



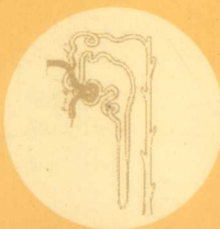
Miniaonanshengzhixitong
Changjianbing

医疗保健丛书

泌尿男生殖系统常见病

家庭必备手册

陈福宝◎主编





Miniaonanshengzhixitong
Changjianbing

医疗保健丛书

泌尿男生殖系统常见病

家庭必备手册

陈福宝◎主编

图书在版编目(CIP)数据

泌尿男生殖系统常见病家庭必备手册 / 陈福宝主编.
—银川: 阳光出版社, 2010.2
(医疗保健知识丛书)
ISBN 978-7-80620-575-4

I. ①泌… II. ①陈… III. ①泌尿男生殖系统—泌尿系统疾病: 常见病—防治—手册 IV. ①R69-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 028003 号

泌尿男生殖系统常见病家庭必备手册

陈福宝 主编

责任编辑 王 燕 马 晖
封面设计 吴海艳 石 磊
责任印制 王怀庆

黄河出版传媒集团 出版发行
阳 光 出 版 社

地 址 银川市北京东路 139 号出版大厦(750001)

网 址 www.nxcbn.com

网上书店 www.hh-book.com

电子信箱 nxhhsz@yahoo.cn

邮购电话 0951-5044614

经 销 全国新华书店

编辑热线 0951-5014124

编辑信箱 yanyanw46@yahoo.com.cn

印刷装订 银川金利丰彩色印刷有限责任公司

印刷委托号(宁)0007393

开 本 880mm × 1230mm 1/32 印 张 8

字 数 192 千 印 数 4250 册

版 次 2010 年 2 月第 1 版 印 次 2010 年 2 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978-7-80620-575-4/R·5

定 价 16.00 元

版权所有 翻印必究

引 言

本书较全面系统的介绍了泌尿男生殖系统常见疾病的一些基本知识。本着通俗易懂、文字简练、实用性强的原则,列举了相关疾病的常见症状、检查方法、治疗原则和治疗方法,对一些常见病、多发病提出了一些预防保健的措施。有益于读者对日常生活中可能发生的相关疾病早发现、早就疹、早治疗。希望它能成为您家庭保健医生中的一员,随时为您排忧解难。

在本书编写过程中,编者参阅了大量书籍、杂志,包括《外科学》教材(第九版)、《泌尿外科学》(吴阶平编著)、《中国泌尿外科疾病诊断治疗指南》及大量医学论文,并通过互联网参阅修订了部分内容。由于篇幅和时间所限,在此谨对上述资料来源的作者一并表示衷心地感谢。

本书编写人员较多,尽管各位编者在写作过程中付出了艰辛的劳动,但由于水平有限,其中定有错误及不足,恳请读者批评指正,并提出宝贵意见。

作者

2010年2月18日

目 录

第一篇 总 论

一、什么是泌尿男生殖系统?	12
二、泌尿系统疾病的常见症状有哪些?	16
三、泌尿男生殖系统疾病包括哪些种类?	111
四、常用疾病诊断检查及结果分析	112

第二篇 泌尿男生殖系统常见疾病介绍

第一章 泌尿男生殖系统先天性畸形

一、肾及输尿管重复畸形	123
二、先天性肾发育不良	125
三、马蹄肾	127
四、多囊肾	128
五、输尿管开口囊肿	132
六、尿道下裂	134
七、隐睾	136

目 录





八、包皮过长与包茎	39
第二章 泌尿男生殖系统损伤	
一、肾损伤	42
二、输尿管损伤	46
三、膀胱损伤	48
四、尿道损伤	51
五、阴囊损伤	57
第三章 泌尿男生殖系统非特异性感染	
一、肾盂肾炎	60
二、肾周围炎和肾周脓肿	62
三、膀胱炎	64
四、前列腺炎	66
五、附睾炎	71
六、睾丸炎	73
第四章 泌尿男生殖系统结核	
一、肾结核	76
二、男性生殖系统结核	81
第五章 泌尿系统梗阻性疾病	
一、肾盂输尿管连接部狭窄	84
二、腹膜后纤维化	88
三、前列腺增生	91
第六章 泌尿系统结石	
一、肾结石	99
二、输尿管结石	106
三、膀胱结石	109
四、尿道结石	111

