

醫學小叢書

遺尿及遺精

商務印書館發行



醫 學 小 叢 書

遺 尿 及 遺 精

趙 建 新 編

余 雲 暉 校

商 務 印 書 館 發 行

醫學小學叢書

遺尿及遺精

此書有著作權翻印必究

中華民國十六年九月初六版

每冊定價大洋壹角

外埠酌加運費滙費

編纂者

寧海趙建新

校訂者

四明余雲岫

發行兼印刷者

上海寶山路
商務印書館

發行所

上海及各埠
商務印書館

Medical Series
ENURESIS AND SPERMATORRHEA

By
Chao Chien Sin

Edited by
Yu Yun Siu

1st ed., June, 1921 6th ed., Sept., 1927

Price: \$0.10, postage extra

THE COMMERCIAL PRESS, LTD.

Shanghai, China

All Rights Reserved

遺尿及遺精序

談教育的說兒童的學校教育和家庭教育，應該互相輔助。因爲一天裏面，兒童在校的時間少，在家的時間反多，所以學校裏的教師，即使能夠「循循善誘」，把兒童的智能，竭力啓發，兒童的劣性，竭力矯正，倘使一到了家庭，所遇的環境很腐敗，很卑劣，那麼「一日曝之，十日寒之」，那教師訓練的功夫，恐怕也是徒然了！不過上面所述的情形，不但教育兒童是有的，醫生和病人的關係，也是一樣。

醫生治病，不過治人的已病；醫生用藥，不過矯正身體的反常和扶植生理的抵抗力。倘使未病的時候，不能把自己身心，好好兒保養，那麼沒

病的就要得病；已病的時候，專門靠着醫生所給的幾味藥，自己竟管向着戕害病體的路上走，那也豈不是「一日曝之，十日寒之」和兒童出了學校，入腐敗卑劣的家庭一樣麼？那裏還能夠不病，病了還能夠治愈！即使靠着藥力，一時治愈了，恐怕不久就要再發。

更進一步說：有幾種疾病，對於「藥治」的效力極微，預防調養，非常重要，本書所講的「遺精及遺尿」就是那類病的一部了。因爲小兒的「遺尿」原因很多，而保育不良，身神過勞，飲食不衛生和手淫等……是他最大的原因；倘小兒因那幾種原因，發生遺尿的時候，——不是因反射的刺戟等……而起的時候，——要想借重藥力，那是絕

對的不能。至於「遺精」有「生理的」和「病的」兩種（見第四章）若把生理的遺精，誤做病的遺精，就要發生恐怖的觀念，恐怖的觀念，容易發生神經衰弱，他的結果就容易變做真的「病的遺精」了！況且手淫和房事過度等……也是遺精的極大原因，要除去那兩種原因，沒有切實的訓練和修養，也絕對不能達到目的！所以本篇的「治療法」中，把訓練，修養和種種防遏的方法，當做主

要的部分，關於醫生方面的各種療法，反站在客觀的地位；因為編述本書的目的，是要想當今的教育家和病人自己，同醫生通力合作！至於本書中色慾制止法第一條「不與青年婦女接見」和第七條「不可讀小說等……」數項，雖不是徹底的解決方法，但那是編書的引證一家的言論，姑且當做參考的材料罷了。

劉崇燕 一九二一，五，一七。

遺尿及遺精目錄

第一章 泌尿器之解剖

第二章 遺尿症

第一 症候

第二 原因

第三 療法

第三章 男子生殖器之解剖

第四章 遺精及夢遺

第一 生理的遺精與病的遺精

第二 原因

第三 症候

第四 診斷及豫後

第五 療法

目錄終

遺尿及遺精

四明 余雲岫校補
寧海 趙建新編述

第一章 泌尿器之解剖及生理

泌尿器及排泄器云者，即腎臟、膀胱、尿道三者之謂也。腎臟與膀胱之間，又有輸尿管以司宣泄，茲就此等機關而略述之。

腎臟在於腰部脊梁之兩側，爲二個大腺。其位置男與女稍有不同之處，而左右兩側亦有不同。男

子之左側腎臟，普通從第十二胸椎以達第三腰椎之上半部，右側之腎臟，大都較左側爲稍低。女子則兩側位置又常較男子爲稍低。腎之形狀如扁豆，凹面皆向脊梁，其重量約占體重二百四十分之一，長十一糲半，廣五糲半，厚三糲七耗，其周圍以厚膜包圍之，所謂纖維膜者也。頗平滑，然其內部之構造，則極複雜巧妙。

膀胱爲尿之瀦蓄器，由腎臟分泌而來之尿，經輸尿管而流出，點滴如雨，連綿不絕，入瀦於膀胱中。

膀胱位在骨盤內、能自由擴張收縮之一肌肉囊也。於男子則在直腸之前、恥骨之後、婦人則在恥骨與子宮之間。膀胱之大、在男子平均能容水七百三十五立方糵、婦人平均能容水六百八十立方糵、然如有極能忍耐排尿之習慣、則膀胱之肌肉、漸漸弛緩而次第擴大矣。

尿道。男子之尿道、自膀胱之尖端算起、至陰莖龜頭海綿體而止、其全長約二〇糵。女子之尿道、由膀胱之尖端起、經恥骨軟骨縫合之下緣、而開口

於陰戶上方。其長雖僅爲三糵、然女子膀胱之擴張性、遠勝於男子。蓋男子隨處可以小便、無忍尿之必要、女子出外、非有相當之處、不肯小便、其忍尿力遠勝於男子故也。

輸尿管。起始於左右腎之凹面、沿脊柱之兩側下行、而開口於膀胱、爲細長之管、常常蠕動、將腎內所生之尿、流傳入於膀胱之道路也。至若瀦留於膀胱內之尿、達於一定之量、則從尿道排泄之於體外、此稱曰排尿作用。

尿分泌於兩腎、經兩側輸尿管而入於膀胱、卽停滯於其中。既入膀胱之尿、決不向輸尿管內逆流。又膀胱與尿道之間、生有彈力纖維、名曰膀胱括約肌。能將膀胱出口、任意開閉、爲膀胱之鎖鑰。故當平居之時、能使瀦於膀胱內之尿、絕不流出於尿道。若膀胱內尿充滿、則因神經之作用、膀胱之括約肌開放、尿乃得以從尿道而排泄於外。排尿終了、膀胱空虛、則括約肌再閉鎖、以便尿之瀦蓄。尿之瀦蓄與放流、不但括約肌司其啓閉、膀胱之

