

王琦男科学

田 富

河南科学技术出版社

王琦男科学

李聖和題



● 主编 王琦

河南科学技术出版社



A0293094

王琦男科学

主编 王琦

责任编辑 李娜娜 赵怀庆

河南科学技术出版社出版

河南第一新华印刷厂印刷

河南省新华书店发行

开本 787×1092 1/16 70.25 印张 1 600 千字

1997 年 11 月第 1 版 1997 年 11 月第 1 次印刷

印数:1—3 000

ISBN 7-5349-1827-8/R · 391

定 价:78.00 元

发展中医男科

丰富中医临床

《王琦男科学》

出版贺

張文康



一九九六年二月

主 编	王 琦					
副主编	秦国政					
编 委	王 琦	吴少刚	杨 欣	陈武山	陈和亮	胡海翔
	秦国政	贾海骅				
编 著	王 琦	王传航	刘艳骄	许国振	吴少刚	何春水
	杨 欣	陈武山	陈和亮	沈瑞超	罗夕佳	骆 斌
	胥庆华	胡海翔	徐 远	秦国政	钱彦方	贾海骅
	袁曙光	郭贞山	谢建军			

诸 序

中医学术的发展,其基础是临床实践。理论的突破,也常赖于临床的提炼与启示。王琦教授在中医男科学方面的成就,是中医男科临床实践与学术研究的深化,是历代中医男科知识经验的继承与发展。

病以人分,历来就有先例。昔扁鹊名闻天下,过邯郸,闻贵妇人,即为带下医;过洛阳,闻周人爱老人,即为耳目痹医;入咸阳,闻秦人爱小儿,即为小儿医,随俗为变。可见扁鹊是一个全科医生,他根据当地的需要,搞过妇科、老年病科、五官科、小儿科。对男科疾病,古人并非不重视,只是未作为专科对待就是了。《医宗金鉴》说:“男妇两科同一治,所异调经崩带症,嗣育胎前并产后,前阴乳疾不相同。”说明妇科是在一般全科的基础上分化出来的,它并不治全部妇女的病,主要治胎产经带。今天,由于王琦教授及一批专家学者的努力,男科也进一步分化出来,但也并非治男子全部的病,主要治男性不育、男子性功能不全和男阴疾患等男性特有的病。王琦教授对中医学的贡献之一,在于把男科这样一个专科发展了,深化了,发育成为独立的临床学科,并有不少理论上的探索和创见。中医专科是学术发展的突破口,如果各个专科都有突破,整个中医学也就会提高到一个新的水平。

当然,中医男科还有很多未知的领域等待我们去开拓,临床的实践更需要科研的支持和引导。也许可以这样说,男科问题涉及到生命科学中最深奥、最微妙的那一部分,值得我们重视和认真研究。我希望《王琦男科学》的问世,对整个中医学的发展有所启发,有所推动。

国家中医药管理局副局长 诸国本

1995年2月8日

耿 序

中国文化与医学,源远流长,在以结绳纪事为基础的《易经》中,组合“八卦”的阴阳两种爻象,以大结代表——单、奇,小结代表——双、偶,从“大哉乾元、万物资始,至哉坤元、万物资生”,至“乾道成男、坤道成女”到万殊归于一体,道出“男女异性”、“阴阳异质”这一人类发生衍化中的自然界的客观规律。