第七章 泌尿男生殖系统肿瘤

一、肾癌	/114
二、肾错构瘤	/119
三、肾盂癌和输尿管癌	/121
四、膀胱肿瘤	/126
五、尿道肿瘤	/131
六、前列腺癌	/134
七、睾丸肿瘤	/141
八、阴茎肿瘤	/144

第八章 神经源性膀胱

神经源性膀胱	/147
--------------	------

第九章 男性功能障碍、不育和节育

一、勃起功能障碍	/152
二、早泄	/157
三、男性不育症	/162
四、男性计划生育	/167

第十章 性传播性疾病

一、淋病	/170
二、非淋菌性尿道炎	/175
三、尖锐湿疣	/178
四、生殖器疱疹	/182
五、梅毒	/185
六、艾滋病	/192

第十一章 泌尿男生殖系统的其他疾病

一、肾下垂	/198
二、肾囊肿	/200



三、阴茎硬结症	/203
四、精索静脉曲张	/205
五、鞘膜积液	/207
六、精液囊肿	/210
七、腺性膀胱炎	/212
八、膀胱过度活动症	/214
九、遗尿症	/218
十、血精症	/221

第十二章 肾上腺疾病

一、皮质醇增多症	/225
二、嗜铬细胞瘤	/229
三、原发性醛固酮增多症	/232

第十三章 女性泌尿系统疾病

一、女性膀胱颈部梗阻	/236
二、女性压力性尿失禁	/239
三、尿道肉阜	/243

第一篇 总 论

（此处为模糊的正文内容，文字难以辨认）



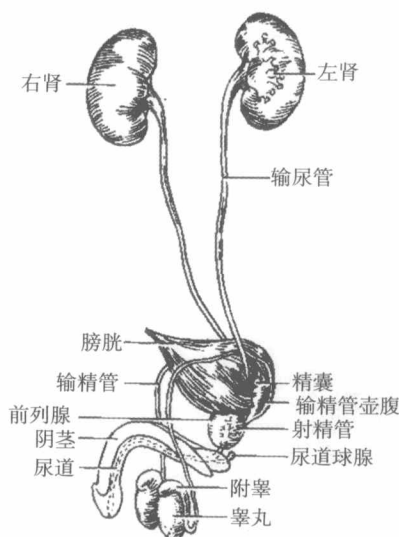


一、什么是泌尿男生殖系统？

泌尿系统由肾脏、输尿管、膀胱和尿道等器官共同组成。

肾脏是分泌尿液的器官,其余为贮尿和排尿器官。肾脏不断生成尿液,经输尿管运送到膀胱,在膀胱内暂时储存,达一定容量时,就从尿道排出体外。人体有两个肾脏,位于腹腔上部脊柱两侧,在腹膜后面,紧贴腹后壁。

肾脏的主要功能是形成尿液,排出代谢产物,同时又是内环境稳定的调节器官。肾脏在泌尿过程中,通过泌尿排泄代谢产物及进入机体的异物和过剩物质,同时可以随机体的不同状况改变尿的质和量来调节水、电解质的平衡和酸碱平衡,从而维持内环境的相对稳定。肾脏还能通过分泌活性物质来调节机体功能,维持内环境稳态。例如近球



泌尿男性生殖系统

细胞分泌的肾素在调节全身血量、血压及细胞外液成分的相对恒定中起重要作用。前列腺素在增加肾血流量降低全身血压的方面发挥重要作用。活性维生素 D₃ 起着调节钙磷代谢的作用。

输尿管、膀胱和尿道都是排尿器官,分别有输送、贮存和排尿的作用。尿由肾脏生成后,便沿着输尿管流入膀胱贮存,达一定量时,才能引起排尿反射,将尿液排出体外。

输尿管是一对细长的管道,起自肾盂,终于膀胱,全长约 30cm。输尿管壁具有较厚的平滑肌,平滑肌的蠕动将肾脏生成的尿液间断地输入膀胱。

膀胱是一个伸缩性很大的肌性贮尿囊,正常容量 300~500ml。其形状、大小、位置随尿液充满程度与年龄而变化。膀胱位于骨盆部,分尖、体、底三部。尖朝腹前壁,底朝后。尖和底之间的部分为体。膀胱在盆腔内前贴耻骨联合,后邻精囊腺、输精管末端与直肠(男性)或子宫和阴道(女性)相邻(相连)。膀胱下面为前列腺(男)或尿生殖膈(女)。膀胱壁自内向外由黏膜、黏膜下层、肌层和外膜所构成。膀胱空虚时,内面黏膜形成很多皱襞。当膀胱充盈时皱襞即消失。膀胱的肌层很厚,肌层由平滑肌纤维构成,称为逼尿肌。逼尿肌收缩,可使膀胱内压升高,压迫尿液由尿道排出。在膀胱与尿道交界处有较厚的环形肌,形成尿道内、外括约肌。括约肌收缩能关闭尿道内口,防止尿液自膀胱流出。