中、又有所謂利尿肌者、亦與有力焉。利尿肌者、亦膀胱之肌質、弛緩之時、則隨瀦於膀胱中之尿量而擴張、收縮之時、能驅逐尿使出外者也。故排尿作用有兩種條件、(一)括約肌開放、使膀胱中之尿有出路、(二)利尿肌收縮、使膀胱縮小、將其中之尿、驅逐出外也。而利尿肌括約肌之弛緩及收縮、則有特別之神經、以主宰之。膀胱充滿之時、因其刺戟而鼓動神經、使利尿肌收縮、括約肌開放、於是乎排尿、此乃正常之事。然若患淋濁之人、尿

道有病者、因常常有刺戟、括約肌失其力、故常有尿意。而其尿之成分中、酸類增加、膀胱與尿道之神筋、成爲過敏性、微有感觸、卽生反應、亦爲其最大原因也。患遺尿之人、大都因括約肌之力弱、或利尿肌之力強而起。又分布於括約肌之神經、爲由脊髓而來、故患脊髓病之人、此神經麻痺、故小便常常失禁、小便失禁者、不知不覺之間、排尿之謂也。

一晝夜間二十四小時內排泄之尿量、在成年男

子、平均有一千乃至一千五百立方糵、在女子有九百乃至一千二百立方糵、人體排泄水分全量之中、其六分之三爲尿、六分之二爲汗、其餘六分之一爲口腔、鼻腔、肺臟之排泄液。故吾人每日攝取之水量、至少須與每日所排泄者同量。

與尿排泄有直接之關係者、爲皮膚之排泄。如前所述人體之排泄水分全量中、其六分之二、爲皮膚所排泄之汗。此皮膚排泄、分呼吸的排泄、皮脂分泌及汗分泌之三種。由皮膚之呼吸的排泄所

失者多爲碳酸、其水分則成水蒸氣而排泄。若汗分泌之量大者、則尿量減少、汗分泌減少時、則尿量增加。方夏盛暑、揮汗如雨、小便常短少而黃、秋風煽涼、尿即增多而清、此吾人所常常經驗者也。

第二章 遺尿症

第一 症狀

遺尿症古謂之尿牀、卽睡熟時放小便之謂也。爲膀胱之神經症。尋常三歲乃至十四歲之小兒多罹此病。一二歲小兒之遺尿、不得專謂之病、或其

生理上知覺不充足、有以致之也。然滿四歲以上、尙有無意識之遺尿、則不得不目之爲病矣。

遺尿症爲平常小兒最多之疾病、與他病不同。往往家庭之父母以及幼稚園、小學校等之教育當事者、多不能十分理解此疾病之性質、而衣被爲之穢污、忙碌因之增加、求其故而不得、去其病而不能、患本病之小兒、常受無理之叱責、竟有處以嚴罰者。實則其罪不在小兒、此等辦法、完全謬誤、絕對不能得好效果、叱責雖苛、小兒仍夜夜遺尿。

於臥褥上而不能治也。年稍長之小兒，徒然使其羞憤憂懼之心，日日交并，馴至陷於神經衰弱之病，而妨害其智能之發育，爲害甚大，可不戒哉。

極幼稚之小兒，夜中遺尿，乃尋常之事，不能視爲疾病，及其稍長，卽能自止。然罹遺尿症之人，則無此年齡之界限，十歲、十二三歲，乃至十四五歲，甚至婚嫁育兒後，仍然遺尿。往往自己掩飾，而委其罪於小兒，此等隱痛的笑話時或有之，然畢竟極少。大都在十二三歲之小兒，仍罹此症者甚多。夜

間臥床之時，不知不覺之間，而洩出小便，或夢與朋儕遊走，疲息樹蔭牆角，乘間小便，卽時醒覺，而尿已淋漓床褥矣。

遺尿症有每夜發生者，有一星期發生數次者，有一夕發生數次者，其發生之方法，種種不同，然大都以每晚遺尿者爲最多。然一夕之中，自宵達旦，以何時發生爲最多乎。此事亦種種不同，有就寢不久卽起者，有至天將明時發生者，亦有半夜發生者。總之以在熟睡之際，膀胱內小便極充滿之

時而始洩出者爲最多。據向野學士之研究，尤以在就牀後二小時以內發生者爲最多，清晨次之，夜半爲少云。又有不僅夜間遺尿，雖在日中，亦有洩出者，哄笑、咳嗽、努責之際，飲食之時，遊戲甚有趣味時，其精神全注於一事，卽不知不覺發生遺尿，此謂之日中遺尿症。

近時據格羅巴氏之報告，集患遺尿小兒二百人而研究之，其結果則有百分之五十九（卽遺尿小兒百人中占五十九人，卽過半數也）唯夜間

遺尿。百分之三十八，則不分晝夜，均有遺尿。又百分之六十八，每夜遺尿，此外則數日一次云。

就小兒之性而論，罹遺尿者男女以孰者爲多，此事雖無確實之統計，然大概男多於女也。

就上以述遺尿之發生，在不知不覺之間，及其醒覺，則羞恥之念生，竭力掩飾。然數回之後，終至被傍人所知，而備受侮辱矣。因此患兒自身，生抑鬱之感，且受兩親或主人之譏罵，於是意氣不揚，而陷於憂鬱之狀態。要之，每夜遺尿之小兒，實則多

有神經質、雖其中有外觀上似頗健康者、實則決不能長此如是、久之皆陷於營養不良、顏面蒼白、容易興奮、而成神經過敏症矣。青年期遺尿病人、則又發憂鬱症、甚至有企圖自殺者。

遺尿之症、非常頑固、時有連續至數年者、或至十四五歲尚不愈者。亦有一朝治愈之後、偶因神經之感動、胃腸之疾病、腸寄生蟲等之障礙、又往往再發。亦有突然中止、而竟永不復發者。

第二 原因

遺尿症之原因、多屬不明、臨證上所可推測者、僅為膀胱括約肌之萎弱、或利尿肌之興奮、二者而已。蓋遺尿而後、膀胱內多無殘尿也。

遺尿症神經性素體之小兒多罹之、其原因誘因、據從來成書所舉者如左。

一、保育不良。小兒在幼稚之時、其夜間遺尿、殆為生理的、至漸漸長大、則漸漸有一定時之排尿習慣。若保育者不將此習慣教導小兒、（即在

小兒期、對於育兒法不完全之時）遂養成小兒

夜間遺尿。

二小兒怠惰。夜間雖自覺有尿意，然因離牀

寒冷煩瑣、擁被堅臥、意欲忍至翌朝、迨其睡熟、遂至遺尿褥中。

三精神與身體之過勞及營養不良。此等亦

能為遺尿之原因。

四飲食不衛生。就眼前多飲茶水、多饒食餌、

或晚餐過遲及多食水果等。

五精神發育不良。癩癩、腦脊髓膜病、關節炎、

等、又有患腺病質、風寒溼痹、貧血等小兒、亦能發

此。

六糖尿病尿崩症等小兒、尿量甚多時、亦生此症。

七手淫。青年遺尿者有多數之例、詰其以前、

皆犯手淫之惡癖。

八反射的刺戟。此三種如下。

甲、因腸寄生蟲（如蛔蟲、蟯蟲等）之刺戟而生者為最多。格羅巴氏於前記二百例中、有百

分之二十、爲小兒自身有寄生蟲。有百分之卅二爲小兒之父母或兄弟姊妹、有蟻蟲寄生云。

乙、由扁桃腺腫大、後鼻腔腺組織之腫脹、鼻道閉塞、皮膚炎症、衣服之虱等而起。

丙、由泌尿生殖器之異常而起。例如腎盂炎、細菌尿、(因大腸菌而起者尤多)、尿酸鹽尿、女子外陰部之炎症、膀胱結石、膀胱結核、膀胱腺腫樣增殖、包莖、尿道狹窄、尿道絨毛贅殖、及脫肛、小腸氣等、亦能起遺尿。

