

中华中医男科学丛书

主 编 王 琦

副主编 陈和亮

现代中医男科荟萃

王 琦 秦国政 编著

華夏出版社

中华中医男科学丛书

主 编 王 琦

副主编 陈和亮

现代中医男科荟萃

王 琦 秦国政 编 著

华夏出版社

1990年·北京

《中华中医男科学丛书》

编委会名单

主 编 王 琦

副主编 陈和亮

编 委 (按姓氏笔画为序)

王 琦 毕晓峰 刘采倩

陈和亮 张 伟 郑启仲

秦国政 唐栋祺 戴西湖

现代中医男科荟萃

王 琦 编著
秦国政

华 夏 出 版 社 出 版 发 行

(北京东直门外香河园北里4号)

新 华 书 店 经 销

北京市人民文学印刷厂印刷

787×1092毫米 32开本 7 印张 142 千字 插页2

1990年10月北京第1版 1990年10月北京第1次印刷

印数 1—7000册

ISBN7-80053-793-5/R·058

定价: 3.40元

前 言

在世界人口中，男性占百分之五十以上。和女性一样，男性也有着自身特有的生理和病理特点，其疾病的防治，以及养生保健等都与女性有别。

男性自身的常见疾病有七十余种，诸如阳痿、早泄、遗精、血精、不射精、不育、男性更年期综合征，以及性传播疾病等等。这些隐患常因种种原因得不到及时恰当的治疗。譬如阳痿，国外报道约占男性的十分之一，而我国男子性功能障碍者约有5000万以上。据统计，世界现有男性不育患者约1.5亿，中国也有3500万之多。由于许多男性疾病长期得不到治愈，以致造成严重的精神创伤，或导致夫妻关系的不和，甚至家庭的解体。更由于性病的传播，在社会上形成了极大的不安定因素。整个社会，尤其是医务工作者，面对这样严峻的事实，不得不引起高度的重视。随着现代社会文明程度的提高，许多使人们长久困惑、与生命攸关而又深奥复杂的性与生殖的奥秘正待揭开。

对男性学的研究，国际上在七十年代已开始着手。1980年，联合国卫生组织在新加坡举办了“国际男性学学习班”。1981年国际男性学学会正式成立，目前已发展到43个成员国。国际上已召开过三次较大规模的男性学会议。男性学，作为一门姗姗来迟的新兴学科，正在悄悄起步。它是以研究男性

生殖系统为基础，男子性生殖机能问题为主体的专门学科。它包括基础医学的生殖生理、解剖、生化、胚胎、遗传、微生物、免疫、病理及细胞生物学；临床医学的内分泌、泌尿外科等内容。它有着自身的理论体系，有着自身的研究对象、范畴和任务。

灿烂的东方文化，尤其是中国医药学，千百年来蕴藏着十分丰富的男性学科内容。早在公元前三世纪的古典医籍中就有一些男科病名。春秋战国时代的《内经》，对男子的生殖生理特征进行了描述；论及了阳痿、遗精、阴纵、阴缩、瘰、淋、疝等多种男科疾病；对男子性事的养生保健也有一定的论述。公元984年，日人丹波康赖根据中国医籍整理成册的《医心方》对性事的研究已有全面详细的介绍。中医学在男科学方面的许多独特的理论思想和丰富的治疗经验，有着较高的学术价值，显示着自身的优势。

近年来，国内各地相继成立了一些男性疾病专科门诊或诊疗机构。部分男性学专著也陆续问世。有关方面的研究亦正逐步深入。

为了顺应时代对医学的新需求，充分反映中医古今研究成果，从总体上提高中医男科的理论和实践水平，使它成为一个专门的、系统的学术体系，我们以高度的历史责任感开始了《中华中医男科学丛书》的编写工作。

