

借

前列腺疾病

QIANLIXIANJIBING

FANGZHI BAIWEN

主编 董兴刚 李东

防治百问



上海中医药大学出版社

前列腺疾病防治百问

主编 董兴刚 李东

编委 王海颖 李斌 贺为人 瑞立华
何光武 施洪礼 冯健 俞志满

责任编辑 樊玉琦
技术编辑 徐国民
责任校对 王玲珑
封面设计 王 磊
出版人 朱邦贤

图书在版编目(CIP)数据

前列腺疾病防治百问/董兴刚,李东主编. —上海: 上海中医药大学出版社, 2004. 5
ISBN 7 - 81010 - 746 - 1

I. 前... II. ① 董... ② 李... III. 前列腺疾
病-防治-问答 IV. R697 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 016300 号

前列腺疾病防治百问

主编 董兴刚 李东

上海中医药大学出版社出版发行 (<http://www.tcmonline.com.cn>)
(上海浦东新区蔡伦路 1200 号) 邮政编码 201203
新华书店上海发行所经销 南京展望文化发展有限公司排版 昆山市亭林彩印厂印刷
开本 787mm×1092mm 1/32 印张 5 字数 109 千字 印数 1—4 100 册
版次 2004 年 5 月第 1 版 印次 2004 年 5 月第 1 次印刷

ISBN 7 - 81010 - 746 - 1/R · 711

定价 11.20 元

(本书如有印刷、装订问题, 请寄回本社出版科, 或电话 021-51322545 联系)

前　　言

在二十余年的临床工作中,我发现前列腺疾病患者都很希望能正确全面地了解该病的防治知识,但这方面的书籍并不多,所以特同前列腺疾病专科的同仁一起编写了这本小册子,供前列腺疾病患者阅读,以便于诊断、治疗和康复。本书对前列腺炎、前列腺增生症、前列腺癌、前列腺结核、前列腺结石等前列腺常见病的病因、症状、诊断、治疗及预防、预后等方面的知识作了较为全面的介绍,文字叙述深入浅出,内容丰富、简明实用,可供基层医护人员及前列腺疾病患者阅读参考。

董兴刚

2004年4月

目 录

前列腺的一般知识

1. 男性生殖系统由哪几个部分组成? (1)
2. 前列腺的解剖位置与结构如何? (4)
3. 前列腺的分叶及分区方法如何? (5)
4. 前列腺的被膜构成与作用是什么? (6)
5. 前列腺、精囊腺与射精管的关系如何? (6)
6. 前列腺和尿道的关系如何? (7)
7. 前列腺的血供如何? (8)
8. 前列腺的淋巴回流怎样? (8)
9. 前列腺受哪些神经支配? (9)
10. 前列腺的主要功能有哪些? (10)
11. 前列腺液和精液是一回事吗? (11)
12. 前列腺参与人类的生殖活动吗? (12)
13. 前列腺常发生哪些疾病? (13)
14. 性生活会造成慢性前列腺炎吗? (14)
15. 小便后尿道滴白就是前列腺炎吗? (15)
16. 前列腺液中的锌浓度与前列腺炎的发生有什么关系? (16)
17. 前列腺切除后会影响性生活吗? (17)
18. 前列腺液的化验单该如何分析? (19)

19. 前列腺液的酸碱度(pH)测定有什么意义?	.....	(21)
20. 如何采集前列腺液?	.....	(21)
21. 前列腺液做细菌学检查的临床意义如何?	.....	(22)
22. 前列腺液显微镜检查应注意哪些问题?	.....	(22)
23. 前列腺疾病症状评分和生活质量评分有哪些 内容?	.....	(23)
24. 医生给前列腺疾病患者做的基本检查有哪些?	.....	(25)
25. 什么是前列腺疾病的尿流率测定和残余尿量 测定?	.....	(27)
26. 不同前列腺疾病的血 PSA 值有何差异?	.....	(28)
27. 哪些患者适合进行前列腺活体组织检查?	.....	(29)
28. 前列腺的 B 超检查准确吗?	.....	(30)
29. 进行直肠 B 超检查前列腺有何意义?	.....	(31)
30. X 线检查对前列腺疾病有意义吗?	.....	(32)
31. CT 检查对前列腺疾病有何意义?	.....	(33)
32. 磁共振检查对前列腺疾病的诊断有意义吗?	.....	(34)

