二节 淋病 .....           | 258 |
| 第一节 阴茎硬结症 .....        | 191 | 第三节 非淋菌性尿道炎 .....      | 262 |
| 第二节 龟头包皮炎 .....        | 193 | 第四节 尖锐湿疣 .....         | 265 |
| 第三节 包皮过敏性水肿 .....      | 195 | 第五节 生殖器疱疹 .....        | 269 |
| 第四节 龟头固定性药疹 .....      | 197 | 第六节 软下疳 .....          | 272 |
| 第五节 嵌顿包茎 .....         | 199 | 第七节 性病性淋巴肉芽肿 .....     | 274 |
| 第六节 阻塞性淋巴管炎 .....      | 200 | 第八节 传染性软疣 .....        | 277 |
| 第七节 阴茎结核 .....         | 201 | 第九节 白塞综合征 .....        | 280 |
| 第八节 阴茎癌 .....          | 203 | 第十节 艾滋病 .....          | 284 |
| <br>第十一章 阴囊疾病 .....    | 206 | 第十一节 股癣 .....          | 288 |
| 第一节 阴囊湿疹 .....         | 206 | 第十二节 疣疮 .....          | 289 |
| 第二节 阴囊血肿 .....         | 208 | 第十三节 滴虫病 .....         | 291 |
| 第三节 鞘膜积液 .....         | 210 | 第十四节 阴虱病 .....         | 293 |
| 第四节 阴囊象皮肿 .....        | 212 | <br>第十六章 男科杂病 .....    | 295 |
| 第五节 阴囊蜂窝织炎 .....       | 214 | 第一节 男性亚健康状态 .....      | 295 |
| 第六节 阴囊坏疽 .....         | 216 | 第二节 男性更年期综合征 .....     | 297 |
| 第七节 阴囊 Paget 病 .....   | 218 | 第三节 男性乳房发育症 .....      | 300 |
| <br>第十二章 睾丸疾病 .....    | 221 | 第四节 男子性早熟 .....        | 301 |
| 第一节 细菌性睾丸炎 .....       | 221 | 第五节 房劳伤 .....          | 302 |
| 第二节 睾丸扭转 .....         | 223 | 第六节 房事昏厥 .....         | 304 |
|                        |     | <br>第十七章 优生优育及节育 ..... | 308 |
|                        |     | 第一节 婚前及育前检查 .....      | 308 |
|                        |     | 第二节 男性育前保健和调理方案 .....  | 311 |
|                        |     | 第三节 中药节育研究 .....       | 314 |

|     |                                     |     |        |                 |
|-----|-------------------------------------|-----|--------|-----------------|
| 附录  | .....                               | 316 | 附录五    | 迟发性性腺功能减退症(LOH) |
| 附录一 | 实验室诊断指标                             | 316 | 问卷     | ..... 319       |
| 附录二 | 美国国立卫生研究院的慢性前列腺<br>症状指数(NIH - CPSI) | 317 | 附方     | ..... 321       |
| 附录三 | WHO 男性不育诊断标准                        | 317 |        |                 |
| 附录四 | 勃起功能国际指数问卷                          | 318 | 主要参考书目 | ..... 332       |

# 总 论

中英式、成均生就心认。她觉得要从心生出的  
才能是好东西，才算是本真的自己。所以她  
就叫“君子”。但她的“君子”却是一只野兔的！而  
从她对兔子的爱，一个大大的“君子”便有了。这大“君子”  
很自然地看透了王家的背景，中行大夫之子，王家的  
公子也。这公子，就是她的“君子”。当然，这个“君子”不  
是一个真君子，他只是个假君子，一个满身铜臭的  
富家子弟。但王家的公子，可以让她爱，可以让她  
**论**