《丛书》包括中医男科常见病临床诊治、疑难病专论、医案医话精华、方药奇览、男性学知识问答、古典医籍校评、性医学研究及男性养生保健等8大类，共12集，试图从不同方位，多层次、多侧面地反映中医男性学的丰富内涵。

中医男性学是在中医理论指导下对男性的生理特点、疾

病的发生、发展、转归、辨证治疗及护理保健等方面进行系统研究的专门学科。突出中医男性学特色，是《丛书》编写的指导思想。

重视科学性，突出实用性，是《丛书》的基本特点。中医男性学的生命力在于经过千百年实践的临床效应及其独特的养生保健方法。《丛书》采撷古今验案、方药之精华，加以综合归纳，分析评介，把数十种男科常见病症及部分疑难病症的辨证施治规律、理法方药特色展现出来，将对中医男科学教学科研人员，尤其是临床工作者提供丰富的参考资料。《丛书》还通俗易懂地介绍了中医学的男性养生方法，相信对男性疾病的预防、康复，对于男性的延年益寿会有所裨益。

作为全面介绍中医男性学知识的丛书，必将涉及到一个“禁区”——性问题。性，不只是生理上的欲望，生育上的需要。作为一种文化现象，它渗透到哲学、政治、礼仪等各个方面。中国古代对性的认识，有许多独到的见解。《丛书》对性生理、性事保健等，作了严肃的、科学的评介。

《丛书》融古汇今，力求全面，着重实用。力求满足多层次中西医工作者及读者的需求。

《中华中医男科学》的编著是前所未有的。正因如此，它也不是完美的。我们热切期待着读者的关切和帮助。

王 琦

1989年8月16日于北京

编写说明

一、本书原始材料来源于建国后公开发表的中西医药期刊、部分内部刊物和学术会议资料以及少部分医著。根据详近略远原则和中医男科学发展的实际情况，重点总结了近10年的男科学成就。

二、本书分总论、各论两大部分。总论概括了中医男科学之古代文献研究、现代理论探讨、治法与方药研究及学科建设等方面的成就。各论总结了精病、阴茎病、阴囊病、睾丸与附睾疾病、疝病、精索病、前列腺病、不育、输精管结扎术后病、性事疾病和杂病共11类66种男科病的诊治经验。

三、每病均从概述、理论与临床研究和参考文献三项加以叙述。其中理论与临床研究项下根据文献资料包含内容的不同分为病因、诊断、治法、证候分类治疗、专方治疗、针灸治疗、推拿治疗、外治、中西医结合治疗、综合疗法、食疗、心理治疗、实验研究等项目进行总结。尽管，一些男科病的报道只有个别医案，虽无规律性可循，但足可资临证时参考，故在理论与临床研究项下以“治法与病例”进行介绍。

本书编写中，难免有总结不当之处，希望读者不吝批评指正。此外，本书的编写与原文献作者的辛勤劳动是分不开的，故在此谨向所有的原文献作者表示衷心的感谢。

王 琦 秦国政

一九八九年六月二十六日

目 录

总 论

第一章 古代文献研究	(1)
一、唐以前男科学之成就.....	(1)
二、金明时期男科学之成就.....	(3)
三、清代男科学之成就.....	(5)
第二章 现代理论探讨	(9)
一、男子衰老的生理特点及防治.....	(9)
二、男子冲任督起源及热入血室.....	(10)
三、男子养生优生.....	(11)
四、精淤证.....	(13)
五、男科痰病.....	(15)
六、男子肾精淤.....	(16)
七、男科瘀证.....	(17)
第三章 治法与方药研究	(20)
一、治法研究.....	(20)
二、古方临床运用.....	(22)
三、男科常用药物.....	(24)
四、杀精药物的研究.....	(25)
第四章 学科建设	(31)

一、开展学术交流.....	(32)
二、建设专科机构.....	(32)
三、出版学术专著.....	(33)