在医学具体运用中,男阳女阴,男刚女柔,区别鲜明。《内经》中早就将男女的生理特征、病理特征详加描摹,而在医学发展历史进程中,男女科的形成却有了很大差距。临床上,春秋战国时期已有带下医;理论上,唐代有了第一部女科专著《经效产宝》,宋代太医局增设产科,最有影响的当推陈自明《妇人良方大全》。而男科则不然,历代医籍中对男科病的证治虽散见所载,但一直未能确立理论体系,没有形成专科,也没有给后世留下一部完整的男科学专著。明·岳甫嘉著《男科证治全编》有人说“是世界医学史上第一部男科专著”,其实此书早佚,后世乃见所未见,立论当难以为据。临潼武之望曾撰女科专著《济阴纲目》,《济阳纲目》是武氏于《济阴纲目》成书后二年所著,其书何名“济阳”?序中谓:“余自庚申岁,梓济阴纲目,业已行世,因念阴阳一理,济阴有书,济阳何可无书,而况人生负阴抱阳,一切奇异不经不治之疾,无论矣,如偶尔之风、寒、暑、热、内外感伤与治法之轻重缓急,君、臣、佐、使,所谓呼吸存亡之变,等於用兵……仿前纲目之例,命以济阳,共计卷一百有八,庶两仪并育,万类咸生。”可见该书是编写体例上类仿“济阴”,而名“济阳”,取阴阳两仪并育之意。查《济阳纲目》全书108卷,分论中风、中暑、感冒、疫疠、呃逆、吐酸、关格、泄泻、疟疾、郁证、肺痿、喘急、五疸、痞满、折伤、目病、耳病、口齿、鼻病等内外五官各科疾病,当不是“男科专著”。专著是对某种学术、技能特长的理论见解加以发挥的著作。清·《傅青主男科》虽是以男科命名的书,实是后人辑傅氏原著《石室秘录》,据考该书为傅青主先生医学讲稿,更由其子傅眉及门徒与问业者补充插话,康熙间,山阴陈士铎得其传授;记录成书,参以己见,使之问世。名为“男科”,但是书中内、外、妇、儿各科杂证均分门别类,一览便知。搞考证、做学问当不能以名概实,所以至本世纪80年代初期,还没有一部“男科专著”问世。

中医男科学的迅速发展,是本世纪80年代中期。全国也相继成立了多所男科病医院。在男科病的治疗上,有了新的创建性理论,我们通过文献机关的检索查新确认,王琦氏于1985年首次公开针对“以补肾法治疗阳痿”这千百年来为人们所固守的方法,明确提出“阳痿从肝论治”的新立论,从生理、病理及论治等方面一一作了全面系统的专门阐述。立论的提出对阳痿论治,起到了继往开来的作用。

一门学科的确立,在于其理论体系的构建,并以其理论研究的深度反映总体水平。王琦等主编的《中医男科学》能全面地以发展源流、揭秘发微及创建性的论述,反映概括男科

学的内容,填补了中医学现存没有男科学的空白,推动了整个学科的形成与发展。理论建设对于一门学科的重要性,在于科学理论都具有普遍规律和指导实践的价值。变革和创新才是事物发展的常态和本质属性,实践呼唤着理论的发展,实践需要不断更新、不断发展的理论,男科学亦无不是。

医药是一个国家整个社会事业中的一种重要文化,中医药本身的历史,是在继承发扬中阶段性前进发展的,要打破“古所有者无不是、外所来者无不非”的拘泥作风,要用科学方法以求改进,确立“中医男科学”在各科中的地位,使它在世界医学领域内展示自身的优势,更要从新的高度、新的层次、新的观念上追究男科学的发展提高。

近王琦教授又将潜心研究的成果《王琦男科学》书稿送余,观后觉是书以史为鉴,有纲领、有原委、有条贯、有创新,具有科学性、先进性、实用性和时代性,无论是在学术方面、史乘方面,超以象外,得其寰中。历代不少医家在总结经验的基础上,提出了许多具有理论指导意义的学说与主张,形成了以个人命名的著作,如《景岳全书》、《丹溪心法》、《万密斋医学全书》、《徐灵胎医学全书》、《陈修园医书》、《张氏医通》等,使之流派纷呈,促进了学术的繁荣;近代在西方有《希氏内科学》,在中国有《黄家驷外科学》等,均为蔚为大观,影响深远。诚然,一个学术观点的创立,一个学科著作的形成决非易事,它是经过作者多年艰辛探索的结果,《王琦男科学》的形成也是继作者主编《中医男科学》、《中华中医男科学丛书》等系列著作之后由博返约之作,其中突出反映了王琦同志许多独特的学术思想和治疗经验,具有较高的学术价值,值得载入专科史册。