# 第一章

## 中医男科学的发展概况

中医男科学是运用中医学理论研究男性生殖泌尿系统的解剖、生理、疾病的病因病机、诊断与治疗规律、预防与优生、养生的一门临床学科，是一门基础与临床相结合，多个学科相互渗透的学科。其研究范围包括男性性功能障碍、不育症、生殖器官疾病、男性节育与节育后疾病、性传播性疾病、男科肿瘤、男科老年病、男科急症和男科杂病等，是中医学的一个重要分科。这些疾病曾分属于内科、外科等范畴，随着医学的发展，分科愈来愈细，中医学、中西医临床专业的学者对男性疾病的研究也愈加深入，这些病种逐渐归入中医男科学范畴。

### 第一节 中医男科学的起源与发展

中医男科学作为一门独立的学科出现是最近40年的事，但追踪中医学发展史，可以看到中医男科学有着悠久的历史，2000多年来，从起源、形成、发展到逐渐成熟，取得了巨大的成就。

#### 一、起源

中医男科学脱胎于中医外科学，所以追溯男科学的起源，应从外科学开始。根据考古学的研究，在60万~80万年以前就有了人类。原始社会的人们，在日常劳动和生活中，在与野兽出没、严寒酷暑等大自然斗争中，受到了创伤就用草药、树叶、泥土外敷包扎伤口，压迫伤口止血，拔去体内的异物，逐渐学会用砭石、石针刺开排脓治疗脓肿，在实践中发现某些动物、植物对人体生育功能会产生影响，可以说这就是男科学的起源。《山海经·中山经》：“青要之山……有鸟焉，名曰鳩，其状如兔，青身而朱目赤尾，食之宜子。”《山海经·西山经》：“蟠众之山……有草焉，其叶如蕙，其本如桔梗，黑华而不实，名曰蓇葖，食之使人无子。”虽然提及的药物有待于进一步考察，但从殷墟发掘的甲骨文及商周著

作中发现，商周时代已认识到男女生殖器在结构和功能上存在不同，对某些男科用药已有所认识并对某些“种子”和“绝育”的药物有一定程度的了解。从公元前2070—公元前476年，经历了夏、商、西周和春秋，前后约1600年期间，中医外科学不断积累了知识和经验。《山海经·东山经》中说：“高氏之山……其下多咸石。”郭璞注说：“砭针，治痈肿者。”在当时，砭是切开引流的工具，可以说是最早的外科手术器械。1973年马王堆汉墓出土的春秋时期成书的《五十二病方》，是我国目前发现最早的一部医学文献，记载了很多男科疾病，如癃闭、疝等，所列出的石韦、葵种等治疗癃闭的药物，一直沿用至今。马王堆汉墓出土的《十一脉灸经》是我国现存最早的针灸学文献，也记载了癰山（疝）、降（癃）、扁（偏）山（疝）等男科疾病的病因病机及灸法治疗。如以阴囊肿大为主的疝用布托疝，用瓢壶盛疝，外加叩击，使疝回复，其瓢壶与明代的疝气罩相似，开创疝托、疝罩疗法之先河。

#### 二、形成

虽然很早就有关于中医男科的文字记载，但直到汉代《黄帝内经》成书，中医男科学才初步成形，并系统地构筑了中医男科学的理论框架，为中医男科学的形成和发展奠定了坚实的理论基础。《黄帝内经》系统地整理了战国以前的中医基本理论和临床实践，对男性解剖、生理发育以及男科病症的病因病机、临床诊断和治疗原则有极丰富和系统的认识。书中记载或论述有关男科内容共计20余篇，对男科以肾为中心，旁及五脏六腑、十二经络的论述较为详尽，尤其是运用针灸治疗男科疾病。书中提及的补肾固精法、阳痿从肝论治等法则至今仍是中医男科临床的重要治则。《黄帝内经》提倡恬淡虚无的养生之道，对现今人们的生活具有指导意义。

