

男性病治療

NAN XING BING ZHI LIAO

江蘇科學技術出版社

NAN XING BING ZHI LIAO
男性病治療

江蘇科學技術出版社
男性病治療

江蘇科學技術出版社



男性病治疗

徐福松 高鸿程 编著

江苏科学技术出版社

男性病治疗

徐福松 高鸿程 编著

出版、发行：江苏科学技术出版社

经 销：江苏省新华书店

印 刷：南京人民印刷厂

开本850×1186毫米 1/32 印张12.25 字数294,000

1991年1月第1版 1991年1月第1次印刷

印数1—3,300册

ISBN 7—5345—1090—2

R·170

定价：5.60元

责任编辑 郑大坤

前 言

人类医学若以性别分科，有男、妇两科。长期以来，由于历史的和社会的种种原因，妇科学已有了相当的发展，而男性病学则处于极其薄弱的状态。在现代医学中，它是泌尿外科的一个分支；在祖国医学中，它是刚刚起步的一门新兴学科。这种现象，与几千年人类文明发展史是极不相称的。

我们从事中西医结合治疗男性病的临床工作数十年，在实践中积累了经验，提高了疗效。在临床工作的同时，我们还注意探索男性病学理论，温故而知新。在此基础上，我们合作编写了这本专著——《男性病治疗》。

本书首列绪论，简述男性病学的发展史。而后分上下两篇。上篇总论概述男性生殖系的解剖、生理，男性病的病因病理、诊断、预防和治疗。下篇各论分述男子性功能疾病、男子不育症、男子节育、男子老年性疾病、男子生殖器肿瘤和男子其它疾病。每一疾病的编写，大致分概述、病因病理、临床表现、诊断、治疗、预防护理、临床资料和参考文献等项。病名基本上采用西医名称，以便按系统进行编写。考虑到性功能疾病和不育症等往往需要夫妻共同检查、合作治疗，所以书末附有女子性生殖疾病一篇，以便临床参阅。

本书是中西医密切协作，互相渗透的结晶，理论与实践并重，而犹切合临床实用。对于男性病的现代治疗，具有较高的实用价值，可供有关中西医务人员临床参考。

编者

1990年12月

绪 论

男性病学是以研究男子性和生殖疾病为主体的专门学科；是与妇科学遥相呼应，从泌尿外科派生出来的一门新兴学科。它包括了国外所称的“性医学”。在国内，男性病学作为专门学科，与其说为期尚短，不如说正在形成。但其相关理论和知识，可以追溯到数千年之前；其大量临床和实验工作；长期渗透于其它学科，尤其成为泌尿外科中一个特殊的组成部分。

公道地说，我国是男性病学的发祥地。春秋战国时期的《内经》奠定了以“肾”为轴心的男性学理论基础，认为“肾藏精”，主人体的生殖、生长、发育，是性和生殖功能的概括。书中论及阳痿、梦遗、滑精、白淫、阴缩、阴纵、卵痛、阴疔、五迟、早衰、不育等生殖系病症。在摄生方面，反对“以妄为常，醉以入房，以欲竭其精，以耗散其真”等“伤肾”的不良生活习惯；倡导“恬憺虚无，真气从之，精神内守，病安从来”等“保精”为主的养生之道。那时的“诸子百家”，有专门从事两性阴阳运气、逆流采战之类房中术研究的“房中家”，其人数和著作均不少。据《汉书·艺文志·方技略》记载有房中八家，著有《容成阴道》二十六卷，《黄帝三五养阳方》二十卷，《三家内房有子方》十七卷，还有《太清经》、《产经》、《纬书孔子闭房记》、《春秋繁露·大哉礼》等书，惜今多失传。