尿道是从膀胱通向体外的管道。男性尿道细长,长约 18 厘米,可分为前列腺部、膜部和海绵体部三部分。男性尿道兼有排尿和排精功能。女性尿道粗而短,长约 5 厘米,起于尿道内口,经阴道前方,开口于阴道前庭。男性尿道在尿道膜部有一环行横纹肌构成的括约肌,称为尿道外括约肌,由意识控制。女性尿道在会阴穿过尿生殖膈时,有尿道阴道括约肌环绕,该肌为横纹肌,也



受意识控制。

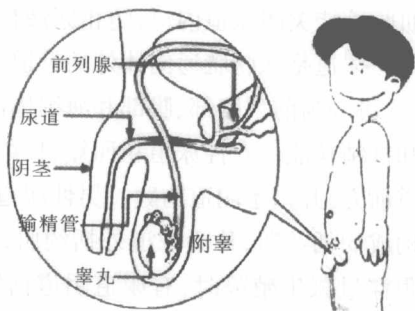
尿在肾脏生成后进入输尿管,并在膀胱内贮存。当膀胱内压力升高,刺激大脑皮层意识控制下进行的,当大脑皮层加强脊髓排尿中枢兴奋时,通过副交感神经传出纤维使膀胱平滑肌收缩,尿道内括约肌松弛,并通过阴部神经使尿道外括约肌松弛,尿液就排出体外。反之,则通过交感神经使膀胱壁松弛,内括约肌收缩而制止排尿。

男性生殖系统包括以下器官:睾丸、附睾、阴囊、输精管、精囊、射精管、前列腺、阴茎等。睾丸和附睾是包在阴囊里面的,阴囊、阴茎都是露在体外的部分,所以把它们叫做外生殖器。其余的器官都藏在下腹部里,所以叫做内生殖器。

阴囊在阴茎的后面,肛门的前面,表面皱纹很多,呈褐色。阴囊腔分为左右两个,里面有一层光滑的薄膜,包裹着睾丸和附睾。睾丸有两个,是卵圆形的。睾丸表面有一层光滑的膜,在阴囊里可以自然滑动,因此在剧烈运动时,也不至于受到损伤。睾丸在男性生殖系统里是最重要的器官,它有产生精子和分泌雄性激素的功能。

在睾丸的上后侧面,附着一个扁形的附睾。它是由多数曲折、细小的管子构成的。它一面连接着输精管的起端,一面连接着睾丸的曲细精管。精子离开睾丸后,就停留在附睾里,继续地生长成熟。

附睾的许多管子归到一个总的管子,这个总的管子就是输精管。输精管左右各有一条,自附睾起向上沿着



腹股沟部(腹壁和大腿根部曲折的部分,在这里容易摸到圆柱索状的管子,就是输精管),通过腹壁到腹腔里,然后向下曲折走到膀胱的底部,这时左右两侧的输精管相互接近和同侧精囊的管子合并成为射精管,经过前列腺,通到尿道里。输精管为什么不在附近直接通入尿道,而要走这样曲折的路线呢?这是因为在发育的过程中,睾丸原来不在阴囊里,而是在腹腔的背面,肾(腰子)的附近。这时候,输精管是自上而下通进尿道。但是在生长的过程中,由于睾丸逐渐下降,穿过腹壁,进入阴囊,这样就产生了输精管的曲折道路。有的人在出生以后,睾丸没有降到阴囊里,而是停留在下降的路途上,这种情况,就叫做隐睾症。