《黄帝内经》对男性解剖的明确认识，体现在对

男性性器官、男性第二性征的认识，认为男性的生殖器官有“茎”（阴茎）和“垂”（睾丸），两者合称为“阴”或“阴器”。“垂”又称为“卵”或“睾”，其功能是繁衍后代；“茎”又称为“宗筋”，宗筋不能正常勃起是为“阳萎”。关于排精，《黄帝内经》认为，男子16岁左右，性器官已发育成熟，性功能趋于完善，能够泄精，具有繁衍能力，“二八肾气盛，天癸至……故能有子”（《素问·上古天真论》）。《黄帝内经》还认识到男性另一个显著的性特征——胡须的生长，“宦者，去其宗筋，伤其冲脉，血泻不复，皮肤内结，口唇不荣，故须不生”，“先天之所不足也，其冲任不盛，宗筋不成，有气无血，口唇不荣，故须不生”（《灵枢·五音五味》）。这是对男子先天、后天因素引起第二性征发育异常的最早记载。《黄帝内经》提出了以肾为轴心的男科学说，论述男性生理特点及生长、发育和生殖规律，为中医男科学的发展奠定了理论基础，这个理论一直沿用至今。《素问·上古天真论》：“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……七八，则齿发去。肾者主水，受五脏六腑之精而藏之。”认为“肾为命门之火”，是生殖、发育的动力；“肾主水”，肾主持和调节人体的水液代谢；“肾司二阴”，肾直接控制着膀胱排尿、阴茎勃起与排精功能；强调肾藏精，肾所藏先天之精是男子生殖、生长、发育的根本物质。基于上述理论，补肾强精长期以来为治疗男科生殖泌尿系疾病的重要原则之一，对现代中医男科学的诊疗有着重要的指导作用。

《黄帝内经》对男科疾病的病因病机认识全面，从复杂的病情中分析归纳，其简便易行的辨证求因方法对现代中医男科学基础、临床研究有重要的指导作用。首先，《黄帝内经》充分认识到外淫、七情等均是导致男科疾病的重要致病因素。认为寒、热、湿均可致勃起功能障碍，如“足厥阴之经……伤于寒则阴缩入，伤于热则纵挺不收。治在行水清阴气”，“经筋之病……热则筋弛纵不收，阴痿不用”（《灵枢·经筋》）。伤于湿则“太阴司天，湿气下临，肾气上从……胸中不利，阴痿，气大衰，而不起不用”（《素问·五常政要大论》）。七情过度则是男科疾病发生发展的重要因素。“恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下”，“思恐惧而不解则伤精，精伤则骨酸痿厥，精时自下”（《灵枢·本神》）。其次，《黄帝内经》认识到男性生殖器官处于人体下

部，湿性重浊最易侵袭下焦，所以湿邪容易导致男性生殖器官疾病。“伤于湿者，下先受之”（《灵枢·邪气脏腑病形》）。“下焦湿则闭癃”（《灵枢·本输》）。此外，先天异禀、房事太过、饮食不节、久病大病、金石外伤等也是导致男科疾病的重要原因。例如，“入房太甚，宗筋弛纵”（《素问·痿论》），“若醉入房中，气竭肝伤”（《素问·腹中论》），“用力过度，若入房汗出浴则伤肾”（《灵枢·百病始生》）。《黄帝内经》提出了多种男科病名，部分至今仍在沿用，如生殖器官的病症，阴缩、卵上缩、睾肿、茎痛、卵痛及阴茎、阴囊外伤等；性与生殖功能方面的病症，如精少、精时自下、白淫、出白、梦交、阴痿等。其中阴缩入、茎中痛、筋痿、阴挺长、暴痒等这些病名与现代中医病症房事茎痛、睾丸附睾炎、淋症、阴茎痰核、生殖器结核病、阳强、阴囊湿疹等的描述极相似。这些中医病名既简明，又反映疾病特点和内容，是现代中医男科学病名的始源。