西汉初年的仓公，判断妇女“腰背痛”、“月事不下”，原因“欲男子而不可得也”；并有用“火齐汤”治疗“不得前后溲”，用

“柔汤”治疗“不得小洩”等验案。公元2~3世纪张仲景《伤寒杂病论》中亦有失精、阴阳易、劳复等条文。

晋·郭璞注《山海经》中已有类似计划生育的记载，如说：“骨容，食之使人无子；黄棘，服之使人不字。”（字，古作生育解；不字，即不生育）说的是吃了草类药骨容和木类药黄棘，可起避孕作用；又如“鹇，食之宜子孙；鹿蜀，佩之宜子孙。”说的是吃了鸟类的鹇和兽类的鹿蜀，能治不育症。皇甫谧《针灸甲乙经》始终贯穿辨证论治精神，介绍很多针灸治疗男性疾病的经验。其中“颓疝”的发病原因是“饮食不节，喜怒不时，津液内流，而下溢于辜，水道不通。”症状特点是“日大不休，俛仰不便，趋翔不能，茺然有水，不上不下。”治疗方法是“铍石所取，形不可匿，裳不可蔽，名曰去衣（放水疗法）”，与睾丸鞘膜积液颇相类似。书中涉及针灸治疗的其它男性疾病尚有白浊、溺赤黄、茎中痛、窍中热、阴萎、卒阴跳、阴上入腹中（阴缩）、阴下纵、阴挺长（阴器弛纵）、两丸疼痛、阴暴痛、暴痒等。

南北朝·褚澄《褚氏遗书》承《周礼》“男子三十而娶”、“女子二十而嫁”和《素问》“男精女血”说，有类似晚婚、优生、节欲、节育等论述。如说：“合男女必当其年。男虽十六而精通，必三十而后娶；女虽十四而天癸至，必二十而嫁，皆欲阴阳气完实而交合，则交而孕，孕而育，育而为子坚壮强寿。”

公元610年，隋·巢元方《诸病源候论》中首次发现和记录男子精中有血为血精（精囊炎），阐明其病因病理为“虚劳”、“劳伤肾气”；并认识到“肾劳”（肾结核）每伴睾丸的同样病变（附睾结核）这一符合科学性的传变规律。

唐代孙思邈的《千金要方》、《千金翼方》，对男性病学有巨大贡献。其中关于优生孕育的理论对后世影响极大。孙氏遵《内经》“人与天地相参”的整体观，认为最好的构精时间是夜半，其次是夜半后，因夜半乃阴中之阴，阴精贮留最为充盈，故此时构精易

成孕，所孕胎儿质较优。孙氏又从年月节律角度，提出诸多避禁构精的不利因素，如曰：“交会者，当避丙丁日（火日、夏日）及弦（指每月阴历初七、八和廿二、廿三），望（阴历十五），晦（阴历月终），朔（阴历初一），大风，大雨，大雾，大寒，大暑，雷电霹雳，天地晦冥，日月薄蚀，虹蜺地动。”此时构精，易致“颠颠顽愚，瘖症聋聩，挛跛盲眇，多病短寿。”这些按生物节律时间构精的论点，与现代科学颇相契合。

相传治疗阳痿的名方“龟灵集”，肇自北宋。该方始名“老君益寿散”，宋代道士张君房校正秘阁道书撮其精要，撰成《云籍七笈》（系道家之书），书中载有此方。至明代，又由方士邵士节等将此方增删，改名“龟灵集”，献给嘉靖帝，列为御用圣药，后由宫廷辗转至民间，成为传统名方。公元1920年左右，此药多次参加国内外展览，饮誉海内外。

金元四大家中，推动男性病学发展最力的，莫过于朱丹溪先生。朱氏对当代理学研究良深，从阴阳动静关系出发，认为阳主动，阴主静，人的生命活动，常处于阳动状态中，精血阴气最易耗损。人不能避世而无物欲，物欲所感，则心为之动，心动则相火亦动，动则精自走，相火翕然而起，虽不交合，亦暗流而疏泄。所以人的一生中，难成而易亏的，厥唯阴气，于是创“阳常有余，阴常不足”论，箴规人们平时要清心寡欲，保阴养精，病时要着意维护阴气，极言滋阴降火的重要性。而惯用知柏八味、大补阴丸等剂，成为滋阴学派的代表。

男性学在明代，承前代之余绪而继进。首先是肾学说的理论和实践日臻深化和完善。张景岳氏集明以前诸家之大成，对丹溪“阳常有余，阴常不足”论提出异议。他根据《内经》阴阳互根的原理，认为人体的阴与阳，既不可须臾离，更不能相失，而是互相资生，不可偏颇的。力主“善补阳者，必于阴中求阳，则阳得阴助而生化无穷；善补阴者，必于阳中求阴，则阴得阳升而泉源不竭。”