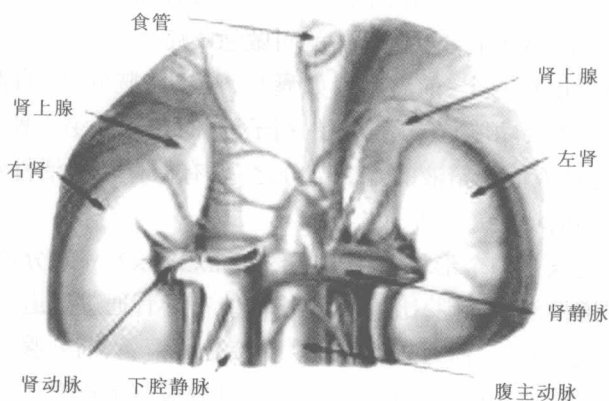
精囊也有两个,前后略扁如囊状,位于膀胱底部,直肠的前面。精囊主要功能是储存成熟的精子,同时还能分泌一种胶状的液体,这种液体是精液的组成部分之一,有保存精子活性和促进精子活动的功能。

前列腺是一个形似核桃大小约 $4\text{cm} \times 3\text{cm} \times 2\text{cm}$ 的分泌腺,它长在尿道根部的周围,比精囊靠前一些,有导管通进尿道。它能分泌一种乳状液体,称为前列腺液。精液是由精囊、前列腺、尿道球腺的分泌液加上精子共同组成的,前列腺液有促进精子活动、供给精子合适的环境和营养的功用。

阴茎是一个圆柱状的器官,平时绵软,垂在阴囊的前面,它的外面由一层疏松的皮肤包裹着。顶端的皮肤可以翻上去,叫做包皮。阴茎顶端被包皮所包裹的部分稍粗,叫做龟头。龟头与阴茎部交接的部位有一个沟,叫作冠状沟。龟头的顶部有一个孔,就是尿道口,尿道上通膀胱。阴茎的组成部分类似海绵,因此叫阴茎海绵体。它的根部附着在耻骨上。海绵体的空隙充血时,阴茎就增大、变硬,这种现象叫做勃起。



肾上腺是人体相当重要的内分泌器官,由于位于两侧肾脏的上方,故名肾上腺。肾上腺左右各一,位于肾的上方,共同为肾筋膜和脂肪组织所包裹。肾上腺可分泌的肾上腺皮质激素有三类,糖皮质激素在人类和大多数哺乳动物以皮质醇为代表,盐皮质激素以醛固酮为代表,性激素以具有弱雄激素作用的脱氢表雄酮和雄烯二酮为代表。肾上腺皮质还可以生成很多中间产物,或作用较弱的皮质激素及少量的睾酮和雄激素,这些都可以数量不等的分泌入血液循环,发挥相应的作用。



二、泌尿系统疾病的常见症状有哪些?

当一个人患有系统疾病的时候,在疾病发生发展的不同时期,可能会出现一些相应的症状。有些症状是非特异性的,即在很多疾病中都可能存在;也有一些是特异性的,即只在特定的疾病发展过程中才会出现。当这些症状出现的时候就应该引起大家的重视并进行相应的检查与治疗,做到早发现、早治疗。

1. 排尿异常的症状

(1) **尿频** 即排尿次数增多。正常人尿次白天 4~5 次, 夜间 0~1 次, 每次尿量约 300ml。气温变化、饮水量增多、精神过度紧张尿次都可以增多。

排尿次数增多两种情况。一种是每次排尿量不变, 尿次增加, 尿总量增加。除饮水量增加所致一时性尿次增加的情况属于正常外, 常见于某些内科疾病, 如糖尿病、尿崩症、肾功能衰竭多尿期等。另一种是每次排尿量减少, 尿次增加, 尿总量不变。当膀胱、后尿道、前列腺炎症时, 膀胱因受炎症、水肿的影响, 贮尿量减少引起排尿次数增加, 常伴有尿急、尿痛; 如果是由于前列腺增生、尿道狭窄等下尿路梗阻引起的尿频, 每次排尿时膀胱不能完全排空, 残余尿量增加致使膀胱有效容量相对减少, 从而使尿次增加; 膀胱容量绝对减少造成的尿次增加的情况多见于结核性膀胱挛缩, 严重时可使膀胱容量仅数毫升。

(2) **尿急** 排尿急不可待, 常伴有尿频、尿痛, 多由膀胱炎、后尿道炎、前列腺炎、输尿管末段结石等所致。

(3) **尿痛** 排尿时下腹部及尿道疼痛, 可为剧痛的刺痛, 也可有烧灼痛等。膀胱、尿道炎及下尿路结石常可导致排尿疼痛。

(4) **排尿困难** 临床表现为排尿踌躇, 尿线细小、无射程而垂直淋漓于足前, 排尿时屏气用力、排尿时间延长和排尿中断等。通常见于膀胱颈和尿道梗阻。如前列腺增生、尿道狭窄、包茎及包皮口狭窄等, 此外神经系统疾患和下尿路肿块压迫亦可引起排尿困难。