王琦教授早年是我国首届中医研究生,多年躬身于临床实践之中,论述宏富,创建性著作甚多,创立开拓了“中医体质学说”及“腹诊学”,他乐业、敬业、勤勉、刻苦,在其科研、医疗、教学中所取得的成就,是以一种全新的思维方式、方法,形成一种新的学术理论体系展现在世人面前,贡献医林。今又得窥新著,不尽称羨,遂于病中,不计工拙,欣然为序。

耿鉴庭

甲戌年仲夏于西苑

前 言

本世纪 80 年代初期以来,中医男科学得到了较快的发展,理论与临床研究都取得了可喜的成就。为了进一步促进中医男科学术的发展,王琦教授继主编第一部中医男科专著《中医男科学》和第一套中医男科学丛书《中华中医男科学丛书》之后,又主持编写了《王琦男科学》。本书编写历时 3 年,力求在学术特色上突出以下方面:

一、进一步完善中医男科学学科体系的构建,丰富、充实、发展中医男科学的理论内涵

中医学蕴藏着丰富的男科理论认识和宝贵的临床经验,但从未形成系统专科。历史上虽有岳甫嘉氏《男科证治全编》,惜早亡佚,见所未见。清代的《傅青主男科》实为内科杂病,名实难符。作为一门独立的学科,需有其自身的理论体系、研究对象、范畴和任务。中医男科学作为一门独立的中医临床学科,其基本体系的构建和诞生以《中医男科学》的出版为标志。《中医男科学》出版至今 10 年,男科新经验、新理论不断涌现。学术发展需要新的系统专著,以进一步完善中医男科学的理论体系的构建,丰富、充实、发展中医男科学的理论内涵。

(一)学科理论体系的进一步构建与完善

理论不是经验,它是实践过程中形成的学术见解,确立的概念和科学思想。理论的形成不外乎三:继承、学习前人的理论;在实践中进行理论变革;创立、构建新的理论。理论研究是学科建设的最高层次,它来源于实践,并对其发展起着指导作用。随着实践的积累,认识的延伸,理论也不断获得新的补充和完善。

1. 增收病种,进行病名的整理规范 《中医男科学》记载病种 40 个,《中华中医男科学丛书》增加至 73 个,而《王琦男科学》病症论治篇涉及男性性功能障碍、不育症、阴茎疾病、阴囊疾病、睾丸附睾疾病、精索与输精管疾病、前列腺与精囊疾病、男性绝育术后并发症、房中病、男科杂病、性传播疾病等 11 类 165 种病症,并详列了 17 种男科常见症状的鉴别诊断与治疗。

针对既往男科病证名称混乱的情况,本书在每病之首,首先对疾病概念进行定性描述,且一般以现代医学病名为主。对于传统中医男科中某些与现代医学相应的病名,则加以对比,并列出相应的别名,以便交流和研究;对某些易于混淆的病名,如“淋症”与“淋病”,则加以区分;对中医男科中一病多名、一名多病的状况进行了初步整理,以使中医男科病名逐步规范。

2. 理论认识的新发展 中医男科学是一门临床学科。我们本着实用的目的,紧密结合男科临床,对每一病症,分别从概述、沿革、病因病理、辨病、类病辨别、辨证要点、治疗原则、论治、其他治疗、转归与预后、预防与护理、文献选录、现代研究进展、诊疗标准参考等方面进行全方位、多层次的阐述,不仅收集了古今中医男科在医疗实践中行之有效的单

方、秘方、食疗方、成药及按摩、气功、针灸等经验,而且汇集了现代中西医有关男科疾病的最新理论和诊疗方法。此外还对求嗣与节育、保健优生与男性,以及古代性医学、性药理学等理论问题作了探讨。全书内容充实,占有资料丰富,系统全面地反映了现阶段中医男科理论与临床实践发展的全貌。