民德耳松氏之說曰「遺尿症之原因、恐由膀胱括約肌裝置異常之故、致膀胱中不能長時保留其尿、若膀胱中之尿、瀦留充滿之時、利尿肌雖被其刺戟、然在日中醒覺時、以意識之輔助、能使括約肌竭力起作用、雖不知不覺之間、亦決不使小便隨時排出。至夜間熟睡、意識之輔佐既去、括約肌不能盡量動作、而利尿肌爲所刺戟、小便因之排出」云。然此不過一端之詞、此外或因種種疾病、反射的刺戟利尿肌而起、或因括約肌衰弱而

起、或因寒冷溫熱之作用而起、其原因錯縱複雜、不能簡單說明也。故在治療時、不可不詳訊其原因、以求其原因治療法。

第三 療法

遺尿症與育兒法之適否、有密切之關係。家庭之間、若保育法完全、大都能預防本症於未發。若兩親不明事理者、當先使其了解育兒之法。

遺尿症、如前所述、其原因種種不一、以去其原因爲第一要義。其次則因膀胱中瀦留之尿、刺戟利

尿肌而洩尿也。此於熟睡時尤以在就睡後二小時內、或夢就廁或全不知不覺而排尿者爲多。故患遺尿症之小兒、於就寢後二小時、宜使其排尿一次。又寢時不可使之過寒過暖、故須時時加減被褥。又非常熟睡、亦爲遺尿症之原因、故此時不可不稍稍促醒之、使其排尿也。格羅巴氏謂「須以嚴格的於夜間十時十二時及翌朝三時或午後七時十時及午前六時等時間、使其醒覺排尿」云。

其次爲避刺戟起見，則有限制飲食物之法。據枯內耳氏謂「食物以植物性爲宜，不可肉食」云。又多數之人，多飲液體，卽起遺尿，故不宜飲以湯水。然液體過少，則尿加濃，反足以增高尿之刺戟，而發遺尿症。故在上午不妨飲以相當之液體，至夕刻則減其量，晚餐之後尤不可與以液體。至茶咖啡、嚼嚙水等刺戟性物，則尤不可與之也。又食物過鹹，則口覺乾渴，須飲大量之水，故鹹性物亦不可多與。其他香辣酸等物亦宜忌。總之刺戟性強

大之物，皆須禁止也。又晚餐不可過飽，且晚餐時間須早，亦不可不注意及之。

臥牀不可過溫，亦不可過軟，必須加以注意。日中養成其有規則的排尿之習慣，寢時高舉其足，皆爲注意之一端。

對於遺尿症之小兒，責以行爲不良，叱爲習癖醜惡，或嘲或謔，或甚而告知朋輩，羣相侮弄，此種處置極不合情理。如前所述，多數之遺尿症小兒，亦自愧自慚，自怨自恨，而思有以矯正之，決非姑意。

放撒有所樂而爲之也。故對於此等欲改其過而不能之疾病，不得加以無理之呵叱，須與之十分表同情、真心實意，需以時日，以圖矯正而後已。

對於兒童精神及肉體之障礙，須加以治療，此可不待言矣。此外一般之注意，如身體衰弱者，或行冷水浴，尤宜摩擦其下腹部。或取溫浴，以冷水加於下腹部，則可使膀胱括約肌蒙強壯的刺戟。食物須避刺戟性，飼以滋養分豐富而易消化之物。又須作正規的郊外遊戲，以逍遙於新鮮空氣之

中。或獎賞屋外運動，以求身體之強壯。皆豫防的強壯療法之上乘也。

遺尿症，最好尋出其原因而治療之。第一須廢止者，爲手淫之惡癖。據巴彬斯奇氏之報告，謂「患兒百人中，其九十人皆原於手淫」云。其他有腸寄生蟲者，則驅除之。鼻腔尿道有腺樣增殖者，則除去之。貧血者，與以鐵劑強壯劑等。神經質者，投以鎮靜劑等。患兒就牀時，不可使之仰臥，而以側臥爲宜。基音

霍夫氏以使下體高舉頭部低下（即高舉其骨盤）者爲良云。此法甚可賞用，其奏效之理，恐系膀胱括約肌負擔，因此而減輕故也。此位置經過一星期後，至第二星期，則宜減少其傾斜度。電氣療法以陽極用大導子，放於腰椎部。陰極用小導子，放於會陰膀胱部，用兩三密理安倍之電流通兩三分鐘，一日數回，反覆行之。或用裁里梅氏電導素，約一二厘之金屬線，其端插入尿道口，別用廣大導子，放於會陰或恥骨縫合上，約一二

分鐘。宜用稍覺疼痛之強盛感傳電氣。總之無論何種電氣療法，以每日行之爲宜。據最近之報告，謂高週波電氣對本症爲有效。然他方反對者，則謂用此療法，雖能暫時治愈，後來往往再發云。又有用擴張子將尿道之後部擴張之者。此法之目的，蓋欲使尿由膀胱泄出之時，使起疼痛，則小兒從睡眠中而醒覺，收縮其括約肌，以防尿之不隨意排出，此乃使括約肌起人爲的收縮也。久之

成爲習慣雖至疼痛全無後而括約肌尙能保持其性質而奏效。

遺尿症從來用臭素劑番木鱉抱水格羅拉耳莨
岩膏麥角過鹽化鐵液安知必林等其中尤以莨
岩流膏爲有減輕膀胱過敏之作用用量在小兒
用○·○○五乃至○·○一漸次增量可服至
一月餘近時又用臟器製劑如腎上腺鱗腦下垂
體製劑及河豚毒素等腎上腺鱗一日之用量八
九歲小兒用其一千倍溶液之一○十三歲左

