

男科临证指要

徐福松 主编

为医者，必以理论与临床并重，实践第一，不断升华。临床乃第一生命，为医者不可一日无临床，将经验升华为理论，生命不息，笔耕不止。余自撰晚号『一毛老人』意即活到老，学到老，还只懂得九牛之一毛。

现代名医证治丛书（第一辑）



人民卫生

现代名医证治丛书(第一辑)

男科临证指要

徐福松 主编

编委 刘承勇 周翔 卞廷松
徐咏健 徐奚如 金保方

人民卫生出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

男科临证指要/徐福松主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 7

(现代名医证治丛书)

ISBN 978-7-117-10243-8

I. 男… II. 徐… III. 男性生殖器疾病—中医学临床—
经验—中国—现代 IV. R277. 57

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 071014 号

现代名医证治丛书

第一辑

男科临证指要

主 编: 徐福松

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京蓝迪彩色印务有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 9.5

字 数: 238 千字

版 次: 2008 年 7 月第 1 版 2008 年 7 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10243-8/R·10244

定 价: 25.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)



序

恩师徐福松，苏南江阴县人也，岐黄之家，谙《金匱》真言，善房中阴阳，通晓诸说数经，男科学者之师也。徐家代代书香，辈辈济善，儒祖县令皖之来安，嫉俗妒世弃官沪居；父伯业医饮誉沪上江南，专擅小儿；舅父乃外科学界大师。徐氏又为针灸邱茂良、外科顾伯华两大学家之高足也……尽得家学不传之秘，采撷诸派隐秘之奥，松动非常人筋骨，练就十八般武艺；集奇异绝学怀揣一身，融古今中西施诸男科，笑傲杏林江湖，拯弱海徒立说，无愧于中医药界之大教授、男科名家者也。

徐氏幼小羸弱，然禀赋智颖，两岁疳积，险于夭折，再生于岐黄之术。渐长顽皮，不慎其胫骨折，医养书香室斋，随父抄录医案心得，沮丧辍学从其读医。又师徒班三载，勤思善悟，针灸烟海，迷茫徘徊，感慨彻悟经络之奇，编著《针灸点穴门径》十万字之多；撰述阔论十二经筋等，刊之《中医杂志》，洋洋洒洒数千言。不待月数，举国信件，如羽飘飘而至，直呼“徐福松老先生收”也；省中大小医师、老幼岐黄之徒知其故，摇首拭目而视之曰“汝真乃将门儒医之后也！”是年弱冠又二。

上个世纪六十二秋，转其针灸至外科，师承外科大师舅父许履和先生也；揣摩医道，验之临证，读熟千百载外科典籍，摘录尽历代医案报道，串珠成集着说，又去十二春也。人心所向，天必然之，20世纪70年代中期，赐缘致其隐疾男科。临



证伊始，孑孑难行，犹若纤夫，坎坷泥泞，负重喘吁，艰辛跋涉……溯古观今上下探微千百年，寻秘觅奥前后索隐数十春，整理旁渗大小论说几百篇，精雕细琢左右著述三十卷，聚沙成塔，集腋为裘，奠基男科，创立新说，贤徒遍布，求者成径。

恩师勤求古今中外，博采内外妇儿；独辟蹊径，留痕泥泞，标新立异，精秀拔群。首创男科四大主症提法——“腺、性、精、育”；力倡隐疾施治——“莫囿某脏何腑”；忌之迷恋一家，所喜群览诸说。诸病之探之究，尽乃精华，若如男子不育虽倾先天肾之阴阳精血并重，而其常谓：“胃强欲盛，脾旺精足”；阳痿早泄多宗阴亏精损、虚火内扰，其又每云：“焦虑抑郁易伤心脑”，不胜枚举！其说所论无不为男科论治善护之纲、之目、之准绳矣。