前 列 腺 炎

33. 前列腺炎分哪几种?	(35)
---------------	-------	------

34. 前列腺炎好发于哪些人？	(35)
35. 骑自行车对前列腺炎有什么影响？	(36)
36. 急性前列腺炎的病因是什么？	(36)
37. 急性前列腺炎的病理变化过程是什么？	(37)
38. 急性前列腺炎的症状是什么？	(38)
39. 急性前列腺炎患者应做哪些一般的化验检查？	(39)
40. 急性前列腺炎患者要不要做直肠指检和前列腺按摩？	(40)
41. 急性前列腺炎与急性尿路感染是一回事吗？	(40)
42. 急性前列腺炎能引起哪些并发症？	(41)
43. 急性前列腺炎的诊断标准是什么？	(42)
44. 急性前列腺炎时合理选择抗生素的原则是什么？	(43)
45. 中医是如何认识急性前列腺炎的？	(45)
46. 中医如何辨证施治急性前列腺炎？	(45)
47. 急性前列腺炎的中医外治法有哪些？	(46)
48. 患急性前列腺炎后应注意什么？	(47)
49. 急性前列腺炎的预后如何？	(47)
50. 前列腺脓肿是如何发生的？其表现是什么？	(48)
51. 前列腺脓肿的诊断依据是什么？	(48)
52. 前列腺脓肿的治疗原则有哪些？	(49)
53. 慢性前列腺炎有明确的病因吗？	(50)
54. 慢性细菌性前列腺炎为什么多发于年轻人？	

	.....	(52)
55.	慢性前列腺炎一定是细菌引起的吗?	(53)
56.	慢性前列腺炎的常见症状是什么?	(54)
57.	慢性前列腺炎患者可做哪些检查帮助诊断?	(56)
58.	如何诊断慢性前列腺炎?	(57)
59.	慢性前列腺炎治疗不当可引起哪些并发症?	(58)
60.	慢性前列腺炎患者做前列腺液检查为何要做 三次才准确?	(59)
61.	何谓非特异性肉芽肿性前列腺炎?	(59)
62.	非特异性肉芽肿性前列腺炎是否都要用 激素治疗?	(60)
63.	慢性前列腺炎如何治疗?	(61)
64.	治疗慢性前列腺炎的抗菌药物有哪些?	(62)
65.	未婚青年适合做前列腺按摩吗?	(64)
66.	前列腺药物局部注射疗法的优缺点有哪些?	(65)
67.	慢性前列腺炎手术治疗要考虑哪些因素?	(67)
68.	患了慢性前列腺炎如何进行体育锻炼?	(68)
69.	慢性前列腺炎为什么常迁延难愈?	(70)
70.	如何预防慢性前列腺炎?	(72)
71.	慢性前列腺炎的治愈标准是什么?	(74)
72.	慢性前列腺炎的常用食疗处方有哪些?	(74)
73.	慢性前列腺炎患者要不要禁欲?	(75)

74. 慢性前列腺炎会影响生育吗?	(76)
75. 如何诊断、治疗真菌性前列腺炎?	(76)
76. 如何诊断、治疗滴虫性前列腺炎?	(78)
77. 如何诊断、治疗急性淋球菌性前列腺炎?	(80)
78. 慢性淋球菌性前列腺炎有哪些临床表现? ...	(82)
79. 慢性淋球菌性前列腺炎如何治疗?	(84)
80. 支原体性前列腺炎有哪些临床表现?	(85)
81. 支原体、衣原体性前列腺炎能用抗生素治疗吗?	(85)
82. 前列腺结核的感染途径有哪些?	(86)
83. 前列腺结核的主要临床表现是什么?	(87)
84. 如何诊断前列腺结核?	(88)
85. 如何治疗前列腺结核?	(90)
86. 前列腺结核患者能正常生育吗?	(91)
87. 前列腺痛一定是前列腺炎吗?	(92)
88. 前列腺痛有哪些伴随症状体征?	(93)
89. 前列腺痛应该做哪些检查?	(93)
90. 前列腺痛的治疗方法有哪些?	(94)