右之小兒一·五和以百立方糲之淨水而服之
或每睡前頓服亦可頓服之量八歲至九歲○·
五十三歲左右○·八須連續用兩三星期否則
容易再發也腦下垂體有興奮不隨意筋之作用
隨患兒之年齡用○·二至○·五或一·○爲
一回量注射皮下一星期一次河豚毒素之大人
量一回一·○隔日一次注射皮下然此藥在十
三歲以下之小兒以不用爲妥。

卡忒蘭氏治遺尿症之法頗有卓效其法以微溫

殺菌生理食鹽水、注射於薦骨下裂孔脊髓硬膜外、一回量用為十至二十立方糵。或用卡忒蘭氏液、以代生理食鹽水亦可、其處方如左。

鹽酸科卡音

○·二

食鹽

○·三

蒸溜水

二〇〇·〇

右行蒸氣消毒、一回注射五至十立方糵。

此外舊時用發泡膏貼於薦骨部、亦往往有效。亦有用針灸法者、至於近今、有用銚療法者、但果能

奏效與否、尙未確定。

據某博士之報告、謂日本全國到處所產之蜷（河湖或溝渠中有之、形似筍頭）每日服十乃至二十個、繼續四五日、有不可思議之效、曾實驗八十人、其中有六十人全治云。然此為一面之詞、姑錄之以待後日之研究。

第二章 男性生殖器之解剖

前列腺。位於膀胱之尖端、如栗子狀、可分為四

部、（一）基底、寬大而向上方、（二）尖端、狹小、在尿

道之後(三)前、而稍平坦、向恥骨(四)後面穹窿、
 在直腸之前。其構造大部分由肌質及腺質而成、
 有多數之排泄管、開口於精阜(在尿道後壁)之
 周圍。試以手指插入直腸、向上外方深觸之、得以
 觸知膀胱、攝護腺、及位於兩者間之精囊。
 精囊。由辜丸分泌而出之精液、暫時貯蓄於此。
 在膀胱底之兩側、攝護腺之後方、為捲縮凹凸不
 平之長膜囊、其尖端狹小、穿過攝護腺而開口於
 尿道後壁精阜之附近。

尿道。其在攝護腺包圍之部謂之尿道之攝護
 腺部有二。二至二。七糎之長、此部之下謂之
 膜狀部。長約二至五糎、此部因無他臟器之被覆、
 僅如膜狀管、故有此名。由此部至外尿道、皆有尿
 道海綿體包圍、其外謂之海綿體部。此海綿體之
 起始部、如球狀、此球位於恥骨中央之下方、此處
 有由骨盤肌而來之肌束、由此肌之收縮、可營尿
 道之閉鎖、稱之曰尿道閉鎖肌、此部名之曰球部。
 又以此部為境界、分尿道為前後二部、此部以內

在深部者曰後尿道。此部以外在海綿體者曰前尿道。前後尿道全長大約有十五糲至二十糲。而由恥骨中央至龜頭部名之爲振子部。此部有二個海綿體、被覆陰莖、神經血管貫絡於其中、開口於龜頭之尿道口、稱曰外尿道口。

尿道黏膜、有極大之彈力性、此黏膜中有多數之小腺、曰尿道腺、亦曰立忒耳氏腺、陰莖勃起之際、分泌透明之液。前尿道之一部、稍稍擴大者、曰舟狀窩。窩之後、稍狹小、此部有尿道閉鎖肌、遇刺戟

而發痙攣性收縮、再進爲膜樣部、又進爲攝護腺部。此部有小隆起、是曰精阜、精阜爲射精管開口之處、射精管者由精系貫通攝護腺而來者也。此外又有精囊口、多數之攝護腺口、皆開口於此。再深入卽至膀胱矣、由膀胱口至外尿道口、（全尿道之長）因人而異、大約爲十二乃至廿五糲。辜丸在陰囊中、爲二個之腺體、卵圓形、其中有細精管、細精管爲精蟲產出之地、迂回向上、至辜丸後緣之上端、合成一二十條之輸出管、其迴轉如

螺旋狀、成爲副辜丸。再向上方、合成一條、成爲輸精管。

副辜丸在辜丸之後上部、其形狀稍扁圓而長、恰如帽之覆於辜丸者。

輸精管占居陰囊及小骨盤內、爲強厚扁圓之膜管、其在陰囊中者稍彎曲、與血管共成一條精系、上達膀胱之底部、貫穿攝護腺而開口於精阜。

第四章 遺精及夢遺

第一 生理的遺精與病的遺精

遺精者何、睡熟之時、陰莖勃起、精液射出之謂也。然此普通人多有之、爲生理的、非病的也。青年健康者、一月內一回乃至二三四回遺精者、不得謂之病。若夜夜遺精、或三五日一次、足以貽後患者、始能以病目之矣。然果爲生理的遺精與病的遺精、其界限亦甚難定。遺精之事與體質、生活、體溫等、頗有密接之關係。

病的遺精者、遺精回數過多、或陰莖不勃起而精即流出、且遺精之翌朝、頗覺疲勞也。甚有不僅夜

間遺精、卽午睡之時、作業之中、與婦人談話時、讀

淫猥小說時亦能發生、若此者則爲最重之症。故

遺精可分二種、一爲睡眠時遺精、一爲醒覺時遺

精。而睡眠時因夢行猥褻之事而遺精者、謂之夢

遺、夢遺之原因、大都熟睡中陰莖興奮、接觸衣衾、

起一種異常感覺、此感覺刺戟腦髓、構成妖夢、夢

中所作之事、皆淫猥之行爲、其演劇至射精而止

也。若僅陰莖勃起、並無夢而射精者、單謂之遺精、

不謂之夢遺也、然二者本態則固一而二、二而一

者也。

大小便排出時精液卽隨之漏出者、謂之漏精、並

無快感、併無陰莖勃起、色慾亢進、猥褻觀念等事。

第二原因

遺精、夢遺漏精之原因、大概爲左之五種、此外又

有變體之遺精及合併之遺精、然不多。

第一原因爲神經衰弱、先天神經衰弱、後天神經

衰弱、爲其主要之原因。貧血而兼衰弱者、殆往往

罹本病。因全神經系具有容易刺戟之性質者、謂

之刺戟性衰弱。此性質大都由遺傳而來，所謂神

經性體質也。其由後天性之神經衰弱而遺精者

亦不少，而多手淫無度，為其最大之原因。凡有神

經體質之人，往往易罹手淫的神經症。所謂重症

生殖器性神經衰弱症也。次之，房事過度，以致神

經系統衰弱，而成刺戟性衰弱，亦為本症之大原

因。

據現今學者之唱導，謂中絕交媾，限制交媾，及射

精不終，強使陰莖退出者，能助長生殖器性神經

衰弱等症云。

因房事過度而起之障礙，與因手淫而起者，現象

相同，其神經系統興奮，其勃起中樞射精中樞，常

常有感動性，故雖以微細之刺戟，亦足以促射精

之發生，又因房事過度而起之射精道炎症，亦與

手淫所起者同。

遺精症原因之重要者，為神經衰弱，由此而續發

者，為臟躁症及驚忡症。凡嗜手淫者，既患遺精，又

恐發生生殖器神經衰弱或脊髓病等，故常抱恐

怖而精神受其影響故也。

遺精之第二原因爲泌尿生殖器及其隣接器之疾病。其有神經衰弱症者、得此等合併症、尤易發生遺精。

此等疾病、第一爲慢性淋毒性後尿道炎。其炎症若蔓延於射精管、則射精管擴張弛緩、其主徵爲脫糞及排尿時之精液漏。此種精漏不必與神經衰弱同時而起、卽無神經衰弱之人而有慢性淋病者、亦足以致此也。嘗統計一百四十人之有慢