十之又三稔前，初侍其诊，门廊若市。其接诊病者时，谈论甚为精辟，或一语道破疑难症结，或不厌百问方可解惑；时而笑谈风生，须臾默默有思；以己之酸甜苦辣，度病者之苦辣酸甜，忧病家所悲所痛，乐病家所慰所喜……病家和陪者，或大声致谢，或病愈而泣，或躬退哈首微笑……不自觉中半晌已去，师技惊之四座，徒辈侍诊数人，无不瞠目结舌，果然名不虚传也！

师者，所以传道、授业、解惑也。恩师集内、外、妇、儿、针灸、儒学等诸派武功绝学于一身，追逐私淑者计达百余人也，硕博竟有三十余之众，侍诊徒弟与研究生时至七八之多，吾乃其大徒足之三也。恩师素日对吾等要求甚严。吾等的论文经其朱笔删改，常常痕迹满布，大小标点透穿，令吾等羞愧不已也！有了前面一两次经历再求其删改文章时，每每惶惶颤颤至其前，暗自祈祷曰：“帝佑！神灵！切莫毙之者也！”再而三，哀哉呜呼！吾罹之“徐氏恐惧综合征也”。稔余见诸大小论著十数，吾症趋之好转也，三载随师，迨以至今，那顽疾言痼症尚未康复如初也。数载去，诉诸痛于多位弟兄，皆嬉之

序

言



曰：“汝乃老江湖也，若何亦曾罹此怪症也，弟兄均因之病，其痛久矣！奈之何？”吾念其大徒兄不惭曰：“其恙愈否？否则唯当苦练写功，其疾自瘳耳。”

吾国“龙”之传说，“龙”之文化，举世皆晓，博大精深也。龙者，可走会飞能泳，其诚乃神灵之征象也。恩师徐福松者，属龙，视其音容尊严，睹其业绩倔强，闻其刚正情义，知其怜悯仁慈……应冠之芳名——中医男科学界之始、之首、之龙头也；妻曰：当以“神老头”而奉之者也，吾谓其甚是矣！

王劲松

丁亥正月十五日月圆之夜冥思于彭城苦乐斋而为之说

序

言

3



绪言——论中医男科之道恩

第一章 男子性功能改变	9
第一节 阳痿	9
第二节 遗精	24
第三节 早泄	33
第四节 不射精	46
第五节 阴茎异常勃起	59
第六节 性欲减退	69
第七节 性欲亢进	76
第二章 男子不育症	84
第一节 精浆异常	84
一、精液量异常	84
二、精液不液化	92
三、精液不凝固	99
四、脓精症	103
第二节 精子异常	107
一、少精子症	107
二、无精子症	116
三、精子过多症	125
四、弱精子症	129



五、死精子症	136
六、畸形精子症	142
第三节 精子免疫	147
第三章 男子性腺疾病	157
第一节 前列腺炎	157
第二节 精囊炎	167
第三节 睾丸、附睾炎	173
第四节 鞘膜积液	178
第五节 附睾结核	183
第四章 精索静脉曲张	192
第五章 男子外生殖器疾病	204
第一节 阴囊感染	204
第二节 阴囊湿疹	210
第三节 阴茎头包皮皮炎	215
第四节 阴茎硬结症	220
第五节 阴茎结核	224
第六章 男子老年病	230
第一节 男子更年期综合征	230
第二节 前列腺增生症	238
第七章 男子杂病	250
第一节 男子乳房发育症	250
第二节 男子房事后诸症	256
一、房事茎痛	256
二、房事晕厥	260

目

录



三、房劳伤	265
第三节 输精管结扎术后综合征	270
第四节 尿道炎后综合征	279
附：徐福松教授中医男科事略	288

绪 言

——论中医男科之道恩

徐 福 松

先祖创造中医，时代呼唤男科，人民哺育中医男科。身为中医男科医生，一定要先做人，后做事，遵循中医男科之道。此道者，一曰为人之道，二曰治学之道，三曰行医之道，四曰男科之道。并以此中医男科之道，感恩祖国、时代和人民，故题名“道恩”。