医学科学的发展及学科间的相互交叉渗透,为中医男科学术的发展提供了契机。随着医学模式的转变,检测手段的更新,新的致病因素不断发现,原有的传统理论已远远不能适应男科学临床的需求。我们在继承传统理论认识的基础上,引入现代研究的最新成果、观点,对男科某些概念、病因病机认识作了有意义的探索。如对男性“精室”的论述,从精室的主要功能(化生精液、主泌精液)、精室与脏腑(精室与肝、精室与肾及命门)、精室与经络(冲、任、督脉)、精室与天癸等的关系、精室对男性性生理的影响,到精室的病因、病机及主要病症(包括血精、脓精、少精、精冷、精稀、精瘀、精液不化)等等,均有不同于前人的新认识。又如对男性病因病机的阐述,强调指出,精瘀、痰凝、血瘀、湿浊、热毒、微生物等是多种男性病的主要病机,阳痿、阳强、淋浊、死精、射精不能、液化障碍、前列腺炎、前列腺增生、精索静脉曲张等病症则常与上述病机有关。对男性不育的认识,则综合解脬支原体感染、免疫异常、染色体异常、纤毛不动综合征等因素进行全面分析,丰富了诊疗内容。

(二)男科临床辨证模式及治疗思路的新拓展

1. 辨证模式的突破 本书依据新的实践突破了原有的男科临床辨证模式的理论框架,已不仅是一病几型,而是以临床实际为准则,宏观与微观、辨病与辨证相结合,既有传统的脏腑辨证、病因分类法等,又有现代的辨病及根据病理发展的分期法等。如阴茎硬结症、阴茎短小症、尖锐湿疣等采取辨病论治;龟头包皮炎则按病变发展分期,即一期(红斑期)、二期(渗出期)、三期(溃疡期)分别论治;对阴茎癌,则根据癌体大小程度、有无浸润、转移等病理变化分期;对精液过敏则按特异体质诊断等,这样更切合临床实际,对确定治疗方案、判断预后更有指导作用。此外,我们在辨证论治客观化、标准化方面也作了一定努力,形成了新的诊疗格局。

2. 治疗思路的拓展 男性生理病理过程中都存在着动与静这一对矛盾,必须调其偏颇以达平衡。本书在多病种的治疗上跳出重在补肾的框框,或补、或通、或通补结合,思路更加开阔。其他如专病专方专药的研究,中西医结合治疗法的开拓等,为男科治疗学增添了新的内容。如在介绍治疗方法时,充分吸收现代性治疗学的行为疗法,如治疗早泄的“牵引阴囊法”、“挤捏疗法”、“改良的停一动一停技术”;治疗阳痿的“性感集中训练法”,治疗免疫性不育的“避孕套疗法”,以及其他治疗各种性功能障碍和不育的技术指导等。

二、反映了王琦教授的学术思想和经验

王琦教授多年来在中医男性学科的理论建设方面颇多贡献,并在实践中积累了丰富的经验,本书在诸多方面对其学术思想和经验进行了整理,成为本书的重要的学术特色。

(一)理论思维的变革

理论思维方式影响着实践的方法、途径,决定着发展方向和自身水平。它使科学研究走出沼泽和误区,它给学术带来柳暗花明,使整体水平得以升华和突破。事物本身是多角度、多层次的,如果仅以单一思维方式去认识它、把握它,往往陷入片面性的僵局。随着实践的积累,认识的升华,理论思维随之产生变革。就具体病症而言,王琦教授突破了传统定

式,明确提出许多新见解,补充、丰富了男科病因学、发病学、治疗学内容。如对阳痿的认识,他不拘于传统肾虚论,主张“阳痿从肝论治”。指出男子亦有曲情,强调情志致病,治当理气疏导;宗筋为肝所主,治痿重在通络,肝肾乙癸同源,治宜兼顾,切忌盲目温补。对男性不育的认识,提出“肾虚挟湿热瘀毒虫”是男性不育的主要病机,拟补肾填精、活血化瘀、清热利湿、解毒杀虫之治疗大法。对慢性前列腺炎,从现代医学角度揭示其中医发病机制是湿热为病、瘀浊阻滞,治以清热解毒、祛瘀排浊,并提出了前列腺炎分期论治的原则。对阳强的论治,结合血液流变学检测,注重活血化瘀等等。这些理论独树一帜,自成体系,具有实际指导意义。