性淋病而無神經衰弱者、其中有二十五人患精液漏也。

此外種種局部疾患、如精囊炎、前列腺炎、前列腺肥、大膀胱黏膜炎、膀胱結石、膀胱腫瘍、尿道狹窄、龜頭炎、包莖、痔核、及直腸炎等、亦能發生遺精。然罹此等病而發生遺精者、大都兼有神經衰弱。其神經健全者、雖罹此等病、多不致遺精及精液漏也。又尿道直腸內插入消息子時、或注射灌腸等時、因刺戟而發生精液漏者、亦有之。至努力脫糞

之際、健康人不至流出精液、而有慢性尿道淋、前列腺炎等病者、往往漏精。但此時所漏者、並非真正之精液、乃前列腺液之分泌物、名曰前_○列_○腺_○液_○。漏不可不知也。此種漏精之原由、據枯耳休曼氏之說、謂由糞便通過直腸之際、精囊受壓迫而起。云然脫糞之際、所起之腹部壓力、恐亦與有力焉。要而言之、漏精之病、總由於射精道之機能不全。若康健之人、決不發此也。又有舉重屈身、咳嗽等時、亦能促精液之流出、此亦恐係神經衰弱者在

神經感動時、以致精液溢出也。凡遺出之精液、常混有前列腺分泌液。
第三原因為體質之疾患。如結核之初期、如糖尿病、以及急性熱性病之恢復期、往往發生遺精。
第四原因為神經系統之器質的疾。如脊髓癆、脊髓外傷等是。
又所當知者、為不隨意之漏精。多於癲癇及大驚大恐等時見之。

第三 症候

症候之主要者、爲無意識之射精、然其合併症、亦不可不注意及之。本病常侵犯壯年人、而生殖器性神經衰弱之症候、常相隨而至。遺精病之輕重、變化種種不一、然其主訴大要則爲生殖不能重者間有陷入麻痺、昏憤、甚有頓死者。然此頓死、必其人兼有心脈等循環器疾病、否則決不如是之甚。本症所當特別說明者、爲病人所排泄之精液成分也。初罹病時、所遺之精、與通常之射精無異。至其末期、辜丸固有之分泌物往往減少、精蟲之

數亦減少、且精液之溷濁度亦輕、常有發育未成熟及衰弱之精蟲、存於精液之中。此種精蟲、其透明度異常、運動力消失、僵臥而不活潑、其死亡亦速、精蟲之皮膜、或斷或縮、頭部小、全體亦異常短少、或蟲身屈曲、如折斷之狀、或尾部蜷曲、其異常之狀態頗多也。又有精液之中絕無精蟲存在者、此謂之精蟲缺乏症、易誤認爲前列腺液漏、不可不知。又本病人若兼有射精管炎、尿道炎等病者、精液中混有膿液及血液、有時呈著明之黃色棕

色或梅醬色。

遺精病人之外部生殖器大都無異狀，然亦間有變化者。最多者爲精系靜脈瘤，又包莖之人，其包皮囊內多有精液瀦留其中，乾厚如豆腐渣。至若尿道有炎症者，大都爲淋疾（慢性尿道淋），蓋遺精或精液漏，決不起尿道炎症也。

尿中若無血液、膿、淋系、精囊膠樣體等混合，則不起著明之變化。若尿之外觀呈乳汁樣者，不可不疑及於精液漏，欲確定之，可用顯微鏡檢查精蟲。

之存否。又尿中往往發見碳酸石灰。

第四 診斷及預後

欲診斷是否係病的遺精，雖無特別困難，然有必不可不細心注意者，不隨意之精液射出、嗜手淫者及荒淫者，往往有之，而實非遺精病也。此事非用顯微鏡檢查不能區別，蓋前列腺漏，因房事過度之尿道液漏、淋疾等，往往有相類似之症，惟驗精蟲之有無，以爲區別耳。然尿中雖有精蟲，亦不能遽斷爲病的遺精。何則，蓋有所謂假性漏精者。

卽尋常射精之後、有少許精液遺留在尿道中、與尿道分泌物混合而存在也。必審知其近時未嘗射精而又有多數之精蟲發見於尿中、始得診斷爲確係本症。

遺精之預後、其界限甚廣。然因病的遺精而致非常衰弱危及生命者殆無之。惟本有重症神經性素體、而兼發驚忡症者、則多屬難治耳。其他因遺精而起陰萎者亦甚少。凡病的遺精、強壯之人、所蒙之害比較的爲少、卽嗜手淫者、若能改其惡習、

本症亦得治愈。此外本症之豫後、與本病之原、大有關係、與神經衰弱之豫後關係尤切。若其罹病爲日甚久、而局所神經症又經久不治者、其豫後愈益不良。

本症之因淋疾而起者、大都頗頑固、比之由神經症而起者、爲更難治。

一般脫糞時之漏精、似不甚頑固、較之每日性遺精、有良好之豫後。雖病亘數年之久、亦不發生陰萎。但排尿時漏精（卽排尿後洩出精液者）其豫

後不定。

第五 治療法

遺精、夢精、漏精之療法，隨其原因而異。要之須有豫防的手段及根本的解決，以下詳論之。

手淫爲遺精之重要原因，故此惡習，第一不可不絕止之。又此問題，對於壯年者最爲緊要，故教育家尤宜注意。凡醫師對於壯年手淫之事，不可不時時警告教師兩親及朋友，使加以防備。若無益之嚴責，絕無豫防之效，故對於小兒及兒童，不可

施以強勵之譴責及身體之懲罰。對於壯年者，須懇篤告戒，說明此不良習慣之結果。

德國教育界，少年學生之褲，不用插手袋，講堂內桌之構造，皆須使坐而受業之學生，其下半截身體，教師能明見之。若有學業成績不良之學生，概受校醫之診察，其疑其有手淫者，則宣布於其父兄，使之注意查察，密加防範。