各 论

第五章 精病	(35)
一、遗精.....	(35)
二、早泄.....	(40)
三、不射精.....	(42)
四、血精.....	(49)
第六章 阴茎病	(53)
一、阳痿.....	(53)
二、阳强.....	(69)
三、阳缩.....	(72)
四、阴茎硬结症.....	(75)
五、龟头包皮炎.....	(78)
〔附〕药物性阴茎溃烂.....	(81)
六、阴茎痛.....	(81)
七、阴茎癌.....	(82)
八、阴茎结核.....	(85)
九、阴茎短小.....	(87)
第七章 阴囊病	(88)
一、阴囊湿疹.....	(88)
二、阴囊渗漏.....	(91)
三、阴囊萎缩.....	(92)

四、囊痈	(93)
五、阴囊血管瘤	(94)
六、阴囊坏疽	(94)
第八章 睾丸与附睾病	(96)
一、子痈	(96)
二、睾丸疼痛	(101)
三、腮腺炎性睾丸炎	(102)
四、附睾、睾丸结核	(104)
五、隐睾	(105)
六、睾丸萎缩	(105)
第九章 疝病	(107)
一、狐疝	(107)
二、水疝	(109)
三、血疝	(113)
第十章 精索病	(115)
一、精索静脉曲张	(115)
二、精索炎	(116)
第十一章 前列腺病	(118)
一、前列腺炎	(118)
二、前列腺肥大	(129)
第十二章 不育	(140)
一、不育概述	(140)
二、精液精子异常的辨证论治	(154)
(一)混合性精液精子异常	(154)
(二)少精症	(162)
(三)无精症	(165)

(四)死精症·····	(167)
(五)精液不液化症·····	(169)
(六)精子凝集症·····	(172)
(七)精子过多症·····	(173)
第十三章 输精管结扎术后病·····	(175)
一、术后综合征·····	(175)
二、血肿·····	(176)
三、痛性结节·····	(177)
四、附睾郁积症·····	(180)
五、提睾肌痉挛·····	(182)
第十四章 性事疾病·····	(184)
一、色厥·····	(184)
二、房劳伤寒·····	(185)
三、房劳眩晕·····	(186)
四、房劳泄泻·····	(186)
五、恐异病·····	(187)
六、房劳头痛·····	(188)
七、房劳少腹痛·····	(189)
八、房劳子痛·····	(190)
九、房劳茎痛·····	(190)
十、房劳伤·····	(191)
十一、房劳复·····	(192)
十二、房劳湿疹·····	(193)
第十五章 杂病·····	(196)
一、男子乳房·····	(196)
二、男性更年期综合征·····	(200)

三、阴肿.....	(203)
四、阴冷.....	(204)
五、阴吹.....	(205)
六、梦交.....	(207)
七、男性周期性鼻衄.....	(208)
八、男性周期性眼病.....	(208)

总 论

第一章 古代文献研究

中医古籍浩如烟海，其中蕴藏着丰富的男科内容。因此，对古代中医文献中的男科内容进行系统的整理研究，不仅可以指导现代中医治疗男性病，而且对现代医学发展和改进治疗男性病的方法和途径，提高疗效等都能起到积极的促进作用。

一、唐以前男科学之成就

张仲景《金匱要略》一书在讨论虚劳病时，多在论述前加上“男子”二字，昭示后人虚劳病以男子为多，或言所论虚劳属男子所特有。男子多虚的主要原因有三个方面：一是房室劳伤；二是形志劳伤，因男子担负着繁重的体力劳动和复杂的脑力劳动，不仅要劳作于外，又要经营于内，因而形体和脑力均易过度疲劳，耗血伤气，出现阳痿、遗精、早泄、滑精等虚损之症；三是自然消耗，即人体在自然生长发育过程中必然消耗一定的肾精肾气。在男科病病因方面，一是先天禀赋不足，二是后天损伤。仲景对男科病的诊断、辨证、立法、