（一）为人之道

为人以厚道为本，待人以至诚为要。做老实人，说老实话，办老实事。知书达理，顾全大局。与人为善，助人为乐。多行善事，积德为尚。不掠人之美，不化功归己。不忘恩负义，不过河拆桥。宁愿人负我，我绝不负人。

胸襟要豁达，处世要大度。待人宽，责己严。金无赤足，人无完人。世上有奇才，世上无全才。少求全责备，多取长补短。大事讲原则，小事讲风格。能上能下，能屈能伸。难得糊涂，吃亏是福。达观乐天，心旷神怡。

“根之茂者其实遂，膏之沃者其光晔。”对下级和后学既要从严要求，为人师表；又要循循善诱，甘为人梯。学问亦是取之于民，用之于民，务必和盘托出，造福人民。希望学生超过老师，中医才能名医辈出，代有发展。

（二）治学之道



“自古英雄出少年”，胸无大志乃庸人。所谓“年轻有为”，应年轻和有为紧密相连。少壮不努力，老大徒伤悲。“有志者事竟成”。有为必先有志，有志必须矢志，矢志方可成事。“志不立，天下无可成之事”。

学西医难，学中医更难。要克服惰性和侥幸心理。勤学苦练，勤奋进取；苦中有乐，自求多福。勤贵有恒，锲而不舍。理论和经验在于积累，勤奋有恒者才能博学多才。一曝十寒，半途而废，为做学问者之大忌。

“满招损，谦受益”。学习无止境，严谨出人才。中医博大精深，非治学严谨，好学深思者不足以学成。古有“一字师”、“三人行必有我师”之典故，今有长者为师、先者为师、能者为师、病者为师之美传。自勉晚号“一毛老人”，意即活到老，学到老，还只懂得九牛之一毛。

名利乃身外之物，生不带来，死不带去。声誉从实践来，一分耕耘，一分收获，日积月累，自然形成。要搞真才实学，不搞沽名钓誉。不求虚名，但求实学。真才来自实学，实学才有真才。与其名不副实，毋宁实过于名。

（三）行医之道

行医贵有悟性。首先通过四诊，悟出病人的脉理、病理和心理，然后悟出其中的医理和哲理，最后因人、因时、因地、因病、因源而宜，对症下药，审因疏导，始克有效。

身居中医高等学府，必以理论与临床并重，医教研全面发展。实践第一，不断升华。学验俱丰，留惠后人。为医者，临床乃第一要务；为医者，不可一日无临床；将经验升华为理论，生命不息，医教研不断，笔耕不止。

德者，道德也，品德也，为医者还要加上医德。医德有二：一是对病人要有爱心，有“割股”之心，急病人所急，痛病人所痛，待病人如亲人；二是对同道亦要有爱心，情同手足，互尊互帮互学，切忌嫉贤妒能，横行霸道。才者，才能



也，才华也，医者之才指其医术。医术有三；一为真才，底蕴厚实，学验丰茂，精益求精；二为假才，腹中空虚，装腔作势，故弄玄虚；三为歪才，不学无术，招摇撞骗，损人利己。德才兼备者优，有德少才者良，少德假才者中，缺德歪才者劣。不为良相，当为良医，如此而已。

（四）男科之道

世界人口，男女参半。人类医学若以性别分科，仅男、妇两科。女人有妇科，男人有男科，此乃天经地义之事。有趣的是，我国由于几千年封建思想的束缚，观念上的重男轻女，男尊女卑，带来了医学的适得其反：重女轻男，“男病女治”。无论是中医学，还是现代医学，妇科学早已独立成科，并且有了相当的发展，而男科学则刚刚起步，处于比较薄弱的状态。古今中外皆有之，实在是太不公平，太亏待男人们了。