(二)临证经验丰富,选方用药独擅其长

王琦教授具有深厚的理论功底,男科临床经验丰富,疗效卓著。对男性功能障碍、男性不育症、前列腺炎的研究尤具心得。其临证处方精练,少则三四味,多不过10味,颇具经方韵味,且喜用经方,如四逆散治阳痿、不射精;桂枝茯苓丸、当归贝母苦参丸等化裁治疗前列腺疾病;麻黄附子细辛汤、芍药甘草汤治疗睾丸肿痛等。对某些药物运用更具特色,如蜈蚣兴阳通络效佳,治阳痿必用;贝母化痰泄浊、鱼腥草清热解毒,治疗前列腺炎多用之;病见瘀滞,每选赤芍、红花,并以三七粉冲服等等。临证强调辨证与辨病、宏观与微观相结合,根据现代医学检测结果,酌情选用具有针对性的药物,如治疗精液不液化,常于方中加麦芽;治阴茎异常勃起,参入知母、黄柏以降低性神经兴奋性等,从而提高临床疗效。其选方用药的特点可概括为:精于辨证,药专力宏,融会新知,擅用经方。

总之,本书在编写过程中,遵循实用性、科学性、先进性原则,力求体现出大型、全面、实用、创新的特点。“全面”是指系统总结古今男科研究成果,进一步构建中医男科学学科体系,即从多角度、多层次进行阐述,又广收病种,以满足临床之需;治疗方法既有中医,又有西医,既有内治,又有外治,既有药物疗法,又有心理疗法和行为疗法,把生物—心理—社会医学模式的精神充分体现在临床实践中。所述内容既有深度又有广度。“实用”是指既有临床实用参考的作用,又具有检索功能的工具书特点;不仅可供中医使用,也可供西医使用。“创新”是指不仅反映出自身特色,包括从理论到实践的研究成果和心得,而且在理论上有所突破,对一些感性知识进行系统总结、分析归纳,使之上升到理性知识的高度,并对原有的一些不确切的男科理论进行重新认识,以构画出一个新的论治体系,帮助读者根据疾病的基本病理变化及疾病在不同施加因素作用下产生的不同证的相关性和转移性,真正把握疾病的动态变化,突出疾病论治的特异性,不断提高诊疗水平。

在主编王琦教授主持和指导下,由秦国政负责本书编写过程的组织、协调工作。导论篇由王琦、秦国政、陈和亮执笔;解剖生理篇由秦国政执笔;病因病理篇由王琦、陈和亮执笔;诊断辨证篇由王琦、秦国政、杨欣、贾海骅执笔;治法护理篇由陈和亮、杨欣执笔;病证论治篇由袁曙光、王传航、陈武山、吴少刚、王琦、何春水、许国振、徐远、胥庆华、贾海骅、杨欣、骆斌、谢建军、钱彦方、郭贞山、秦国政、刘艳骄、胡海翔执笔;药物、气功篇由秦国政、沈瑞超执笔;求嗣节育篇由胡海翔执笔;保健优生篇由秦国政、陈和亮执笔;附录由吴少刚、杨欣、秦国政执笔。全书由王琦教授及秦国政、罗夕佳、吴少刚、胡海翔、杨欣、贾海骅、王斌等同志进行统稿工作,最后由主编、副主编统一审改、定稿。此外,罗夕佳、王斌分别作了病因病理篇、附录部分稿件的整理工作。