《黄帝内经》详尽论述了男性生殖器官与经脉关系，为运用针灸治疗男科病提供了理论和治疗基础。“前阴者，宗筋之所聚，太阴阳明之所合也”（《素问·厥论》）。“阳明者，五脏六腑之海，主润宗筋”（《素枢·痿论》）。“循股阴入毛中，过阴器，抵小腹”，“是动则病腰痛不可俯仰，丈夫癰疝，妇人少腹肿，甚则嗌干，面尘脱色。是主肝所生病者，胸满呕逆飧飧泄，狐疝，遗溺闭癃”，“足少阴之别，名曰大钟，当踝后绕跟，别走太阳；其别者，并经上走于心包下，外贯腰脊，其病气逆则烦闷；实则癃闭，虚则腰痛”（《灵枢·经脉》）。

中医学另一本经典著作——秦汉时期出书的《难经》，创立了左肾右命门学说，首论命门功能。《难经·三十六难》曰：“肾两者，非皆肾也，其左者为肾，右者为命门。命门者，诸神精之所舍，原气之所系也；男子以藏精，女子以系胞。”另外，《难经·三十九难》曰：“五脏亦有六脏者，谓肾有两脏也，其左为肾，右为命门。命门者，精神之所舍也，男子以藏精，女子以系胞，其气与肾通。”指出男子命门有藏精作用，对男子精室与精液病变的发生与发展至关重要，对治疗也有指导意义。在脉诊方面，《难经》开创了男科脉诊之先河，《难经·十六难》曰：“脉有三部九候，有阴阳，有轻重，有六十首，一脉变为四时……假令得肝脉，其外证，善洁，面青，善怒；其内证，脐左有动气，按之牢若痛；其病，四肢满，闭淋、溲便难，转筋。”

《神农本草经》是我国现存最早的药物学专著，共收集药物 365 种，其中注明治疗男科疾病的药物约有 83 种，以四气五味概括药物性能和作用。如“杜仲味辛，平。主……小便余沥。”“冬葵子味甘，寒。主……五癃，利小便。”“阳起石味咸，微温。主……无子，阴痿不起。”“巴戟天味辛，微温。主……阴痿不起。”“白石英味甘，微温。主……阴痿不足。”“蒲黄味甘，平。主……膀胱寒热，利小便。”“蛇床子味苦，平。主……男子阳痿。”这些药物均标明可用于治疗男科疾病，是治疗中医男科疾病药物、方剂的基础。

东汉杰出医学家张仲景继承了《黄帝内经》《难经》等典籍的基本理论，所著《伤寒杂病论》一书，奠定了中医辨证论治的基础。其中，对阴阳易、失精、精冷无子、阴痛、劳复、狐惑、阴狐疝病等多种男科疾病，从病名、病因、诊断到治疗进行了精辟的论述。“男子脉浮弱而涩，为无子，精气清冷。”“脉弦而大，弦则为减，大则为芤；减则为寒，芤则为虚，虚寒相搏，此名为革。妇人则半产漏下，男子则亡血失精。”“虚劳里急，悸，衄，腹中痛，梦失精，四肢疼，手足烦热，咽干口燥，小建中汤主之。”“夫失精家，少腹弦急，阴头寒，目眩，发落，脉极虚、芤、迟，为清谷亡血失精。脉得诸芤动微紧，男子失精，女子梦交，桂枝龙骨牡蛎汤主之。”并认识到男科疾病多虚的特色，对其进行了详细的论述，为后世男科诊治奠定了基础。“虚劳腰痛，少腹拘急，小便不利者，八味肾气丸主之。”“虚劳里急，诸不足，黄芪建中汤主之。”其所创男科名方如真武汤、肾气丸、黄芪建中汤等，千百年来，历验不衰。