他以《难经》“损其肾者益其精”、“精不足者补之以味”为指导，以仲景之肾气丸与仲阳之地黄丸为元龟，化裁出左归丸补阴精，右归丸补阳精，常用龟板胶、鹿角胶、阿胶等血肉有情之品，助肾阴、填精髓，与王冰“壮水之主以制阳光，益火之源以消阴翳”之义遥相呼应，而以阴阳双补著称。我国第一位梅毒学专家陈司成及其所著我国第一部梅毒学专著《霉疮秘录》，亦诞生于明。此书对梅毒学贡献卓著，择其要者有七：①揭示我国梅毒是从广东向全国传播的；②肯定梅毒的性交传染和非性交传染；③认识梅毒在人体内传播的复杂性、广泛性和多样性；④说明梅毒的遗传性，并叙述早期先天性梅毒的临床表现；⑤观察到隔离在梅毒预防学中的意义；⑥采用砷剂（雄黄、金鼎砒等）和汞剂（轻粉、硃砂、汞等）合制成丸药或丹药，内服治疗梅毒；⑦指出治疗梅毒不彻底的危害性。

清代，《傅青主男科》问世（1866）。其内容虽以内科杂病为主，但毕竟是以“男科”命名的第一部著作，与《傅青主女科》共为姐妹篇，使中医男性病学更趋全面。此外，《疡科心得集》、《金鉴外科》、《外科大成》等，对男性感染性疾病及其它疾病的诊断和治疗多所发挥。如“疔疮”为阴茎生疮的统称，《金鉴外科》又分出下疳、蛀疳、袖口疳、蜡烛疳、鸡肫疳、馓根疳、杨梅疳杨梅内疳等九种，其中“馓根疳”一证，“生马口（尿道口）旁，有孔如针眼，作痒，捻之有微脓出。”与今之“尿道旁腺瘻”极为相似。《外科大成》对乍腮（腮腺炎）并发之子痛（睾丸炎），称为“卵子瘟”，其临床特征为：先患乍腮，“忽然囊红发热，阴子（睾丸）一大一小，若伤寒，其发迅速者，卵子瘟也。”又外科“四绝症”（舌疔、失荣、乳岩、肾岩翻花）之一的“肾岩翻花”首见于《疡科心得集》，所描绘的病情与“阴茎癌”雷同，其辨证论治，是从肝肾、气血着手，并强调“怡养保摄”以迁延岁月。

纵观我国古代性医学研究有养生、生育、疗疾三大目的；具

体又有强调性事需有法度,探索性器官常先身衰之理,对女性性器官的认识,对两性人的认识,关于性生活的年龄和节制的看法,性事前的精神准备,对女性有无性欲的观察,性事前后的生理反应,提倡男子性事时宜动而少泄,性事时的禁忌,对孕育与胎教的探讨等十一个方面的成就。诚然,由于历史条件的限制,我国古代性医学中确实存在某些糟粕,但就其大部分内容来说,对于阐述性生理(包括性心理学)、讲究优生、却病抗老和延年益寿的积极作用是不容忽视和低估的。过去,对于这类记载,就象把“脏水和小孩一起泼掉”一样,一概视之为“秽淫邪书”或“活命哲学”而加以全盘否定,这是没有道理的。我国古代性医学成就的这份宝贵遗产,较之近半个世纪来才逐步明朗的性医学研究主题,至少要早20~30个世纪。

国外开始研究性医学的时间,大约处于我国清朝咸丰年间。最早开展性研究的是英国医生H. Ellis(1859~1940)。他进行开创性的性研究的时代,正是性压制最严重的英国维多利亚时代。他对性行为的资料作了首次系统收集。

美国第一个重要的性研究者是R. L. Dickinson医生,他的《人类性解剖学图谱》于1933年出版,受到医学院校的欢迎。

美国的A. Kinsey(1894~1956)医生进行了世界上规模最大的性问题调查研究——总共收集了包括17000次会晤所获得的有关性经验的材料。他将Ellis的病史调查法和Dickinson的会晤法结合起来,发展成一门精湛的艺术。他的《男性的性行为》一书出版于1948年;第二本书《女性的性行为》出版于1953年。书中指出:女性也是有性欲的;不同社会经济阶级间在性行为和性关系方面有显著的区别。

对性医学作出最重要贡献的是美国的W. Masters和V. Johnson医生,在某种意义上可以说,正是他俩完成了“性医学”这门学科的创立工作,他俩进行了将科学的实验方法应用于性医学

