

A Z L Y B W

男性性功能 障碍诊疗 100问

李顺保 王卫东 编著



XUEYUANCHUBANSHE
学苑出版社

98-49

SB



Y488/03

男性性功能障碍诊疗 100 问

李顺保 王卫东 编著



A0003835

学苑出版社

(京)新登字 151 号

男性性功能障碍诊疗 100 问

编 著 者： 李顺保 王卫东
责任编辑： 陈 辉
责任校对： 李 玲
责任印制： 张 翔
封面设计： 李 戎
出版发行： 学苑出版社 邮政编码：100032
社 址： 北京市西城区成方街 33 号
印 刷： 北京彩虹印刷厂印刷
经 销： 新华书店北京发行所
开 本： 787×1092 1/32
印 张： **2.75** 字 数：100 千字
印 数： 0001—5000 册
印 次： 1993 年 6 月北京第 1 版第 1 次
ISBN 7—5077—0436—X/R · 52
定 价： 3.60 元

学苑版图书印、装错误可随时退换。

内容简介

本书从实用观点出发,全面地介绍了男性生殖器官的解剖及男性性生理等知识,并对男性性功能障碍问题,分别从性欲障碍、阴茎勃起障碍、性交障碍和射精障碍等四个方面进行了问答式的阐述。目的是进行男性学的普及教育,并指导广大男性在性功能方面的自我保健和疾病防治。

本书内容翔实,语言通俗易懂,采用问答式 100 题的形式,适合于中、初级医务人员和非医务工作者阅读,不仅是男性,同样也适合于已婚女性阅读。

《性医子丛书》

主 编

何春水 刘寿永

副 主 编

陈 辉

编 委

(按姓氏笔划)

王新佩	王卫东	刘寿永
李顺保	许国振	何春水
陈 歌	高丹枫	蒋莉莉

前 言

性医学曾是我国医学的禁区而鲜为人知,造成了一系列性社会学问题。随着改革开放,性医学也随之崛起,才逐步受到应有的重视而得到发展,由于起步较晚,性医学的著作寥若晨星,尤其是群众的性知识普及教育仍不够广泛和深入,亟待解决。为此,我们编著了《男性性功能障碍诊疗 100 问》,希冀能助性知识普及教育一臂之力。

本书不仅介绍了男性生殖器官的解剖和男性性生理知识,而且重点对男性性功能障碍的诸问题作了详尽的解释,全面地系统地分别从性欲障碍、阴茎勃起障碍、性交障碍和射精障碍等方面进行了阐述,并对其性功能障碍疾病的治疗,从中医和西医两方面作了介绍,因此本书不仅是普及性知识教育,而且也可作为是男性性功能障碍病人的自我保健和疾病自我治疗的参考书。

由于作者水平有限,书中不妥之处还望广大读者批评指正。

编著 李顺保 王卫东

目 录

1. 男性生殖器由哪些器官组成？其结构如何？	(1)
2. 男性生殖器官各具有什么功能？	(3)
3. 什么是男性性功能障碍？	(7)
4. 男性性功能障碍主要表现在哪些方面？	(8)
5. 男性性成熟的标志是什么？	(9)
6. 男性性反应周期是如何划分的，又有何特点？	(9)
7. 人类的精子是怎样产生的？	(11)
8. 精液的成份有哪些？	(12)
9. 什么是性欲？	(12)
10. 什么是性冷淡？	(13)
11. 哪些原因可以引起性冷淡？	(13)
12. 如何治疗性冷淡？	(14)
13. 什么是性厌恶？	(14)
14. 什么是性欲抑制症？	(15)
15. 长跑运动员为什么性欲会降低？	(15)
16. 什么是性欲亢进？	(16)
17. 哪些原因可引起性欲亢进？	(16)
18. 如何治疗性欲亢进？	(17)
19. 气味对性欲有何影响？	(17)
20. 雄性激素对男性性欲有何影响？	(18)
21. 吸烟对性功能有何影响？	(18)