编写这样大型的男科学专著尚属首次,对许多男科问题的认识尚欠深入,错误在所难免,诚望读者提出宝贵意见,以便日后修正。书中引用古医学专著中的原文,剂量单位未作改动;有些原方中含有一些现在的保护动物的全部或部分,如穿山甲、象牙、犀角等,供参考,希读者理解。本书的编写得到河南科学技术出版社的大力支持,李娜娜主任对本书提出了指导性意见,国家中医药管理局诸国本副局长及著名中医学家耿鉴庭教授为本书作序,在此一并表示衷心感谢。编写过程中,参考了大量的现代中、西医相关学科专著及期刊文献,在此谨向原作者致以衷心感谢。

《王琦男科学》编委会
1994 年 12 月 12 日

目 录

导 论 篇

第一章 中医男科学的概念及研究范畴	(2)
中医男性医学的命名	(2)
中医男科学的发展与形成	(3)
中医男科学的研究范畴	(4)
中医男科学与其他学科的关系	(4)
第二章 古代对中医男科学发展的贡献	(5)
第一节 春秋战国至秦汉时期	(5)
第二节 晋隋唐时期	(11)
第三节 宋金元时期	(17)
第四节 明清时期	(22)
第三章 现代中医男科学的研究概况	(36)
第一节 学科建设	(36)
第二节 理论研究	(37)
第三节 基础研究	(40)
第四节 临床研究	(43)
第四章 中医男科学研究的思维方法	(46)
突破传统对男科病因病机认识的定式	(46)
转变男科疾病的诊断与辨证模式	(49)
不断丰富和发展男科治则与治法内容	(50)
拓宽研究方法	(51)
不断转换思维角度进行新探索	(52)
第五章 中医男科学的优势与发展前景	(54)
第一节 中医男科学的优势与特色	(54)
第二节 中医男科学的发展趋势与前景	(57)

解剖生理篇

第六章 中医对男性解剖与生理的认识	(66)
第一节 男性的生理特点	(66)

第二节	外肾解剖与生理	(67)
第三节	脏腑功能与男性生理	(71)
第四节	气血与男性生理	(77)
第五节	经络与男性生理	(78)
第六节	天癸与男性生理	(81)
第七节	生殖之精与男性生理	(84)
第八节	种子	(88)
第七章	中医对男性体质的认识	(89)
	男女体质差异	(89)
	男性不同时期的体质差异	(91)
	男性常见体质类型	(92)
	男性体质与衰老	(93)

病因病理篇

第八章	中医对男科病因的认识	(96)
	第一节 外因	(96)
	第二节 内因	(98)
	第三节 外伤	(101)
第九章	中医对男科病机的认识	(102)
	第一节 脏腑功能失常	(102)
	第二节 气血功能失调	(105)
	第三节 冲任督带损伤	(106)
第十章	西医对男性疾病病因的认识	(108)

诊断辨证篇

第十一章	四诊	(112)
	第一节 问诊	(112)
	第二节 望诊	(116)
	第三节 闻诊	(119)
	第四节 切诊	(120)
第十二章	现代男科检查方法	(123)
	第一节 体格检查	(123)
	第二节 精液分析与检查	(125)
	第三节 前列腺液检测	(136)
	第四节 尿动力学检查	(136)
	第五节 活组织检查	(138)
	第六节 细胞遗传学检查	(140)
	第七节 免疫学检查	(140)

第八节	内分泌学检查	(146)
第九节	其他检查	(147)
第十三章	男科辨病与辨证	(150)
第一节	辨病	(150)
第二节	辨证	(153)
第十四章	男科病史的采集	(158)
第十五章	男科病历的书写	(160)
第一节	男科病历的特点与要求	(160)
第二节	男科门诊病历	(160)
第三节	男科住院病历	(161)
第四节	男科专项病历	(164)

治法护理篇

第十六章	常用内治法	(182)
第一节	扶正治法类	(182)
第二节	祛邪治法类	(183)
第三节	扶正祛邪治法类	(185)
第十七章	治疗手段	(186)
第一节	药物内治法	(186)
第二节	药物外治法	(186)
第三节	食疗	(189)
第四节	针灸	(194)
第五节	其他疗法	(196)
第十八章	男科护理	(198)
第一节	医疗护理	(198)
第二节	精神心理护理	(202)
第三节	生活康复护理	(205)