处方用药做出了一定的贡献。这主要表现在三个方面：

一是为男科病脉学打下了基础。仲景所论男科病脉有大脉、虚脉、浮脉、涩脉、芤脉、迟脉等，且其主病与外科和内科均不同；如浮脉在外感病中主表，而在男科中是肾气浮越不藏之象；涩脉在外感热病中主热盛津亏，在内妇科主血瘀不畅，在男科则主精气不足、精寒等。

二是示后人男科病辨证论治之规矩。男科病尽管证候寒热错综不一，但大多属于肾虚，故在治疗时要注意固护肾气；如精气清冷用扶阳益肾、温暖精室之肾气丸；阴阳两虚之失精用调和阴阳、收涩精关之桂枝龙骨牡蛎汤；中虚气陷、阴不内守之失精，用甘温建中、统摄精血之小建中汤；肾阳亏损之失精、阴寒，用温阳逐寒之天雄散等，均含护肾之法。

三是开创了研究男子生殖障碍之先例。仲景明训由于男子的疾病也可导致无子，并指出其机理乃“精气清冷”不能授胎，其治疗不育的主要思想是健脾益肾生精，这一法则仍指导着现在对男性不育的治疗。这种认识在人类认识生殖奥秘的历史上有着不可忘却的伟绩^[1~3]。

隋·巢源方《诸病源候论》对不育、遗精、阳痿、阳强等男性病的病因病机作了一定的阐发；指出男性病之病位多在肾，病性多属虚。强调大病、新瘵要禁欲，以固护真元之气^[4]。

《医心方》是日本丹波康赖于公元982年辑录我国唐以前古籍而成的一部综合性医学类书，该书收辑的许多医著当时已遗失多年。在其辑录的医籍中有丰富的男科内容，从中可以窥见唐以前对男科病症的描述与论治的特点。如认为：男性不育主要由虚损、阳气不足而致，治宜阴阳均补，而不能专补一方，少精之因有四，一是阴虚精血不足，用鹿角；二

是阴虚内热，用大量生地；三是肝郁，用蒺藜；四是湿热郁阻，用大量桑白皮，在用法上，多用酒泡与温洗。遗精的主要病机是肾虚为邪所扰，其治有温肾涩精、养阴清利涩精、交通心肾、清泄相火四大法。治疗遗精的用药有两个显著特点，一是固涩药多而量重，喜用龙骨、桑螵蛸、赤石脂；二是喜用韭菜子。尿精的治疗或补肾涩精，或清热利湿，或补肾清利并用。治疗阳痿有四个特点，一是喜用丸、散剂，并以酒送服，取其缓而留中，药力渐达肝肾宗筋，通畅宗筋气血之效；二是重视益肾，选用肉苁蓉、菟丝子等平补之品，而少用附子、肉桂、干姜等燥热之品；三是重视辨病，善用专药，常用蛇床子、远志、五味子等；四是方药组成主要以益肾(平补肾气或稍偏温润)之药(肉苁蓉、菟丝子、续断等)加上一些治阳痿的专药(蛇床子、远志、五味子等)。促进男性外生殖器发育，多用温阳之药，如附子、桂心、细辛、肉苁蓉。增进性欲，预防虚损，用鹿角或露蜂房^[5]。

二、金明时期男科学之成就

金明时期，是医学争鸣的时代。男科之病因证候学、诊断治疗学也有较大的发展。首先表现在金元四大家对男科病的认识上。在病因及证候学方面：论疝病时，刘完素着重论述癰疝；张从正对寒、水、筋、血、气、狐、癰七疝的症状，病因作了详细的论述；李杲认为，七疝是上脉所主，肚腹受病；丹溪论疝，力矫前人专从寒论之弊，提出湿热内盛，暑寒外束的论点。论遗精时，丹溪继承前人之说，认为遗精由用心过度、思欲不遂、室欲太过、久无色欲等引起。论下疳，张从正