的首批研究。他们建立的性医学实验室是世界上第一个而且也是迄今最大的性医学专门实验室。他俩合作的《人类性反应》一书出版于1966年。这本书以一丝不苟的精确性描述了人体的性反应。对于人类的性反应，以前从未进行如此客观的研究，客观得就像19世纪的生理学家追踪从咀嚼到排泄的消化过程一样。在广泛的实验室研究的基础上引入了人类性反应周期的概念，这一模式有助于理解性活动期间所发生的解剖学和生理学的变化。这本书尽管遭到从神学家到科学家的激烈批评或攻击，却获得了公众的广泛支持，30多万册精装本刚印出就销售一空。他俩1970年又出版了《人类性功能障碍》一书，标志着性功能障碍心理治疗的有效快速方法的出现。他们往往只须经过两周的强化治疗就能获得阳性结果。而成功的关键在于将心理分析与行为修饰的条件原理相结合，采取各种有效的具体措施，引导病人“将性感集中于此时此地，而让自然做余下的事。”

对于一部分确系不可逆的器质性原因所致的阳痿，国外采用现代技术制造出各种阴茎支撑物，用手术法植入病人阴茎，帮助恢复其性交能力。他们还将避孕方法和工具的研究与性治疗及性心理学的研究结合起来。事实证明，性医学所提供的医疗保健，有利于解除人们性的疾患和忧虑，有益于人们的身心健康，有助于提高生活质量，能促使人们更加精力充沛地去工作、学习和生活。有关性医学的研究，也促进了计划生育学、优生学和精神卫生学学科的发展。

性是生物包括人类繁衍进化的基础。性行为是人的一种“本能”。家庭婚姻生活是人类社会生活的一个重要方面。但在很长一个时期里，由于人类长期将生殖器看作“圣物”（中医称为“玉茎”），看作科学研究的禁区，根深蒂固地以忌讳态度对待人类自身的性问题，使性医学的基础和临床研究都未能获得应有的发展。甚至许多医生对性医学的理论和实践也了解甚少，又往往无

师可问，无书可读。使有性方面疾患和苦恼的人羞于启齿，无处可医，成为一种“隐疾”和“暗毛病”，结果影响了占人口中相当大比例的这部分人性生活的美满与和谐，有时甚至导致婚姻关系的破裂。因此，性医学作为一门有助于解除千百万人疾苦并增进整个人类幸福的新兴的科学分支，在像我国这样一个拥有11亿人口的大国里无疑应该迅速建立并大力发展。但由于性问题是一个涉及面广并深深牵动着每个人感情的复杂问题，所以要采取积极而又慎重的态度。

建国后，周恩来总理十分关心性教育问题。1963年他老人家就高瞻远瞩地指示医务工作者，一定要把青春期的性卫生知识教给男女青少年，让他们能用科学的知识来保护自己的健康，促进正常发育。1973年，总理又向有关部门询问实施性教育的情况，要求不仅在教材上有这一章，而且在讲课时应有大幅彩色男女性器官的挂图，便于形象的说明。直至1975年，他老人家病危时，还一直嘱咐：一定要把青少年的性卫生教育搞好。我国性医学研究，一直隶属于泌尿外科中，并取得了较快发展。我国已有自己编写的专书《泌尿外科学》(1963)及专刊《中华泌尿外科杂志》(1980)，正式成立了中华泌尿外科学会(1981)。作为男性科或性医学的出现，在我国还是80年代的事。吴阶平教授对此作出了卓越贡献。他根据Masters等所著《Textbook of Sexual Medicine》编译了《性医学》一书(科学技术文献出版社，1982年)，可谓国内第一部较系统全面地介绍性医学的专著。中医男性专科研究的范围，大致包括外科的“前阴部疾病”和内科的“肾系疾病”(部分)。开展研究的地区，以北京、南京、上海等地起步较早(70年代)。湖南沅陵县刘明汉中医师后来居上，首创我国第一家“男性科”(1984)，开设门诊、病房，之后又扩建为“男性科医院”(1986)，收治国内外数以千万计的男性科患者，成为中医研究男性科的典范。紧接着，首届中华全国中医男性病学术讨论会在沅陵召开，

就中医药治疗男性不育症、男性性功能障碍及相关泌尿系疾病等专题，进行了广泛的学术交流；并成立了中医男性病专业委员会（1987）。近年来还出版了一些具有一定价值的与男性科或性医学有关的专著，如江鱼主编的《泌尿外科手册》（1976；1984；上海版）、王自立等的《生殖疾病的中医治疗》（1983；甘肃版）、李家振等的《中医男科证治》（1984；重庆版）、阮芳赋主编的《性知识手册》（1985；北京版）、刘国振、曹坚主编的《男性学基础》（1985；天津版）、姚德鸿等的《男性疾病问答》（1986；上海版）、徐福松的《实用中医泌尿生殖病学》（1987；山东版）等。他们都从不同的侧面，为我国男性学的研究作了大量有益的工作和贡献。