### 三、发展

1. 魏晋隋唐时代 两晋南北朝、隋唐五代时期，中医男科疾病的诊疗有了进一步的发展。中国第一部针灸专著是晋代皇甫谧所著的《针灸甲乙经》，运用经络辨证来诊断与治疗男科疾病颇有创见，详尽记述了窍中热、疝、茎中痛、卒阴跳、阴痿、阴上入腹中（阴缩）、阴挺长、阴下纵、阴暴痛、阴暴痒等男科疾病针灸疗法。尊崇辨证原则，将阴器病症分虚实寒热。若热犯肝经，证属盛实则阴器“挺长”；热闭则“少腹中满，不得溺”；阴胞有寒则“小便不利”；正气不足则外阴“暴痒、气逆、睾肿”；“实则癃闭，腋下肿，虚则遗溺”。准确描述阴囊水肿、睾丸鞘膜积液的病因、病机、症状，认为是“饮食不节，喜怒不时，津液内流，而下溢于睾，水道不通，日大

不休，仰俯不便”。在针灸治疗学方面，辨证取穴，简易明了，“小便难，水胀满，出少，转胞不得溺，曲骨主之”“少腹中满，热闭不得溺，足五里主之”“阴胞有寒，小便不利，承扶主之”。“阴跳遗溺，小便难而痛，阴上下入腹中，寒疝，阴挺出，偏大肿，腹脐痛，腹中悒悒不乐，大敦主之。”“劳瘅，小便赤难，前谷主之。”根据辨证来选取相应穴位，填补了腧穴理论的空白，充分体现了中医学的辨证施治特点，完善了针灸治疗学，对后世针灸治疗男科疾病有重大的指导作用。东晋葛洪《肘后备急方》对男科疾病也记载甚多，其组方治疗“腰疼痛阴萎”“卒阴肿痛颓卵”“男子阴卒肿”“阴丸卒缩入”“阴茎中卒痛不可忍”“男子阴疮损烂”“阴囊下湿痒皮剥”“小腹急，小便不利”等，说明其对男科疾病的病因病机、治疗防护有充分的认识。南北朝陶弘景著《本草经集注》记载了用滑石、阳起石、猪苓、茯苓、琥珀、杜仲、淫羊藿等数十味中药治疗男科疾病，沿用至今。

隋代由巢元方等集体编写的《诸病源候论》是我国第一部病原病理学专书，有不少内容涉及男科，对中医男科学的发展有很大贡献，涉及男科相关疾病有 27 卷，29 门，210 候之多。一些对病因、病机的认识，已显示出较高的水平，其病名也沿用至今，如虚劳无子、虚劳小便不利、虚劳小便余沥、虚劳小便白浊、梦泄精、虚劳精血、虚劳阴萎、强中、五淋等。我国最早的一部临床实用百科全书是唐代孙思邈所著《金匮方》，记载了丰富的男科学内容，如葱管导尿法，“凡尿不在胞中，为胞屈僻，津液不通。以葱叶除尖头，纳阴茎孔中深三寸，微用口吹之，胞胀，津液大通即愈”。这个导尿方法比 1860 年法国医生发明橡皮管导尿法早 1200 多年。书中增加了男科疾病的种类，充分认识男科疾病的病因病机，详细记载内服、外用、针法、灸法等各种切实可行的治法。如“杜仲散，益气补虚，治男子羸瘦短气，五脏痿损、腰痛不能房室方。”“男子失精，尿有余沥，刺足少阴经。”“丈夫梦失精及男子小便浊难，灸肾俞百壮。”“男子阴中疼痛，溺血精出，灸列缺五十壮。”书中还有不少养生内容，提倡房室保健，不强行纵欲泄精，免受损伤。如“不可忍小便交合，使人淋茎中痛，面失血色。及远行疲乏来入房，五劳虚损，少子。”根据年龄控制房室次数，如“年至四十，须识房中之术。”“四十者，十六日一泄。五十者，二十一日一泄。六十者，闭精勿泄。若体力强壮者，一月一泄也。”同时也强调性生活是正常生活