认为由肝失疏泄，湿热下注所致。论前阴臊臭，李杲指出多由湿热下注而致，与心肝有关。在诊断方面：在望诊时，望全身有形肥、形瘦之别；望色有面萎黄、身黄之分。论切诊时，李杲认为滑脉生癰疽；刘完素切阴部脉并分析其脉理；丹溪切脉辨病虚实；触诊验阴部冷湿、有汗无汗等。在治疗调理方面：一是遵循治病求本的治疗原则；二是根据患者年龄差异、体质强弱等相因制宜；三是注重外治；四是调畅七情、保持阴精的固密〔6〕。

万密斋之《养生四要》对男科学有突出的贡献。一是倡导男子以固护精气为本，认为男子精气宜满不宜泄，不宜早婚，要节制性欲，常服八益丸、滋阴大补丸；二是认为阳痿系肝肾之气不足引起，治宜补益肝肾，反对多服壮阳辛燥之剂；三是治遗精重心肾双补，并强调应当远酒色、清心寡欲而静养；四是治疗不育应温肾益精〔7〕。

岳甫嘉《医学正印种子编》系不孕不育专著，男、女科各一卷。上卷男科为论治男性不育专篇。其对男性不育症的治疗独具匠心，颇有心得，论治思路值得后世效法。岳氏认为男性不育有肾之本经病与它经病之不同，肾的功能失常是男性不育的直接原因，是不育之本；而七情、六淫等导致肾之功能失调的因素则是不育的间接原因，是不育之因。因此，论治时必须求本审因，先治他经之疾，除去病源，后议补肾种子，切不可不审因辨证而妄用补肾之剂。肾为先天之本，靠后天精微不断充养，因此在调补肾之阴阳时，宜先议调理中州，待脾胃功能正常，再参以益肾。对不育的治疗，除重视益肾固本外，还注重从心论治。从心论治时要根据证候之不同而确定治法，如清心滋肾、固肾宁心、宁心舒肝、养心温肾、

活血安神等。在用药上，因不育以虚证多见，故治以补为主，但补阴补阳，寒热用药，要以平和为期，温润并重，既不宜太寒，也不宜过热，过热则水少，过寒则火衰，而取平补中和之品；如淫羊藿、仙茅、补骨脂、肉苁蓉、锁阳、熟地、枸杞之类。遗精、滑精是引起不育的原因，古今多用固涩之法治疗；但岳氏认为固精与涩精不同，固精乃固其本源，以疗遗精、滑精之因；涩精乃敛涩精液免于溢出，为对症治疗，非治本之法。因此，他反对不育用涩精之法，认为“涩则施精不全，非求嗣者所宜”。在治疗剂型上，因不育症病因众多，有的可短期内治愈，有的疗程较长，故应根据不同病情选用汤、丸、散、膏、丹、酒等剂型，对短期服药可愈者都取用汤剂，需长期服药者则常用膏、丹、丸、散和酒剂。此外，岳氏还创制了擦牙漱津、重脐、外洗等治疗方法。可见岳氏上述治法实为综合治疗男性不育之楷模，于今临床仍有指导意义〔8~10〕。

三、清代男科学之成就

清代医家叶天士是温病学派之中坚，而且擅治杂病，对男科遗精和淋浊症之治疗有丰富的经验，这些经验汇集在《临证指南医案》和《叶案存真》中。叶氏诊治遗精，主张根据不同证候予以不同治法和方药，如有梦而遗，因烦劳过度，伤及脾胃，或心肾不交而成者，用归脾汤、妙香散、参术膏、补心丹等加减治疗；无梦而遗，因肾关不固，精窍滑脱者，用桑螵蛸散佐滑利之品；心肾之火交炽，阴精走泄而遗者，用三才封髓丹、大补阴丸等为主治疗；肝脾蕴热，湿热下注而遗者，用黄柏、黄连、泽泻、萆薢、茯苓等；脾肾液枯、下虚上