22. 酒对性功能有何影响?	(19)
23. 茶、咖啡、可可、大麻、海洛因、美散痛对性功能有何影响? ...	(19)
24. 药物对性功能有何影响?	(20)
25. 母亲对自己的男孩在性功能障碍上有什么影响?	(21)
26. 前列腺手术后对性功能有影响吗?	(21)
27. 什么是性交猝死症? 如何治疗?	(22)
28. 什么是性交失语症? 如何治疗?	(22)
29. 什么是夹色伤寒? 如何治疗?	(23)
30. 什么是夹阴伤寒? 如何治疗?	(23)
31. 什么是鸡精症? 如何治疗?	(23)
32. 什么是阴茎硬结症? 如何治疗?	(24)
33. 什么是性交一过性癍症性躯体障碍?	(25)
34. 什么是性变态?	(25)
35. 什么是性窒息?	(26)
36. 什么是男性性早熟? 什么原因造成男性性早熟?	(27)
37. 如何选择性交时间?	(28)
38. 如何掌握性交频度?	(28)
39. 何时开始性交?	(29)
40. 什么是性交头痛症和性交癫痫症? 如何治疗?	(30)
41. 勃起中枢与射精中枢的作用是什么?	(30)
42. 在性生活中使用避孕套如何克服对性交快感的影响?	(31)
43. 阴茎是如何勃起的?	(31)
44. 弯曲的阴茎需要治疗吗?	(32)
45. 男性阴茎短小是否影响性交? 是否需要治疗?	(32)
46. 哪些原因可引起真性男性阴茎短小?	(33)
47. 哪些原因会引起阴茎异常勃起?	(34)
48. 如何治疗阴茎异常勃起?	(34)
49. 为什么说“离家千里,勿食枸杞”?	(35)

50. 什么是阳痿?	(36)
51. 如何区别功能性阳痿与器质性阳痿?	(36)
52. 引起器质性阳痿的常见原因有哪些?	(37)
53. 什么是外遇性阳痿?	(38)
54. 缩阳与阳痿是同一种病吗?	(38)
55. 阴茎包皮过长和包茎对性生活有何影响?	(39)
56. 有哪些先天性畸形的阴茎?	(39)
57. 西医如何治疗阳痿?	(40)
58. 中医如何治阳痿?	(41)
59. 针灸如何治疗阳痿?	(42)
60. 如何运用精神疗法治疗阳痿?	(42)
61. 如何应用气功疗法治疗阳痿?	(44)
62. 什么是阴茎假体植入术?	(44)
63. 丈夫阳痿妻子怎么办?	(45)
64. 精神性阳痿的自我疗法有哪些?	(45)
65. 何为早泄?	(46)
66. 引起早泄的原因有哪些?	(47)
67. 中西医如何治疗早泄?	(48)
68. 非药物性治疗早泄有几种方法?	(49)
69. 避孕套能治疗早泄么?	(51)
70. 酒能治疗早泄么?	(51)
71. 什么是遗精?	(52)
72. 引起遗精的原因有哪些?	(52)
73. 如何治疗遗精?	(53)
74. 中医如何治疗遗精?	(53)
75. 手淫对身体有害吗?	(54)
76. 为什么尿液和精液不会同时排出?	(56)
77. 一滴精等于十滴血吗?	(56)

78. 精液是“骨髓液”吗？	(57)
79. 中医所说的“精”与西医所说的精液是指同一物质吗？	(57)
80. 性交时有意不射精能保存“元气”吗？	(58)
81. 男性在性交后为什么有时会发生排尿困难？	(59)
82. 男性性交后解白色尿是什么病？	(59)
83. 男性在性交后感到阴茎或阴囊搔痒是什么病？	(60)
84. 性高潮期出现一时性乳头溢液的原因是什么？	(60)
85. 什么是逆行射精？	(60)
86. 什么是不能射精症？	(61)
87. 如何治疗不能射精症？	(62)
88. 中医如何治疗男性不射精症？	(62)
89. 逆行射精和不能射精症的区别是什么？	(63)
90. 什么是射精无力症？	(64)
91. 哪些原因会引起射精疼痛？	(64)
92. 出现射精疼痛如何处理？	(65)
93. 哪些原因可以引起男性性交疼痛？	(65)
94. 为什么排出的精液呈粉红色？	(66)
95. 出现血精怎么办？	(66)
96. 中医如何治疗血精？	(67)
97. 精液异常症有哪些？	(68)
98. 如何正确采集精液标本作实验室检查？	(69)
99. 糖尿病常引起哪些性功能障碍？	(70)
100. 肝炎男性患者如何节制性生活？	(71)