中不可缺少的一部分,如“男不可无女,女不可无男。无女则意动,意动则神劳,神劳则损寿。若念真正无可思者,则大佳长生也。然而万无一有,强抑郁闭之,难持易失,使人漏精尿浊。”对后世男科疾病治疗有很大影响。《千金方》还擅长用外治法治疗男科疾病,生甘草煎水治“丈夫阴下痒湿”,鳖甲烧炭研末调鸡蛋清外涂治疗“丈夫阴头痛肿”,黄连、栀子、甘草、蛇床子、黄柏研末调猪胆汁外涂尿道口治“阴中生疮”,蛇床子研末调菟丝子汁外涂阴茎治阳痿等。唐代王焘集唐以前医学大成,所著的《外台秘要》中,对男科疾病分门专列医方,详细记载了男子五劳六极七伤病的病因、病机及症状与治则,记载了虚劳失精、梦泄精、尿精、无子、男子痿弱、小便利、遗尿等中药与针灸方法及治病的宜忌,如“疗男子虚失精。三物天雄散方。天雄(三两炮)、白术(八分)、桂心(六分)。上药捣下筛。服半钱匕。日三稍稍增之。忌猪肉冷水桃李雀肉生葱。”“男子虚劳失精阴上缩,茎中痛方。灸大赫三十壮。”“病源诸淋者,由肾虚而膀胱热故也。”以热淋、五淋、石淋、气淋、血淋、膏淋、劳淋等分门阐述具体的治法。如“灸五淋法,灸大敦三十壮。”“血淋法,灸丹田穴。”“淋痛法,灸中封穴三十壮,亦随年壮。”不少药物与针灸方法现仍在使用。

2. 宋金元时代 宋代男科的治疗方剂和治法的研究有了进一步的发展,其中极具代表性的著作是宋代太平惠民和剂局编撰的《太平惠民和剂局方》,其中收录的八正散、五淋散、青娥丸、龙胆泻肝汤、菟丝子丸等至今仍在男科临幊上使用。后世治疗肾阴不足诸病证的首选方剂——六味地黄丸出自宋代钱乙《小儿药证直诀》。该方成为滋补肾阴的祖方,是在《金匱》肾气丸的基础上衍化出一系列广泛应用于男科疾病的治疗方剂。龙胆泻肝汤后世广泛应用于子痈、阴痒、下疳、淋证、外阴杂病等,为中医男科药物治疗学做出了贡献。在针灸治疗方面,宋代也有相当高的成就,庄绰著《灸膏肓腧穴法》,详细记录了宋代以前运用灸膏肓穴的作用以及详细的取穴法。如“膏肓腧穴,无所不治,主羸瘦虚损,梦中失精,上气咳逆,狂惑忘误。”《黄帝明堂灸法》(著者不详)记载了与男科疾病如小便淋沥、小便不利、五淋、失精绝子、卒疝等的取穴与灸法。