至一般之矯正法，如猥褻之閒話，淫穢之小說，皆須嚴禁。又可勵行冷水浴，及努力養成其別種健

康遊戲之習慣。又睡眠中喜玩弄生殖器之少年、則縛其手爲拳狀、或陰部被以金屬絲製之網、以小鎖固定之於腰部。就寢前節制飲料、被褥須用硬而薄者、早晨醒覺時、卽喚之起、決不可於既醒之後、尙戀戀褥中也。

某醫學博士嘗作手淫防遏法一文、茲轉譯其原文、以資參考。其言曰、

關於手淫之議論、公表於社會者甚多、孰是孰非、迄無定論。斯安耳氏之言曰、世人謂若將手淫之

論、告諸智識未開、人事未知之兒童、反足以啓其惡習、開其弊竇、此等議論、是無經驗而抱消極的主見者也云云。

英人埃利斯氏曰、世人對於手淫之事、多極言其害、然按之實際、則不若是其甚也。蓋世之青年男女、多有沈溺於此惡習者、試就現在國民全體之健康觀之、殊不見蒙大影響於此、可以明證之矣。云云。合上說觀之、言之者是乎、不言者是乎、若謂極言手淫之有害爲危險之手段、則彼謂手淫之

害爲不甚危險之說、恐更增一層危險也。要之對
於手淫之事、詳細議論、洵屬危險之道、而沈默取
消極態度者、亦甚不可。

然則如之何而可、欲除手淫之陋習、須大發表其
防遏之方法於社會、以喚起父兄之注意耳。而此
防遏之方法、實際上又頗困難。蓋從來手淫之誘
因、爲吾人所知者頗不少、或由昆蟲附於陰部、發
生刺戟而成、或由攀緣樹木之際、摩擦陰部而起、
或陰部生腫物、感痒而搔、遂成惡癖、或體操時摩

擦陰部、或股間放置重量書籍、或裁縫之際、脚部
劇動、或由朋友教唆、皆足以誘成此惡習。此外又
有因種種之動機而沈溺於此惡習者。

據埃利斯氏之報告、謂有某氏自言曾於幼時與
婢女同衾、因婢女玩弄彼陰部、致陷於手淫癖云。
要之手淫之癖、在青年男女於春機發動期、都因
種種動機而感染者、然在青年期以先而已染受
者亦有之。防遏之之法、須分先事防遏及事後防
遏二途。

先。事。防。遏。第。一。須。有。正。派。之。家。庭。若。家。庭。不。整。齊、
則。百。弊。叢。動、無。法。遏。止。也。就。中。最。須。嚴。禁。閱。覽。猥
褻。之。小。說。新。聞。等。青。年。之。寄。客、婢。女、僕。役。等。流、宜
禁。其。閒。談。淫。穢。等。話、尤。須。避。同。衾、有。夫。之。青。年。婢
女、往。往。不。能。制。止。情。慾、而。又。無。受。孕。之。懼、屢。有。誘
惑。春。機。發。動。期。前。之。少。年。者、此。點。尤。須。注。意。此。外
獎。勵。運。動、以。旺。盛。體。質、嚴。禁。飲。酒、清。潔。身。體（尤
以。陰。部。爲。要）等。事。亦。須。勵。行。之、不。可。忽。也。
事。後。防。遏。之。法、無。論。男。女、皆。不。得。二。人。同。寢、寄。宿

舍。寢。室、園。廁。等。處、須。由。外。部。能。洞。見。內。部。者。若。上
園。之。時。間。過。久、而。度。數。過。多。時、則。時。時。檢。察。之。此
外。又。須。注。意。閑。室。之。獨。居、褥。中。睡。前。及。覺。後。之。舉
動。夜。間。息。燈。可。稍。遲。又。在。學。校。內、禁。止。藏。手。於。桌
下、平。日。又。須。禁。止。置。手。胯。間。至。精。神。上。之。勞。動、亦
爲。鎮。靜。淫。慾。之。一。策、然。疲。勞。肉。體、其。效。果。更。大、故
獎。勵。體。育、實。最。良。之。防。遏。法。也。
色。慾。抑。制。之。法、其。端。不。一、茲。逐。一。詳。述。之。一。人。曰、
（一）不。與。青。年。婦。女。接。見。