(5) **尿潴留** 膀胱内充满尿液, 不能经尿道排出称尿潴留, 分为急性尿潴留和慢性尿潴留两种。下尿路梗阻和神经源性膀胱均可导致尿潴留。通常见于前列腺增生、尿道损伤和狭窄、尿道结石



和脊髓损伤所致的神源性膀胱。

(6)尿失禁 尿液不受自主控制而经尿道流出称尿失禁。临床上常分为充盈性尿失禁(假性尿失禁)、压力性尿失禁、急迫性尿失禁、真性尿失禁等。充盈性尿失禁常见于前列腺增生、尿道狭窄等所致下尿路梗阻后膀胱充胀而尿液外溢,压力性尿失禁多见于女性患者,有咳嗽或腹压增高时发生尿失禁。急迫性尿失禁是指膀胱逼尿肌无抑制性收缩而致尿失禁。真性尿失禁是指尿道括约肌功能丧失后引起的尿失禁。

(7)遗尿 年龄在3岁以上儿童或成人在睡眠时反复不自觉地产生规则或不规则的排尿。成人遗尿常具有神经系统和泌尿系统的病理基础。

2. 尿液异常的症状

(1)尿量改变 每24小时尿量少于400毫升,称为少尿,每24小时尿量少于100毫升即为无尿。少尿和无尿提示肾功能受损或衰竭。如不及时处理患者可因尿毒症和严重电解质紊乱而死亡。

(2)尿成分改变

血尿:即尿中含有血细胞。一般认为离心尿沉渣镜检红细胞每高倍视野超过2个即可诊断为血尿(化验单显示2个/HP)。血尿是泌尿系多种疾病的临床症状之一。炎症、损伤、肿瘤、结石甚至尿路邻近器官的疾病亦可引起血尿。肉眼能察觉的血尿称之为肉眼血尿,仅显微镜下才能发现的血尿叫镜下血尿。一次排尿,从开始到结束都为血尿叫全程血尿,仅排尿开始出现血尿叫初始血尿,排尿终末时出现血尿叫终末血尿。全程血尿提示膀胱、输尿管和肾病变,初始血尿说明病变在前尿道,终末血尿的病变多在膀



膀胱三角区、膀胱颈部和后尿道。临床上常用尿三杯试验来鉴别初始血尿、终末血尿和全程血尿。一般来说伴有肾绞痛的血尿多为泌尿系结石所致,无痛性、间歇性全程肉眼血尿,常见于泌尿系肿瘤,伴有尿频、尿急、尿痛的血尿表示尿路感染,如膀胱炎、肾结核等。

脓尿:尿液中含有脓细胞或大量白细胞,为泌尿系化脓性感染所致,判定脓尿来自哪一部位亦可用尿三杯试验。

细菌尿:指尿内有细菌,应作尿细菌定量培养以鉴别是感染还是污染。

乳糜尿:尿中含有乳糜或淋巴液,尿呈牛奶状,可有乳糜凝块,亦可有脂肪滴漂浮。若乳糜尿中含有红细胞,其颜色则为粉红色,称乳糜血尿。乳糜尿说明淋巴管与尿路沟通,常因血丝虫病阻塞了淋巴回流所致。长期有乳糜尿的患者因营养物质大量丢失,常见消瘦。

磷酸盐尿:尿中含有大量磷酸盐结晶,尿液白色而混浊。若外界气温低,尿排出时尚清亮,稍等即见变白,这是因为变冷后溶解度变小,磷酸盐结晶析出之故。长期素食的患者其尿液呈碱性,尿中磷酸盐亦可大量结晶析出。临床上为鉴别是否磷酸盐尿,可取此尿 4~5ml 置于试管中,加入冰醋酸数滴,或加热,若尿液变清,则为磷酸盐尿。

气尿:尿中含有气体,见于泌尿系产气杆菌感染,或创伤后形成尿路肠痿,有时亦见于腔内泌尿系器械检查后。

3. 肿块

泌尿男生殖系统任何部位都可生长肿瘤。尿路是管道系统,