金元时期出现了以刘完素、李东垣、张子和、朱丹溪为代表的“金元四大家”,形成了寒凉、攻下、补土和滋阴四大流派,各具独特见解和临床经验,丰

富了男科学内容,对后世男科诸多治法的确立做出了开创性的贡献。刘完素指出“六气皆从火化,治主寒凉”。认为风、湿、燥、寒诸气为病,在病理过程中大多能化热或与火热相兼同化,其多部医书记载了小便不利、淋闭、闭癃、遗尿、梦泄、白淫、遗精的方剂、治疗男科疾病的常用药物,有白茯苓、栀子、肉苁蓉、泽泻等。其创制的防风通圣散现今广泛应用于阴痒、下疳、淋证、梅毒等。“火热论”的代表李东垣认为内伤病的形成就是人体内部气不足的结果,“内伤脾胃,百病由生”,因而倡导内伤学说。其升发脾胃阳气的理论对虚劳而致的阳痿、失精、不育以及精室、精液病变具有指导意义。其描述阴囊随气温冷暖变化而伸缩的现象与现代生理学的观点不谋而合,如“以平康不病之人论之,夏暑大热,囊卵累垂;冬天大寒,急缩收上。”“冬日阳气在内,阴气在外,人亦应之,故寒在外则皮急,皮急则囊缩。夏日阴气在内,阳气在外,人亦应之,故热在外则皮缓,皮缓则囊垂。”朱丹溪主张滋阴降火,节欲保精以养生。创“阳常有余,阴常不足”论,认为阳主动,阴生静,精血阴气最易耗损,平素应清心寡欲,保阴养精,时刻注意阴气,强调滋阴降火的重要性。如“因梦交而出精者谓之梦遗。不因梦而自泄精者,谓之精滑。皆相火所动,久则有虚而无寒者也。”后世常用其大补阴丸,滋肾水,降阴火,治疗阴虚火旺之早泄、遗精、性欲亢进、不射精、精液不液化、血精、赤白浊等男科疾病,疗效卓著。张子和善用、汗、吐下三法,认为“养生当论食补,治病当论药攻”。其下法的理论对运用清热除湿、滋阴清热、软坚消结、淡渗利水、活血化瘀、化痰祛浊等治疗精浊、子痈、癃闭、不育、痰核等具有极重要的指导作用。

何若愚撰、阎明广注的《子午流注针经》运用子午流注理论治疗各种疾病,涉及小便不利、遗溺、淋沥、癃闭、寒疝等,如“至阴为井是膀胱,目生翳膜头风狂,胸胁痛时根据法用,小便不利热中伤。”“足厥阴之经,少气多血,是动则病。腰痛不可俯仰,丈夫疝,妇人少腹肿。甚则嗌干,面尘脱色,是主肝所生病者,胸满呕逆,洞泄狐疝,遗溺,癃闭。”“太冲肝俞本节后,腰引少腹小便胀,淋沥足寒并呕血,漏下女子本中疼。”“中封为经内踝前,振寒症色苍苍,脐腹痛时兼足冷,寒疝相缠针下康。”元代王国瑞《扁鹊神应针灸玉龙经》、滑寿《十四经发挥》记载了十二经脉男科疾病常用穴位的取穴与主治病症,并详述

了穴位的针灸宜忌，其运用歌诀的形式，简便易记，朗朗上口。如“膏肓二穴不易求，虚惫失精并上气……复溜偏治五淋病……夜间遗尿冤阴包……两丸牵痛阴痿缩，四满中封要忖量。四直脐心灸便沥，胞转葱吹溺出良”。

#### 四、成熟

至明代，中医学术分科日趋完善，编撰了大量的医学典籍，男科学有了进一步的发展，逐渐成熟。岳嘉甫《男科证治全编》是我国第一本男科专著，惜已佚失。明代最具代表性的医家张景岳著《景岳全书》，是集明代以前诸家之大成，创立“阳非有余而阴常不足”论。根据《黄帝内经》“阴阳互根”的理论，强调“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷，善补阴者，须于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭”的理论，这种“肾学说”的理论和实践日臻深化和完善，至今仍指导中医学各科临床，“治遗精之法，凡心火盛者，当清心降火。相火盛者，当壮水滋阴。气陷者，当升举。滑泄者，当固涩。湿热相乘者，当分利。虚寒冷利者，当温补。下元元阳不足、精气两虚者，当专培根本”。其以仲景之肾气丸与钱乙之地黄丸为基础，化裁出左归丸滋阴、右归丸温肾，用以治疗阴阳两虚的男科病症，并对遗溺、闭癃、溺血、淋证、溺白证、梦遗精滑等创制了许多流传后世的方剂如左归丸、右归丸、归脾汤、滋阴八味丸等沿用至今。此外，其在《类经图翼》运用针灸疗法治疗梦遗、精滑、鬼交、失精等病证的方法，仍在指导着现代针灸临床。如“小便不利不通，三焦俞、小肠俞、阴交、中极”“小便不禁，气海、命门”“遗精不禁者，五壮，立效”。