从上可见，古今中外研究男性病学和性医学的道路是很不平坦的。性医学作为专门的学科，在西方仅仅是最近20多年里才初步建立起来，而且遇到很大阻力。专门的研究人员为数不多。我国古代“房中术”涉及的范围，除微观方法学方面有较大差距外，其它一些领域，如性医学的研究目的、项目和应用等，甚至较现代所报道的内容更有其值得注意的特色。将我国古代男性病学的精华与现代有关性医学研究的内容有机地结合起来，使之相辅相成，更好地服务于全人类，这副千斤重担，历史的落在了我们肩上。天下无难事，只要肯登攀。男性病学的研究前景是无限广阔、无比灿烂的。

〔参考文献〕

马永江：国外泌尿外科进展，《国外医学·泌尿系统分册》，4：145，1985。

刘建湘：国外泌尿外科若干进展，《国外医学·泌尿系统分册》，3：14
1986。

周福纲：男性学的过去、现在和将来，天津市医学科技情报研究所《医学情报资料》，3：41，1987。

徐福松：男性性医学概述，《杏苑》，4：33，1987。

目 录

绪论

上篇 总论

第一章 男生殖系的解剖.....	1
第一节 内生殖器.....	1
第二节 外生殖器.....	6
第二章 男子性和生殖功能概述.....	9
第一节 男子性功能.....	9
第二节 男子生殖功能.....	14
第三章 男性病的病因病理.....	20
第四章 男性病的诊断.....	25
第一节 西医诊断.....	25
第二节 中医辨证.....	30
第五章 男性病的预防.....	38
第六章 男性病的治疗.....	44

下篇 各论

第一章 男子性功能疾病	53
第一节 性欲减退	54
第二节 性欲旺盛	57
第三节 性早熟	60
第四节 阳痿	63
第五节 早泄	83
第六节 遗精	88
第七节 不射精	95
第八节 阴茎异常勃起	103
附： 缩阴症	112
房劳伤	116
第二章 男子不育症	120
第一节 精液改变	126
无精症	126
少精症	131
死精和精子畸形	137
精液不液化	141
血精症	146
男子免疫性不育	153
第二节 精子发生障碍	161
睾丸先天性畸形	161
两性畸形	164
睾丸炎	167

睾丸萎缩	172
精索静脉曲张	174
隐睾症	180
睾丸损伤	185
睾丸扭转	189
第三节 精道阻塞	193
淋病	193
男生殖系结核	196
前列腺炎	201
精囊炎	216
附睾炎	218
尿道狭窄	221
第四节 精液不能进入阴道	226
包茎	226
尿道下裂	228
鞘膜积液	230
阴茎阴囊象皮肿	237
阴茎硬结症	241
第三章 男子节育	247
第一节 男用避孕药	247
第二节 输精管结扎术	251
第三节 男用避孕工具	259
第四节 其它	260
第四章 男子老年性疾病	262
第一节 前列腺增生症	262
第二节 男子更年期综合征	279
第五章 男子生殖器肿瘤	283
第一节 阴茎癌	283
第二节 睾丸肿瘤	292

第三节	前列腺癌	300
第六章	其它男性病	306
第一节	阴茎头包皮炎	306
第二节	阴茎结核	310
第三节	阴囊湿疹	313
第四节	阴囊坏疽	317
第五节	阴囊脓肿	321
第六节	睾丸及附睾附件扭转	323
第七节	精液囊肿	325
第八节	艾滋病	327
附篇	女子性生殖疾病	340
女子不孕症		340
女子性功能障碍		349
附方		357
主要参考书目		372

上篇 总论

第一章 男生殖系的解剖

男生殖系分内生殖器和外生殖器两部分。内生殖器含有睾丸、输精管道和附属腺等；睾丸为男生殖腺，输精管道为附睾、输精管、射精管及尿道；附属腺主要为精囊腺、前列腺，还有尿道球腺等。外生殖器主要为阴茎、阴囊和阴阜(图1)。

第一节 内生殖器

一、睾丸

睾丸是主要的男生殖器官，具有产生精子及分泌男性激素的功能，与附睾紧密相连，共居阴囊腔内。