1. 男性生殖器由哪些器官组成？其结构如何？

男性生殖器由内生殖器和外生殖器两类器官组成。内生殖器由睾丸、附睾、输精管、精索、精囊、射精管、前列腺、尿道球腺和尿道组成；外生殖器由阴囊和阴茎组成。男性生殖器是男性性活动的主要器官，是人类繁衍后代维持种族延续的生物功能的基础。

睾丸：在胚胎早期位于腹腔内，以后逐渐下降，诞生时已降至阴囊中。睾丸呈卵圆形，左右各一，左侧比右侧位置略低些，长约4~5厘米，宽约2.5厘米，厚约3厘米，每个重约10~20克。睾丸的表面由一层较密结缔组织形成白膜，白膜下方贴有一层富有血管的疏松结缔组织膜，叫血管膜，白膜向睾丸实质伸入若干睾丸小隔，将睾丸分成200~300个睾丸小叶，每个睾丸小叶包含3~4根曲细精管，每根长约30~70厘米，直径约150~250微米，睾丸小隔在睾丸门附近集中组成睾丸纵隔，纵隔中的曲细精管结合组成睾丸网，再由睾丸网发出15~20条睾丸输出小管，最后汇合为总管，经睾丸门进入附睾内。

附睾：形状如半月形，像帽盖般盖在每只睾丸的后侧面，整个附睾实际上是许多睾丸输出管汇合成一根总管的延伸部

分,称为附睾管而形成,全长约4~6米。从外形看,附睾可为三个部分,其上端膨大,称为附睾头,借睾丸的输出管连于睾丸上端;其中部称为附睾体;其下部称为附睾尾,尾向上后续输精管。

输精管:在附睾尾部连续附睾管,终止于射精管,长约40厘米,直径约2.5毫米,左右各一条,分为睾丸部、精索部、腹股沟部和盆部四段,于膀胱后外侧角处,经输尿管的前方而绕至其内侧,然后贴膀胱底在左、右精囊之间下降,在此形成棱形膨大的输精管壶腹,在前列腺底处与同侧精囊的排泄管会合形成射精管。

精索:起于腹股沟内环处,经腹股沟管皮下环降入阴囊,终止于睾丸后侧缘,系由提睾肌、输精管、精索内动脉、精索外动脉、输精管动脉、蔓状静脉丛、精索神经、淋巴管及被复筋膜等组成,呈圆形索状物。

精囊:左右各一,在膀胱与直肠之间,前列腺上方,呈分叶状样的长形囊状体,长约4~5厘米,宽1.5~2.0厘米,其上端扩大处叫底,下端较细处叫精囊排泄管,与输精管壶腹会合而成射精管。精囊分为粘膜层和外壁层,粘膜层由管泡状腺组成,有分泌功能;外壁层由肌肉和纤维腺组成。

射精管:左右各一,系由输精管和精囊排泄管合并而成,向下前穿过前列腺,开口在尿道前列腺部的精阜,其开口极小且狭窄。

前列腺:位于膀胱下方,其大小、形状与栗子相似,直径约4厘米,重约20克,包于一坚韧的前列腺囊内,尿道从中间穿过。前列腺分为五面(上面、前面、后面、两侧面)及一尖。前列腺由纤维肌组织和腺体两部分构成,随年龄而变化,小儿前列

腺很小,随着性成熟期的到来,腺体激烈生长,至老年又渐退化。

尿道球腺:左右各一,大小约与豌豆同,位于尿道后部;深埋在会阴深横肌纤维内,腺的排泄管很细,穿过尿生殖隔下筋膜,开口于尿道球部。

尿道:是膀胱与体外相通的一般管道,内端通膀胱,叫尿道内口,外端于阴茎头处通至体外,叫尿道外口,长约 15~20 厘米,途中贯穿前列腺、尿生殖隔及尿道海绵体。男性尿道有三狭窄部:尿道内口、膜部、尿道外口;三扩张部:前列腺部中段、尿道球部、舟状窝;两个弯曲:耻骨下弯、耻骨前弯。

阴囊:是腹前壁向下突出的一个囊袋,位于阴茎下后方,肛门前面,由中间的阴囊隔分成左右二房,各房含睾丸、附睾、输精管的始段。阴囊由外向内是皮肤、肉膜、会阴浅筋膜、精索外筋膜、提睾肌、精索内筋膜及睾丸固有筋膜。