陈实功著的《外科正宗》其学术思想尤为重视脾胃，其主要成就是以外治和手术方面为突出。其中清肝导滞汤、龙胆泻肝汤、清心莲子饮、八正散仍是男科常用方剂。武之望编纂《济阴纲目》《济阳纲目》二书为利济于女性、男性的医书，合成双璧，全面总结明代以前治疗内、外、妇科杂证的理论和经验，在养生学、老年病学、预防医学、性医学、生殖医学等方面的记述，内容丰富，论赅而精，其中有关男科生育方面的内容尤为全面。如“求子须知先天之气”“求子贵养精血”“合男女必当其年”“男女精血盛衰”等，并对种子、遗精、赤白浊、淋证等涉及男科的多种疾病的证治均作了较为详尽的描述。对现代的优生优育、婚育胎产具有指导意义。

陈司成著《霉疮秘录》，该书论述了梅毒的传染

途径，首创用减毒无机砷剂治疗梅毒的方法，是世界上最早应用砷剂治疗梅毒的记载。对梅毒的硬下疳、扁平湿疣、梅毒性斑疹、环形丘疹、白斑、鳞屑损害、晚期树胶肿损害，骨关节和神经系统受累症状，胎传梅毒的特殊表现，都有相当准确的描述。如“一感其毒，酷烈非常，入髓流肌，流经走络……或攻脏腑，或巡孔窍……可致形损骨枯，口鼻俱废，甚则传染妻孥，丧身绝育，移患于子女”。并阐述了梅毒的传染源、遗传性及预防梅毒的意义，梅毒治疗的药物和方法以及治疗梅毒不彻底的危害性等，为防治梅毒做出了重大的贡献。

明代在针灸治疗男科病方面有长足的发展，如徐凤著《针灸大全》、高武著《针灸聚英》《针灸要略》、汪机著《针灸问对》、陈言著《杨敬斋针灸全书》、陈会著《神应经》等。其中杨继洲《针灸大成》最具代表性，其总结了明代以前中国针灸的主要学术经验，收载了众多的针灸歌赋；如《百症赋》“针三阴于气海，专司白浊遗精”，“且如育俞横骨，泻五淋之久积，阴郄后溪，治盗汗之复出”。重新考订了穴位的名称和位置，阐述、整理及归纳了历代针灸的操作手法，其中记载了多种男科疾病如少腹满、小便不利、遗溲、癃、小便赤涩、五淋、遗精、阴痛、淋癃、阴痿丸蹇、梦遗失精、白浊的配穴处方和治疗验案。该书重视辨证，主张针灸、药物、按摩并用，丰富了针灸的配穴、补泻手法，是针灸治疗男科疾病的又一次重要总结。

清代至民国初期，随着对疾病的认识更加深入，不少大型类书的编撰将男科学的内容进行了汇集、整理、分类，使之更加系统，男科诊断和治疗均取得了很大的进展，为男科学成为一门专门学科打下了基础。《傅青主男科》这是我国现存的以男科命名的第一部著作，其内容虽以内科杂病为主，但其中亦有对精滑、梦遗、小便不通、遗精、淋证、阳强不倒、浊证、阳痿不举、疝气、肾子痛、偏坠等多种男科疾病的病因病机、治则方药的论述，并为男科临床提供了有效的方药。此外，在种子门中，论述了“身瘦不孕”“胸满不思饮食不孕”“下部冰冷不受孕”“嫉妒不孕”等10种不同类型不孕症的病因病机、治法与方药，进一步提高了不孕不育的疗效。

清代医家对不少男科疾病的研究更趋深入，不断总结前人经验，与各自临床经验相结合。吴师机著有我国最早的外治专著《理瀹骈文》，其外治方法主要是膏药疗法，该书详细论述了膏药治病原理，