其实，中医男科学是一门既年轻又古老的学科。说它古老，远在公元前 11 世纪的《山海经》、公元前 3 世纪的《五十二病方》、春秋战国时期的《黄帝内经》、汉朝的《伤寒杂病论》、南北朝的《褚氏遗书》、隋朝的《诸病源候论》、唐朝的《备急千金要方》、宋朝的《太平惠民和剂局方》、元朝的《丹溪心法》、明朝的《霉疮秘录》、清朝的《秘本种子金丹》等等，早已奠定了坚实的男科的理论 and 临床基础。说它年轻，中医男科学作为专门研究，基本上与现代医学同步。也就是说，起步最早者不过 20 世纪 70 年代，由冷门转为热门，则是 20 世纪 80 年代末 90 年代初的事。

中医男科学是与中医妇科学相对应的一门临床学科，是中医学的重要组成部分。它是从中医角度出发研究男性生理病理，防病治病的专门学科。它的研究对象是男性，研究重点是男性特有疾病的诊断与治疗，研究指导思想是中医基础理论。

诚然，现代科学（包括现代医学）对于男科临床的检测诊断是十分必要和重要的，可以弥补中医四诊八纲的不逮。但同



时由于男性生殖系统位处偏僻，有牢固的血睾屏障，西药不易渗透到其局部并于局部达有效浓度，故临床较难奏效或难以根治。而中医学以其整体观念、辨证论治的理论和实践、中药内服外用的经验和效果等，显示了中医男科在治疗上的特色和优势。因此它一出现，很快受到广大男士（包括女士）患者的青睐和欢迎，有着广泛的群众基础和强大生命力。随着社会物质、文化生活水平的提高，人们对于提高生活质量的要求尤为迫切，由此中医男科应运而生。它的建立和发展是时代发展的必然，是科学发展的必然，是医学分科的必然。

男科学是以研究男子性和生殖功能疾病为主体的专门学科（吴阶平语），是从泌尿外科中派生出来的一门新兴学科。泌尿外科包括泌尿和男性生殖两大系统，统属中医的“肾系疾病”。1987年，在拙著《实用中医泌尿生殖病学》一书中说：“中医所称的肾，不仅具有泌尿功能，而且具有生殖功能。肾在泌尿生殖功能中占主导地位。因此可以说，泌尿生殖功能主要是肾的功能的反映。”“‘肾者主水’，是指肾有主持和调节水液代谢的功能，故有‘肾为水脏’，又有‘诸水皆生于肾’之喻。”“肾的生殖功能，主要是指肾的藏精功能。精是构成人体的物质基础，也是人体各种机能活动的物质基础。”这为以后明确揭示“肾主水，为水脏，称之为内肾；肾藏精，主生殖，称之为外肾”埋下了伏笔，成为“内肾外肾论”的前奏。“内肾外肾论”在男科学中的又一理论延伸是“男子奇恒之府”。1996年，贤徒王劲松在攻读男科研究生期间，受导师“肾（外肾）—精室（男子之胞）—奇恒之府”学术思想的影响，在国内首次精辟地提出“精室当为奇恒之府”新概念，此后又与导师等合作撰写发表了诸多系列论文，阐明其论据，得到了同行专家的高度重视和普遍认可，这一理论创新，充实了“奇恒之府”、“男五女六”的千古缺憾，填补了高等中医药院校统编教材“男子奇恒之府缺一”的历史空白。