一、不可賃屋於青年婦女之家，務宜居住獨有老人之普通旅舍。

二、對於批評女子之嫵妍等穢語，一切置之不聞。

三、避男女混淆之賭博遊戲等事。

四、所謂不見青年女子者，非謂低頭而行，目視道途也。又非謂見女子前來時必迴避繞道而行也。祇須昂頭張胸，正直而行，女子自右來，己則向左，自左來，己則向右，覲面相逢則

目不斜視，作素不相識，漠不相關態可耳。

(二) 須務規則的生活法。

此條頗似困難，宜注意者如下。

一、整理大便，陷於色慾時，往往有下痢之傾向，然亦有便秘者。若有便秘之時，朝夕飲清湯一杯，冷水、水果、甘蔗等亦可。

二、早晨午餐可飽食，晚餐以少食爲宜。

三、肉湯、鷄卵，有興奮性，不可食。神經體質人或臟躁病人，尤須遵守之。

四、除試驗或休息日外，平常就寢之時間，宜以

七點半至八點左右爲限。務須早眠早起。又

冷水摩擦身體，亦甚有益。

(三) 就寢後務須早入睡鄉。

其方法如左。

一、就寢前，須行十分鐘或十五分鐘之室內（

室外）運動。

二、然後入牀眠後，口數一、二、三、四、五、六等數目

字，少至二三百，多至五百，須速須有聲，大抵

即能睡去。

三、若邪念發生時，則即起而飲冷水一杯。

(四) 翌晨醒覺時，須即起牀。

晨醒稍早，亦須即時起牀，若慵懶不起，則病魔

即有乘之而入之勢，故本條必須實行。

(五) 暇時，須運動。

讀書運動，不可偏廢，時須捐棄萬慮，作野外閒

步，以吸收新鮮空氣。

(六) 居室門戶及屏風，須以時開放，不可隱蔽於

一隅、因猥褻等事、皆於祕密處行之也。

(七)不可讀小說、宜讀修養道德之書。

現今小說、多屬誨淫、決不可寓目。宜讀宗教、道德、學問、進取、成功等書籍、雜以激揚其志氣、純正其品格。

以上諸事、平素皆宜注意、先擇其易行者、實行之、漸漸增加、不撓不屈、久而後、自然品性高尚、心地光明、淫慾污卑之念、消滅無有矣。

又一人之言曰、

(一)養成高尚之品性、保持純潔之思想、而猥褻之文字談話見聞等、亟須避之、以杜絕邪念之侵入。

(二)修養自重自信之精神、常以大希望大成功自期、或宜當心勤勉現時之職業。

(三)鍛鍊堅固之意志、無論何物何事、不能搖動、則亦能不為色慾所屈服。

以上為精神的修養。

(四)以不妨害安眠為度、十分使用精神、如勤學

作事等、須避閑居無事。

(五)勵行運動、使起輕微之疲倦。

(六)須勤入浴以圖清潔、若有色慾刺戟之時、尤

須行長時間之入浴、使之疲勞。冷水浴有大效。

(七)禁御暖衣、被褥以足禦寒爲度、早晨覺時、宜

使稍感寒冷。禁用毛織之短袴等。

(八)忌飽食美味、肉類尤不可多食。須尙茹素。鷄

卵須禁。珈琲、可可等之濃厚者、亦不可多飲。

(九)不可貪眠、依第四、五、六條、就寢後須卽入睡、

翌晨醒後、須卽起牀、決不可於既醒後、尙戀戀

暖褥也。

又一人之言曰。

第一、清晨醒覺後、不可留戀衾中、以卽起牀爲最

要。起後卽行全身冷水浴（初行時祇用冷水摩

擦亦可）陰部尤須用冷水洗滌、洗後須行五回

乃至七回之深呼吸、此時太陽將昇、空氣清新、精

神爲之一爽、奮發心油然而生、邪念自不起矣。

第二、衣服以薄爲宜、但使不至減冒風寒爲度。寢

具宜用輕整清潔者被之。裏子須用白色。暖被易使身體惰弱，尤易惹起色慾也。用清潔白色之寢具，有污點時即能見之，可使發生保存清潔之心。第三、用功或服事畢，於就寢時，行十五分乃至二十分鐘之運動，例如室內之徒手體操，或逍遙於月下均宜。要之此等足以疲勞其身體，使頭腦清爽，而全身之血行以整，自能酣然作邯鄲之遊，無復生色慾之念矣。

第四、無論如何，決不可無所事事，以虛度光陰。若

學生，則日中在學校時爲多，回家後，亦須溫習日間之功課，豫備明日之功課，尙有暇時，則閒步於郊外，以往來於夕陽光線之下，或蹴野球等亦無不宜。若在社會服務者，須忠誠從事，決不可貪惰好閑。小人閑居爲不善，逸則思淫，古訓昭然，不可不慎也。

第五、須常處於明亮之處，若居暗黑無日光處，則非特肉體爲之衰惰，精神亦因之而薄弱，慾念亦易起矣。

第六、食物以不多食爲要、酒亦以不飲爲良。蓋此爲色慾誘惑物、最可畏也。

第七、室內之壁、遍懸英雄豪傑之像、俾得朝夕與之相對、且足保持高尚之心、暇時詳細觀摩其傳記、使時時對自己之將來、勃興功名心爲最要。若色慾之念發起時、卽讀是等之傳記、或出遊郊外、亦有大效。

第八、室內鬪牌及作種種無謂之娛樂、不如供養四季之鮮花於案上而賞玩之之爲愈。蓋愛惜植

物、與之相接、同時能抑制色慾、對於衛生上、有極大之影響也。

以上爲執行方法。

染手淫之惡僻者、行精神療法、亦得以矯正之。此用疼痛刺戟及假裝的二法。疼痛刺戟者、爲包皮之外科的手術、生殖器之冷水灌法、局部之感傳電氣等。假裝的者、爲施以驚愕及恐嚇等之刺戟是也。此外催眠療法、有時亦有效。患者沈溺於情慾不能抑制、養成習慣、大有根深蒂固、牢不可破。

之勢。斯時如反復施行催眠術，間或能打破此惡習慣。故用各種療法皆不能奏效者，不妨試之。

房事過度節制法

房事過度，亦爲遺精之原因，故對於此事，不可不加以注意而嚴勵節制之。至已罹房事過度者，男子則用如意袋套其陰莖，婦人則用小海棉及子宮矯正器插入陰戶，或用刺戟性消毒藥灌入陰戶中，亦良。其既已因房事過度而罹生殖器性病經衰弱者，則肉體及精神之過勞，均宜忌避，須守

規則的生活法。必須飲食有定度，起居有定時也。至食物之攝取，以有滋養而無刺戟性者爲佳。酒、麥酒、香辛類之刺戟性飲食物，須避之。又宜從速離開其業務，而遷居於山明水淨之鄉，以實行轉地療養。迨覺身心已健，始可行正當之交接，惟仍須留心節制，不可使身體因此而疲勞。

遺精療法與水治法

對於遺精之療法，用水治法最能有效。然世俗所用生殖器局部冷卻法，如坐浴、灌注等法，對於生

殖器有刺戟症狀者、反有害也。此時須行兩大腿之冷水摩擦及腰部之冷水摩擦等爲宜。一般行水治療法時、其初宜徐徐進行、總之須漸次增加其度、至病人不堪其寒冷時、則酌減其度、卽加以微溫浴亦可、若果甚易感受刺戟、且屢屢遺精之病人、則用微溫浴、加以食鹽或芳香藥劑爲宜。又碳酸浴亦有效。

肥胖療法

神經衰弱之原因、由營養障害而起者、須行肥饒

療法。此種療法、卽閑居靜休、十分滋養、安靜、按摩法、感傳電氣等是也。而下述之二法、尤常賞用。

第一 外耳密崔氏法

最初四日間、行嚴重之牛乳食養、於第一日、每二時間飲用百克蘭姆牛乳、逐日增加其量、至第四日、則於一日內須飲用三千克蘭姆牛乳。務須徐徐飲下、大約飲五百克蘭姆須費半時間以上爲宜。至第五日、則漸次雜以他種食品、先白麵包、馬鈴薯糊、次燒肉、次則試用各種之野菜、牛酪等。此