阴茎:为圆柱状,由两个阴茎海绵体和一个尿道海绵体组成,长约 7~10 厘米,内有尿道通过,勃起时长度可加倍。后部在会阴皮肤的深面,固定于耻骨,叫阴茎根;前部向下悬垂,叫阴茎体;其前端膨大,叫阴茎头,又称龟头。海绵体由含有肌肉纤维的结缔组织隔成许多海绵体的血窦,血窦充血时,阴茎就增大变硬。阴茎皮肤极薄,有色素沉着,皮下无脂肪,伸展性大,覆盖阴茎头处的皮肤构成双层皮肤皱襞向内翻折称为包皮,并于尿道外口下方与阴茎头相连成一皱襞,称为包皮系带。阴茎根部上方的皮肤有多量脂肪,称为阴阜,上面有阴毛。

2. 男性生殖器官各具有什么功能?

睾丸:主要功能是产生精子(见第 7 条)和分泌男性激素

(睾酮)。前者与卵子结合而受精,是繁殖后代的重要物质基础,后者则是维持男性第二性征(副性征)的重要物质。睾丸在胚胎早期位于腹腔内,准确地说是位于腹股沟管内环处,以后逐渐下降,到第7个月时,睾丸快速通过腹股沟管而降至阴囊中,睾丸以上部位则闭锁。睾丸在下降至阴囊的过程中,可以出现各种异常情况,如鞘膜突不闭锁或闭锁不完全,则发生鞘膜积水、精索囊肿、疝等;如睾丸下降不完全而停止在腹腔中或腹股沟管中,称为“睾丸下降不全”,或称“隐睾”;如睾丸在下降时未至阴囊而偏移到会阴、阴茎根部、股部等处,称为“睾丸异位”。睾丸的位置不正常,则影响精子的生成和发育的质量和量,不利于生育。

附睾:主要功能是促进精子发育和成熟,以及贮藏和运输精子。精子从睾丸曲细精管产生,但缺乏活动能力,不具备生育能力,还需要继续发育以至成熟,此阶段主要在附睾内进行。附睾分泌一种直接哺育精子成熟的液体,称为附睾液,其液体钾高、甘油磷酸胆盐浓度、糖苷酶浓度高、酸碱度低、渗透压高、氧少、二氧化碳高。一般来说,附睾贮存约70%的精子(2%贮存在输精管中)5~25天,平均12天,要比在男性生殖器的其他部位的时间都长。附睾中的精子在性交时,通过附睾管、输精管、经射精管及尿道排出体外。精子在附睾管若长期不排出,则部分被分解吸收,部分逐渐进入尿道随尿液排出,所以在成年男子的尿液检查时,偶或可以发现精子。当附睾发生炎症或其他疾病时,可影响精子成熟的程度而不利于生育。

输精管:具有很强的蠕动能力,是因管壁肌肉很厚,主要功能是运输和排泄精子。在射精时,交感神经末梢释放大类正肾上腺素物质,使输精管发生互相协调而有力的收缩,将精

子迅速输往精囊排泄管、射精管和尿道中。当输精管发生炎症或堵塞时,精子就不能排出而造成男性不育症,同理,当男性节育时,亦可行结扎输精管术。

精囊:主要功能是分泌一种粘液,既不产生精子,也不贮藏精子。精囊分泌物一含粘液、磷酸胆盐、球蛋白、柠檬酸和果糖等碱性胶状液,其中主要是柠檬酸(125mg/100ml)和果糖(315mg/100ml),它们是精液的主要组成部分(约占50~80%),射精时在前列腺液之后排出,果糖在射精后提供精子活动的主要能源;精囊分泌物二含凝固酶,主要作用是当精液射入女性阴道之后,可促使精液在阴道内保持短暂凝固,防止从阴道中流出,增加受孕机会。当精囊发生炎症或身体健康不佳时,则影响精囊分泌功能,果糖含量减少,减弱精子活动力,甚至导致精子死亡,而造成男性不育症。

精索:主要功能是将睾丸和附睾悬吊于阴囊之内,保护睾丸和附睾不受损伤,同时随着温度变化而收缩或松弛,使睾丸适应外在环境,保持精子产生的最佳条件而使睾丸具有不随意活动(提睾肌)。当外伤或感染而引起精索病变时,可以破坏睾丸和附睾血液供应的特殊性,而影响睾丸和附睾的功能;当精索的淋巴管发生堵塞时,也可造成睾丸和附睾功能减退;当精索静脉曲张时,精索静脉内血液瘀滞,则影响睾丸局部血液循环,致使睾丸内血氧减少,酸碱度改变,造成畸形精子增多,精子数量下降、精子活动度减退等。因此说,精索是睾丸的“生命线”。