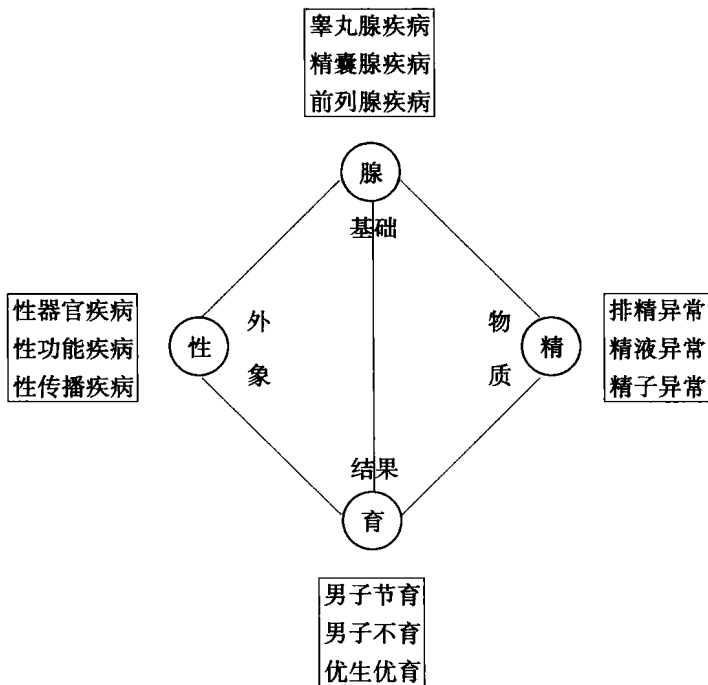
据粗略统计，男子特有疾病不下 160 余种。其临床诊疗范围以男子不育、性功能障碍、前列腺疾病等三大类为主。近著《男科纲目》一书中，首次提出“腺、性、精、育四大主症”新学说，作为诊疗男科疾病的四个大纲。

“男科四大主症”，是本人积数十年之中医学学术经验，在古今理论和临床研究基础上，借鉴妇科四大主症分类法，融西医学男子生殖系解剖、生理、病理、诊断学基础和中医学阴阳五行、脏腑经络、四诊八纲、整体观念、审证求因、辨证论治为一体，由博返约，总结提炼出来的，将之作为男科疾病谱的四个大纲，指出男科总的研究范围和方向，有执简驭繁、纲举目张之妙。性功能（性）、生殖功能（育）的解剖、生理、病理学基础是主性腺和副性腺（腺），生殖功能又是腺、性加上精液（精）的复合体，腺、性、精、育四大主症基此而确立。它们既互相区别，又互相联系，其中腺是基础，性是外象，精是物质，育是结果，四者存之与共，缺一不可（见下图）。

男科病的病机，无论阴阳寒热虚实，皆责之于肾。中医的肾，既主生殖功能，又主性功能。如《内经》所说的“肾藏精”、“肾为先天之本”，即指生殖功能；肾“司作强”出“伎巧”，实指性功能和性行为在内。肾为精之关，主开阖，精关开阖失度，常造成同房时不射精，同房后遗精。肾者，男科病病机之枢要也。或肾先病，旁及他脏他经；或他脏他经之病，累及于肾，故言男科病之病机，总不离乎肾也。

应该强调，男科病的辨证以全身和局部相结合，诊断以宏观和微观相结合，治疗以辨证和辨病相结合。大凡病发于肝、膀胱、心者，以实证居多；病发于肾、脾、肺者，以虚证居多。故确立男科病的内治法则是：实则治肝、治膀胱、治心为主；虚则治肾、治脾、治肺为主。男子不育症（精液异常类）的诊疗三原则是：精浆异常与精子异常，以精子异常为主；精子异常中的数量与质量（形态），以精子质量（形态）为主；

精子质量（形态）与精子自身免疫，以精子自身免疫为主。



男科四大主症关系示意图

人身乃一小天地。男科病看似局部病变，实与全身息息相关，所谓整体观念是也。男科病总的病理概念是阴阳失衡，宜审其阴虚阳虚之孰轻孰重而施治之。以阳痿为例，当今太平盛世，阴虚者十有八九，阳虚者仅一二耳。切莫一见阳痿，便妄投壮阳之品，临床每见越壮阳越阳痿者，犹禾苗缺水（阴虚）则萎软（阳痿），宜添水（滋阴）不宜烈日曝晒（壮阳）一样。此“天人相应”之理也。