病症论治篇

第十九章	男科常见症状鉴别诊断与治疗	(212)
第一节	尿痛	(212)
第二节	尿频	(213)
第三节	尿急	(215)
第四节	尿浊	(216)
第五节	血尿	(218)
第六节	排尿不尽	(219)
第七节	排尿困难	(221)
第八节	尿潴留	(222)

第九节	阴茎痛	(224)
第十节	尿道痛	(226)
第十一节	尿道异物感	(227)
第十二节	会阴瘙痒	(228)
第十三节	会阴疼痛	(229)
第十四节	会阴及外生殖器溃疡	(231)
第十五节	睾丸下坠	(232)
第十六节	睾丸疼痛	(233)
第十七节	气尿	(235)
第二十章	男性性功能障碍	(237)
第一节	概说	(237)
第二节	阳痿	(245)
第三节	阴茎异常勃起	(277)
第四节	早泄	(289)
第五节	不射精	(295)
第六节	逆行射精	(305)
第七节	射精疼痛	(309)
第八节	性欲低下	(312)
第九节	性厌恶	(319)
第十节	性欲亢进	(323)
第十一节	性欲倒错	(327)
第十二节	王琦学术经验	(327)
第二十一章	男性生育与不育	(333)
第一节	精子与男性生育	(333)
第二节	精液与男性生育	(336)
第三节	男性生育的必备条件	(338)
第四节	男性不育论治概说	(339)
第五节	精液量过多	(345)
第六节	精液量过少	(348)
第七节	精液不液化	(352)
第八节	精液不凝固	(357)
第九节	脓精症(精液白细胞过多症)	(361)
第十节	少精症	(363)
第十一节	精子过多症	(368)
第十二节	精子活力低下	(370)
第十三节	死精症	(374)
第十四节	畸形精子症	(377)
第十五节	无精子症	(380)

第十六节	免疫性不育·····	(384)
第十七节	男性不育症的现代研究进展·····	(387)
第十八节	王琦学术经验·····	(392)
第二十二章	阴茎疾病·····	(396)
第一节	概说·····	(396)
第二节	阴茎硬结症·····	(402)
第三节	龟头包皮炎·····	(409)
第四节	药物性阴茎皮炎·····	(416)
第五节	接触性阴茎皮炎·····	(420)
第六节	坏疽性龟头炎·····	(424)
第七节	干燥性闭塞性龟头炎·····	(427)
第八节	珍珠状阴茎丘疹病·····	(428)
第九节	阴茎带状疱疹·····	(429)
第十节	阴茎疥疮炎性结节·····	(434)
第十一节	阴茎光泽苔癣·····	(437)
第十二节	尿道炎·····	(438)
第十三节	核黄素缺乏症·····	(442)
第十四节	阴茎白斑·····	(444)
第十五节	阴茎乳头状瘤·····	(446)
第十六节	阴茎癌·····	(447)
第十七节	尿道肿瘤·····	(453)
第十八节	阴茎结核·····	(453)
第十九节	阴茎短小·····	(456)
第二十节	尿道下裂·····	(458)
第二十一节	尿道狭窄·····	(459)
第二十二节	包皮过长与包茎·····	(462)
第二十三节	嵌顿包茎·····	(462)
第二十四节	阴茎外伤·····	(464)
第二十五节	尿道损伤·····	(466)
第二十六节	阴茎萎缩症·····	(469)
第二十七节	阴茎硬化性淋巴管炎·····	(469)
第二十三章	阴囊疾病·····	(470)
第一节	概说·····	(470)
第二节	阴囊湿疹·····	(472)
第三节	阴囊皮炎·····	(481)
第四节	阴囊毛囊炎·····	(485)
第五节	阴囊急性蜂窝组织炎与脓肿·····	(487)
第六节	特发性阴囊坏疽·····	(490)