前列腺增生症

91. 前列腺增生症是什么样的疾病?	(96)
92. 前列腺增生症的发病原因是什么?	(97)
93. 血中睾酮、双氢睾酮增高会引起前列腺增生 症吗?	(97)
94. 前列腺增生症就是前列腺体积增大吗?	(98)

95. 前列腺增生症对人体有哪些危害?	(99)
96. 前列腺增生症是如何分期的?	(99)
97. 前列腺增生症时为什么需要做直肠指检?	(100)
98. 前列腺增生症应做哪些常规检查?	(100)
99. 前列腺增生症为什么要作膀胱镜检查?	(101)
100. 前列腺增生症会发生癌变吗?	(101)
101. “舍尼通”治疗前列腺增生症的疗效如何?	(102)
102. “伯泌松”治疗前列腺增生症的机理和疗效 如何?	(102)
103. “保列治”治疗前列腺增生症有何优点?	(102)
104. 为什么 α_1 受体阻滞剂能有效治疗前列腺 增生症?	(103)
105. 怎样根据 α_1 受体阻滞剂分类来合理选择 用药?	(104)
106. 前列腺增生症患者有哪些忌用的药物?	(105)
107. 前列腺增生症引起的急性尿潴留如何治疗?	(106)
108. 前列腺增生症常用的理疗方法有哪些?	(107)
109. 前列腺增生症药物注射疗法的优缺点有哪些?	(108)

110. 前列腺增生症患者如果不能耐受手术怎么办?	.....	(109)
111. 哪些情况适合做经尿道前列腺切除的手术?	.....	(110)
112. 前列腺电切治疗的禁忌证有哪些?	.....	(110)
113. 治疗前列腺增生症的安全可靠的方法是什么?	.....	(111)
114. 非接触性激光前列腺切除术的适应证有哪些?	.....	(112)
115. 怎样选择前列腺切除术式?	.....	(112)
116. 应该怎样选择中成药治疗前列腺增生症?	.....	(114)
117. 前列腺增生症患者有何饮食宜忌?	.....	(114)
118. 睾丸切除能治疗前列腺增生症吗?	.....	(115)
119. 前列腺增生症患者能进行性生活吗?	.....	(115)
120. 怎样预防前列腺增生症?	.....	(115)

前 列 腺 癌

121. 前列腺癌有确定的病因吗?	.....	(116)
122. 前列腺癌的病理学分级有几种? 常用的是哪一种?	.....	(117)
123. 前列腺癌的癌前病变有哪两种?	.....	(117)
124. 前列腺癌组织学上分几类?	.....	(118)
125. 前列腺癌临床 ABCD 分期法是如何分期的?	.....	(119)
126. 前列腺癌是如何进行病理 TNM 分期的?		

.....	(120)
127. 晚期前列腺癌有哪些症状?	(121)
128. 早期前列腺癌要做哪些检查才能确诊?	(122)
129. 前列腺癌为什么要测定血游离 PSA 与总 PSA?	(123)
130. 前列腺癌有可靠的检验项目吗?	(124)
131. 前列腺的活体组织检查有哪几种?	(125)
132. CT 检查在前列腺癌的诊断中有什么作用?	(126)
133. 磁共振对前列腺癌的诊断意义为什么优于 CT?	(126)
134. 核素骨扫描对前列腺癌有何诊断意义?	(126)
135. 前列腺癌的扩散途径有哪些?	(127)
136. 前列腺癌常用的治疗方法有哪些?	(127)
137. 前列腺癌不同的分期如何选择相应的治疗方案?	(128)
138. 前列腺癌的内分泌治疗有哪几种方法?	(129)
139. 什么是前列腺癌的去势疗法?	(130)
140. 前列腺癌为什么要做药物去势治疗?	(130)
141. 前列腺癌的化疗药物有哪些?	(131)
142. 前列腺癌患者化疗后出现骨髓抑制有防治 方法吗?	(132)
143. 前列腺根治术的适应证是什么?	(133)
144. 哪些情况下可选择经尿道前列腺电切除术治 疗前列腺癌?	(134)
145. 什么是前列腺癌的冷冻治疗?	(134)