時須令患者安臥、不可勞動。又每日行按摩法二回、每回一小時。其次通感傳電氣、最初一日二回、每回通電十五分、漸次增進其度、至每次一小時間爲度。

第二 布耳卡忒氏法

第一日 午前七時半：牛乳半立特、 午前
十時：牛乳三分之一立特、 十二時半：
肉湯（加鷄卵）一碗、燒肉五〇〇・〇、馬鈴
薯中等量、 午後三時半：牛乳二分之一

立特、 午後五時半：牛乳二分之一立特、
午後八時：牛乳二分之一立特、冷肉五
〇・〇、白麵包（加牛酪）中等量

第二日至第四日 於第一日食用量外、每日
加五個之再焙麵包、至第五日爲止。

第五日 午前七時半：牛乳二分之一立特、
午前八時半：再焙麵包二個、咖啡（加
牛乳）一盞、白麵包（加牛酪）中量、 午前
十時：牛乳二分之一立特、再焙麵包二個、

正午十二時：牛乳二分之一立特、午

後一時：肉湯（加鷄卵）一碗、牛肉（加馬

鈴薯）一〇〇・〇、煮熟杏實七五・〇

午後三時半：牛乳二分之一立特、再焙麵

包二個、午後五時半：牛乳三分之一立

特、再焙麵包二個、午後八時：牛乳二分

之一立特、牛肉六〇・〇、白麵包（加牛酪）

中量、午後九時半：牛乳三分之一立特、

再焙麵包二個。

第六日 同前、

第七日 除以前所食外、午後八時半、再加八

十克蘭姆之肉、

第八日 除以前所食外、午後一時、增加牛肉

五十克蘭姆、及煮熟杏實五十克蘭姆、其總

量、爲牛肉百五十克蘭姆、杏實百二十五克

蘭姆也、

第九日 除以前所食外、午後一時、牛肉爲二

百克蘭姆、午後八時牛肉爲八十克蘭姆、

由第十日至第十一日與前同、

第十二日午前七時半：牛乳二分之一立特、

再焙麵包二個、午前八時半：咖啡（加

牛乳）一盞、白麵包（附牛酪）少量、燒馬鈴

薯少量、午前十時：牛乳四分之一立特、

再焙麵包二個、正午十二時：牛乳二分

之一立特、午後一時：肉湯（加鷄卵）一

碗、牛肉二〇〇・〇、馬鈴薯野菜少量、煮熟

杏實一二五・〇、甘味粉製品少量、午後

三時半：牛乳二分之一立特、再焙麵包二

個、午後五時半：牛乳三分之一立特、再

焙麵包二個、午後八時半：牛乳三分之

一立特、牛肉八〇・〇、白麵包（附牛酪）少

量、午後九時半：牛乳三分之一立特、再

焙麵包二個、

至第十二日、爲達於最大限度之日、由此以後、

每日間攝取同一之食餌、持續至四星期。

轉地療法

對患遺精者、轉地於空氣新鮮清潔之處、亦爲有效。或轉地於高山、或轉地於海邊、因人而施。大概溫泉場最佳、但轉地於高山者、時或有不良之影響、不可不注意。

原因療法

遺精之病、因泌尿器、射精道與其近隣之局部性疾病而起者、則對於此等之疾病須先行根本的療法、是爲第一要義。如因慢性淋疾而起者、則對此須加適當之治療、神經系健全無恙之病人、可

行刺戟藥之注射法、點滴法、及灌注法、高週波電氣療法、擴張子擴張法、切開法等、得收良好之結果。然不加以深長之考慮、貿然施行尿道之療法、有反足以增加其刺戟者、不可不慎。對於神經衰弱病人、尤當注意。蓋不但不能治其遺精、甚且因此而誘起種種神經系疾患也。故若遇淋疾性神經衰弱症病人、切宜戒慎。

擴張子療法

但健康之尿道、施行緩和之局所療法、對於遺精、

得收良好之影響。即用冷卻擴張子、或溫退耳尼刺氏尿道冷滌器等均可。然有高度之生殖器性神經衰弱症者亦不可不注意行之。

原病治療

遺精之由尿道狹窄、龜頭炎、膀胱結石、或直腸之疾患而起者、則不可不行外科的手術、先治愈其原病。大抵此等原病除去後、常得良好之結果。然其中亦有不愈者、尙未可以一概論也。大凡常常遺精之人、黃昏時務須行大便、晚餐須節減飲食

物之量、使腹內不致飽滿爲宜。

電氣療法

電氣療法、在本症亦用之、用他療法無效之時、不妨用此電氣療法試之、有奏效者。若遺精病人知覺過敏、有神經症者、則通電時電流須弱、時間亦以短爲佳。所用電流、或用平流、或感傳、則因人而施。通常積極導子、放於腰部、消極導子、貼於生殖器或會陰部。遺精症之頑固者、則於尿道內通以平流電氣、使射精及勃起中樞之弛緩、得以恢復。

又有時用平流或感傳電氣、通於尿道內及直腸內、多用之於因強度神經症而起之病的精液減損病人。

過敏療法

遺精之由脊髓過敏及龜頭過敏而起者、則用此療法。如沿脊柱之冷水灌注法、龜頭冷却器之應用、冷却擴張子之插入等皆是。又因過敏而起之遺精、不問其原因屬於脊髓或龜頭、而以夜間之熟眠爲唯一之療法。故不可不設法使之熟眠。而

睡眠中之最須防止者、爲龜頭之摩擦、故下衣不可緊束、不宜仰臥、以側臥爲宜。治龜頭之知覺過敏、有種種藥品、如澱粉、滑石、次硝酸鈹、次沒食子酸鈹等粉末藥之撒布、二十倍阿戈寧溶液之塗布、皆有效。

藥物療法

遺精之治療藥、可用者爲臭化鉀、臭化鈉、臭化樟腦、麥角鹽酸、鴉片等。然是等藥物、若其用法一誤、則非徒無益、反足貽害、故極須決擇症候、相

宜而用之。

最近對於遺精、夢精及其他生殖性神經衰弱之療法，用核素酸之注射，多數學者以為有力之療法云。

阿克通博士對於遺精病人，曾有重要之告誡，茲錄其言如下：曰遺精之病，多由手淫妄行、房事過度、及淋疾後之慢性尿道後部炎而來。其攝生之法，為晚餐後須節制茶、咖啡、喫煙、飲酒等事，寢蓐須硬，著衣不可過暖。食後飲茶水，尤宜禁止就寢。

前須小便，夜間醒覺時，務必起而小便。若夜間甚覺煩渴者，則僅與以少量之液體已足，不可使之多飲。通例，午後八時以後，須絕其飲料。又一般遺精病人，貪睡者多，欲防此貪睡，夜間不可用雜食及不消化之食品，使胃中負擔減輕。故一日之中，宜以晝食為主食，晚餐則選用淡泊輕潔之食物，至清晨醒覺後，須即興起，不可再睡。蓋遺精由此，第二次之睡眠中而起者，頗多也。早起之初，大概有不快之感，漸成習慣後，則反以晏起為不快矣。

至離牀後、覺有疲勞之感、似乎睡眠不足者、則以夜間早寢或午後小睡補足之。要之在早朝時。尿液貯滿於膀胱內、則能生器械的刺戟、生殖器受之而陰莖勃起、由此遺精者不少。夜間須時起排尿、使膀胱空虛、予曾於就寢前、行冷水注射法、有奏奇效者。又以手巾捲於腰部作結於後方、以妨病人之仰臥、以此預防遺精、亦時有大效。然良法美意雖多、若病人志行薄弱、缺乏自治之毅力者、到底無成效可觀。

遺尿及遺精終