射精管:主要功能是射精,射精管壁肌肉较丰富,具有强有力的收缩力,帮助精液射出,同时射精管位于尿道嵴位置上的开口,既小又狭窄,以保证射精时的应有压力,另一方面精

液通过狭小开口,似乎有一种“挤出”感,通过神经反射,引发射精的欣快感,从而达到性高潮期。

前列腺:主要功能是分泌前列腺液,也是精液的组成成分之一(约占精液 13~32%),扩增了的精液,有利于精子的射出,前列腺液在精囊液之先射出。前列腺液为乳白色粘性液体,呈碱性,每日分泌约 0.5~2.0 毫升,比血液含有更多的钠、钾、钙离子,以及大量的锌、镁等阳离子,此外,还含有氯、碳酸氢盐、磷酸盐、枸橼酸盐、氨基酸、胍、脲等阴离子,提供精子活动的能源;前列腺液还含有酸性磷性酶,以保持男性第二性征的发育与成熟;前列腺液还含有大量的蛋白质分解酶,如纤维蛋白溶解酶和透明质酸酶,使精液液化,促进精子在精液中自由活动,并能溶解子宫颈管口内的粘液栓和卵子的透明带,促进精子和卵子的结合而受精;前列腺偏碱性,能中和女性阴道中的酸性分泌物,有利于精子在阴道内生存。前列腺中的液化因子与精囊液中的凝固因子的作用完全相反,先凝固后液化,有机配合,有助于生育性能的完善。前列腺受性刺激时可收缩,将前列腺液排入尿道。当前列腺发生炎症或其它疾病时,则影响前列腺液的分泌与排泄,不利于受精。

尿道球腺:主要功能分泌少量的呈透明略带灰白色的一种粘蛋白粘液,也是精液的组成部分。尿道球腺广泛分布在整个尿道,当阴茎勃起时,尿道球腺受挤压,分泌少量透明粘液,满布尿道粘膜表面,起润滑作用,有利于精液的排出。

尿道:主要功能是排泄尿液和精液,是尿液和精液的共同通道。在尿道球部旁有一对尿道球腺,分泌少量液体,也是精液的组成部分,同时,在阴茎勃起进行性交时先流出尿道口,润滑阴茎头部,有利于阴茎插入阴道。

阴囊:主要功能是调节温度,保持睾丸处于恒温环境(35℃左右)。阴囊皮肤薄而柔软,含有丰富的汗腺和皮脂腺,在寒冷时,阴囊收缩使睾丸上提接近腹部,借助身体热量而提高温度,在炎热时,阴囊松弛使睾丸下降,拉长与腹部的距离,同时分泌汗液以利于阴囊内热量散失,使睾丸温度下降。睾丸产生精子和精子在成熟过程中,需要在35℃左右的温度环境中进行,人体体温为37.2℃左右,阴囊收缩时保温,松弛时降温,因此可以说,阴囊是睾丸的“恒温箱”。当阴囊出现毛病时,恒温环境受到破坏,则不利精子的生成和发育,影响精子的质量。

阴茎:主要功能是排尿、排精液和进行性交,是性行为的主要器官,阴茎皮肤极薄,皮肤下无脂肪,具有活动性和伸展性,阴茎海绵体的血窦可以贮入血液,在无性冲动时,阴茎绵软,在性刺激时阴茎海绵体的血窦内血液增多,阴茎则膨大、增粗变硬而勃起,当流入的血液和回流的血液相等时,则阴茎持续勃起,阴茎头部神经末稍丰富,性感极强,在性交达到高潮时,由于射精中枢的高度兴奋而引起射精。在性刺激下阴茎不能勃起或勃起硬度不够,则无法进行性交活动,是为“阳痿”,阴茎勃起异常或阴茎畸形可引起性交困难。

3. 什么是男性性功能障碍?

性功能是人类进行活动的本能,是生育、繁衍后代的基础。男女性功能既有相同之处又有不同之点,男性性功能是男性进行性活动的保证,男性性功能出现障碍就是性疾病,影响男性正常性活动,即使具备解剖生理条件,也不能达到性目的而引起性满足的性行为。具体而言之,男性性功能障碍是指男