146. 前列腺癌为什么要做淋巴结切除术? (135)
147. 前列腺癌什么情况下可进行放疗? (135)
148. 前列腺癌如何进行中医辅助治疗? (136)
149. 前列腺癌的预后如何? (137)
150. 前列腺肉瘤是多发病吗? (138)
151. 前列腺肉瘤的治疗方案是什么? 预后如何?
..... (138)

其他前列腺疾病

152. 前列腺结石有确切的病因吗? (140)
153. 为什么前列腺结石患者的症状不严重? (141)
154. 前列腺结石如何诊断? (141)
155. 哪些前列腺结石要手术治疗? (142)
156. 前列腺结石为何容易引起反复尿路感染?
..... (143)
157. 前列腺结石经手术切除后是否还会复发?
..... (143)
158. 前列腺良性肿瘤有什么表现? 怎样治疗?
..... (144)
159. 前列腺囊肿是怎么回事? (145)

前列腺的一般知识

1. 男性生殖系统由哪几个部分组成?

说起前列腺就要从男性生殖系统谈起。男性生殖系统是由内生殖器和外生殖器两个部分组成。内生殖器包括生殖腺(睾丸)、输精管道(附睾、输精管、射精管和尿道)和附属腺(精囊腺、前列腺、尿道球腺)。外生殖器包括阴囊和阴茎。

睾丸 睾丸位于阴囊内,左右各一,是产生精子和分泌男性激素的器官。睾丸产生的精子,贮存于附睾和输精管内,当射精时经射精管和尿道排出体外。附属腺分泌的液体与精子相混合构成精液,以增加精子的活动,并供给其营养。睾丸的表面包有一层纤维膜叫白膜。白膜在睾丸后缘增厚并且突入睾丸实质内形成放射状的睾丸小隔,把睾丸实质分隔成200多个锥体形的睾丸小叶,每个小叶内含2~3条精曲小管,精曲小管的上皮是产生精子的场所。睾丸除了产生男性生殖细胞外,还可分泌男性激素。

附睾、输精管和射精管 附睾紧贴睾丸的上端和后缘,可分为附睾头、附睾体、附睾尾三个部分。附睾头由睾丸输出小管盘曲而成,输出小管的末端连接1条附睾管。附睾管长约4~5米,盘曲构成体部和尾部。附睾尾弯曲向后上方移行为输精管。附睾管除贮存精子外还能分泌附睾液,其中含有某

些激素、酶和特异的营养物质，它们提供给精子营养并且促进精子的成熟。

输精管长约 40 厘米，可分为睾丸部、精索部、腹股沟管部和盆部。输精管的管壁肌膜发达，在活体可触摸到，呈紧硬圆索状。输精管通过腹股沟管入腹腔和盆腔，在膀胱底的后面、精囊腺的内侧，形成了输精管壶腹，其末端变细，与精囊腺的排泄管合并成射精管。射精管长约 2 厘米，斜穿前列腺，开口于尿道前列腺部。

精索呈一对圆索状结构，由睾丸上端延至腹股沟管内口。它由输精管、睾丸动脉、输精管动静脉、蔓状静脉丛、神经丛、淋巴管等为主体，精索表面包有三层筋膜。

精囊腺 精囊腺是长椭圆形囊状器官，位于膀胱底处，输精管壶腹的外侧，其排泄管与输精管末端汇合成射精管。其分泌液参与组成精液。

前列腺 前列腺呈栗子形，位于膀胱底和尿生殖膈之间，内部有尿道穿过。前列腺是由腺体和平滑肌纤维组成的器官，较坚硬。前列腺的导管最后汇合成 20~30 条，开口于尿道前列腺部。

尿道球腺 尿道球腺是一对豌豆形小腺体，埋藏在会阴深横肌内，导管开口于尿道球部，其分泌物在射精时可滑润尿道。

阴囊 阴囊是由皮肤构成的囊袋。阴囊壁的皮肤薄而柔软，皮下组织内含有大量平滑肌纤维，叫肉膜，肉膜在正中线上发出阴囊中隔将两侧睾丸和附睾隔开。肉膜遇冷收缩，遇热舒张，借以调节阴囊内的温度，有利于精子的发育。