男科病的又一病理特点是正虚邪恋、虚实夹杂，故常用扶正祛邪、消补兼施法施治。较之单一扶正（补）或单一祛邪（消）有更多的优越性。消中有补，不会克伐正气；补中有消，



毋虑留滞邪气。本人常用补肾导浊之菖菟汤一保精片治疗精浊病（慢性前列腺炎）甚效，便是一佐证。

当今男人多郁症，心理障碍者司空见惯，故常有从心（脑）从肝（胆）论治者。本人在药物治疗的同时，注重心理疏导，并要求患者配偶合作，以收相得益彰之效。

笔者治男科病，崇尚全身治疗，有时辅以局部处理。喜用水剂治主症、主病，成药治兼症、兼病，取长补短，相辅成功。处方以古方为主，间用新方或自制验方。

承舅父许履和教授之经验，用药崇尚中正平和、轻清灵动，一般每味药量仅在10~12g。用菖蒲治慢性前列腺炎，仅2g之微，以引经通精窍；治不射精时，菖蒲用量不过6~10g，以豁痰开精闭，意在轻可去实。又如黄连、黄柏、栀子、龙胆草等苦寒泻火药，每味只用3~5g，而且中病即止，以防苦寒败胃伤阳。

又步家父惠之公“用药如用兵”、“兵贵神速”之用药特点，有时味少量大、大刀阔斧，有时虫类攻下、出奇制胜。如治阳痿而用蜈蚣、露蜂房，治无精虫而用大黄廋虫。再如治男子免疫性不育症之用桑白皮、薏苡仁、牡蛎；治尿石症之用金钱草、桑枝、威灵仙；治癃闭之用葫芦茶、猫爪草，治乳糜尿之用刘寄奴、马鞭草；治阳痿之用白蒺藜（白蒺藜治阳痿，见清·俞震《古今医案按》）等，用量均为30~50g之多。

本人常将内、外、妇、儿诸科的特殊用药，灵活运用于男科临床。如宗张景岳意，用龟甲、紫河车、脐带、鹿角等血肉有情之品，治男子精少不育，取“精不足者补之以味”。宗叶天士调摄冲任法，用紫石英、龟甲等治功能性不射精，以利精关之开合；又如用乌梅、甘草之酸甘化阴治精液不液化，用地、芍、归、芎之引精归血治梦遗滑精，无不得力于内科用药。再如用川断、甲片治阴茎、附睾结节，源出于清·邹五峰《外科真诠》。牡蛎、菟丝子、椿根皮、川续断等既治妇人带



下，又治男人遗精滑精，即“精血同源”之理；莲须、木瓜、桑螵蛸、白菰，既治小儿尿频、遗尿，又治成人遗精、早泄，即溺窍精窍异路同门之意。脏腑用药以补肾为要，首重滋阴，如生熟地黄、鳖甲、龟甲之属；他如心肾同治之用黄连、肉桂，肝肾同治之用首乌、枸杞子，脾肾同治之用金樱子、芡实等等，无不用之娴熟。在治男子不育症中所创从肺论治，用麦冬、沙参、桑白皮、黄芩；从胃论治，用石膏、芦根、竹叶、栀子等，此两法可谓独树一帜。对脾肾同治，更有独到见解。诚然，男子不育症虽以肾虚为轴心，当以补肾为主，如熟地黄、鱼鳔、枸杞子、紫河车等；但先天之精的充养，有赖于后天之精；后天之精的化生，有赖于先天之精，故特别推崇“先天生后天”“后天养先天”之说，以脾肾同治立论。笔者每于补肾之中，参以党参、茯苓、薏苡仁、黄精之属。况一般男科病程冗长，长期服用中药，稍有不慎，即可伤及脾胃。如苦寒过度伤及脾阳肾阳，或壮阳过度伤及胃阴肾阴，或服药时间不当而碍胃伤脾，导致脘痛腹泻等等。笔者除在选方用药时注意及此外，在服药时间上倡导每天上午和晚上“两个九点半服药法”，一则半空腹服药可减少药物对胃肠道的刺激，二则可均匀维持药物在血液中的有效浓度。其别出心裁处，悉从顾护脾胃，发挥药效着眼。

最后有一箴言寄语大家：只有把握自己，才能把握成功。