阴茎 阴茎可分为头、体、根三部分。阴茎头为阴茎前端的膨大部分，尖端有尿道外口。头后稍细的部分叫阴茎颈。阴茎根藏在皮肤的深面，固定于耻骨下支和坐骨支以及尿生殖膈上。根、颈之间的部分为阴茎体。

阴茎由两个阴茎海绵体和一个尿道海绵体组成，外面包以筋膜和皮肤而构成。两个阴茎海绵体紧密结合，并列于阴茎的背侧部，前端嵌入阴茎头后面的凹窝中，后端分离，即阴茎根。尿道海绵体位于阴茎海绵体腹侧中央，尿道贯穿其全长，前端膨大即阴茎头，后端膨大形成尿道球，固定于尿生殖膈上。

海绵体是一种勃起组织，外面包有坚厚的白膜，内部由结缔组织和平滑肌组成海绵状支架，其腔隙与血管相通。阴茎体部的皮肤至阴茎颈游离向前，形成包绕阴茎头的环形皱襞叫阴茎包皮。在阴茎头腹侧正中线上，包皮与尿道外口相连的皮肤皱襞叫包皮系带，行包皮环切术时应注意勿损伤此系带。

男性尿道 男性尿道既有排尿作用又有排精作用。起于膀胱尿道内口，止于阴茎尿道外口，成人长约 18 厘米，全程可分为前列腺部、膜部和海绵体部三部分，临幊上将前列腺部和膜部称为后尿道，海绵体部称为前尿道。

男性尿道的特征有三处狭窄和两个弯曲。三个狭窄分别是尿道内口、膜部和尿道外口。两个弯曲分别位于耻骨联合下方(相当于膜部和海绵体部起始段，凹向上)和耻骨联合前下方(相当于阴茎根与体之间，凹向下)，后一个弯曲当阴茎向上提起时消失，所以临幊上作导尿或尿道扩张时，首先上提阴茎，使此弯曲消失以利插管。

2. 前列腺的解剖位置与结构如何？

前列腺的解剖位置 男性生殖器中前列腺是最大的附属性腺，位于男性骨盆腔内，形状与大小类似前后稍扁的栗子，在膀胱之下，尿生殖膈之上，耻骨联合下缘耻骨弓之后，直肠之前。尿道从前列腺中央穿过，前列腺包绕于尿道周围，其 $\frac{1}{3}$ 在尿道之前， $\frac{2}{3}$ 在尿道之后。正常前列腺的宽度即横径，是从一侧到另一侧的宽度，为4厘米左右。其长度即纵径，从尖到底部的长度，为3厘米左右。其厚度即前后径，约为2厘米。前列腺的重量约为20克。

前列腺的结构 前列腺是由腺体、平滑肌纤维和结缔组织构成，其中腺体组织占70%，由高柱状上皮组成；肌纤维组织占30%，为前列腺的支架。前列腺实质由30~50条复管泡状腺构成，每个腺体都有一个导管，相邻导管互相汇合，开口于两侧前列腺窦的排泄管有20~30条。腺体周围有结缔组织和平滑肌构成的被膜，被膜伸入腺体内形成隔，构成腺体的支架。平滑肌和结缔组织约各占一半，在性冲动时平滑肌收缩有助于腺体的分泌和分泌物的排出。在组织切片上，并不呈明显的分叶状，可见到两个明显的腺组，即外腺组和内腺组。两腺组之间有一层肌纤维组织隔开。外腺组较大，构成前列腺的主体部分，包含有分支腺和主腺，其排泄管长，且弯向后，导管主要开口于前列腺窦，也有一些小管开口于尿道侧壁；内腺组集中在尿道黏膜和黏膜下层，分为黏膜腺和黏膜下腺。黏膜腺环绕于尿道前列腺部的周围，黏膜下腺位于黏膜腺和肌纤维组织隔之间。其排泄管开口于前列腺窦。在前列