

丁 强 主编

泌尿外科药物治疗 案例评析



人民卫生出版社

泌尿外科药物治疗 案例评析

泌尿外科

药物治疗案例评析

图书在版编目 (CIP) 数据

泌尿外科药物治疗案例评析 / 丁强主编.
—北京：人民卫生出版社，2010.8
ISBN 978-7-117-12632-8

I. ①泌… II. ①丁… III. ①泌尿系统疾病—
外科学—药物疗法—病案—分析 IV. ①R983

中国版本图书馆CIP数据核字 (2010) 第027862号

门户网：www.pmpmh.com 出版物查询、网上书店
卫人网：www.ipmpmh.com 护士、医师、药师、中医师、
卫生资格考试培训

版权所有，侵权必究

泌尿外科药物治疗案例评析

主 编：丁 强

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-59780011）

地 址：北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编：100021

E - mail：[pmpmh @ pmpmh.com](mailto:pmpmh@pmpmh.com)

购书热线：010-67605754 010-65264830
010-59787586 010-59787592

印 刷：中国农业出版社印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：12

字 数：312千字

版 次：2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-12632-8/R · 12633

定 价：27.00 元

打击盗版举报电话：010-59787491 E-mail：[WQ @ pmpmh.com](mailto:WQ@pmpmh.com)
(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)

- 丁 强 复旦大学附属华山医院
董纪昌 复旦大学药学院
钟明康 复旦大学附属华山医院药剂科
张婴元 复旦大学抗生素研究所
施光峰 复旦大学附属华山医院
徐金华 复旦大学附属华山医院皮肤科
张 凯 北京大学第一医院
童仕俊 复旦大学附属华山医院
叶章群 华中科技大学同济医学院附属同济医院
张祥华 北京大学第一医院
徐 可 复旦大学附属华山医院
方祖军 复旦大学附属华山医院
郑 捷 复旦大学附属华山医院
黄翼然 上海交通大学医学院附属仁济医院
陈向锋 上海交通大学医学院附属仁济医院
何志嵩 北京大学第一医院
李宁忱 北京大学第一医院
李 鸣 北京肿瘤医院

前言

泌尿外科领域的药物较多，发展也较快，但是阐述药物治疗泌尿外科系统疾病的专著却很少。要么是从疾病角度讲述药物治疗原则的问题，要么是从药物角度讲述其作用的机制和适应证问题，缺乏临床实用性。

目前，各级医院临床泌尿外科医师，尤其是年轻医师普遍存在重手术轻药物的现象，手术图谱不乏其多，药学知识却孤陋寡闻，开处方药物相对较为随意，多根据自己的经验，不仅无法保证临床治疗的效果，而且易造成有限医疗资源的浪费。

随着新一轮医疗改革的开启，医药分家已是大势所趋，临床药师的作用也愈发显得重要。若临床药师由于缺乏相关疾病的知识，在指导临床医师使用药物时就往往难以做到有的放矢。

为此，我们组织了国内多位知名的泌尿外科专家以及临床药学专家编写了本书。详细介绍了泌尿外科临床常用药物的作用机制、作用特点、适应证以及常见毒副作用；并将着眼点放在临床典型病例上，选取了近60例泌尿外科系统的典型病例，几乎涵括泌尿外科的各种常见疾病，在病例详细分析的基础上提出具体的药物治疗方案，突出了规范性和实用性。

我们希望本书的出版将有助于规范泌尿外科医师临床用药，成为泌尿外科各级医师手头的另一本必备的工具书；同时，也希望能对临床药师指导泌尿外科医师用药提供帮助。

由于时间仓促，又无经验可鉴，难免有不周之处。希望大家在使用过程中及时反馈给我们，以便再版时修正。

丁 强
2010年7月

目 录

第一章 泌尿外科药物治疗原则.....	1
第一节 药物的选择.....	1
一、适应证及禁忌证.....	1
二、具体原则.....	2
第二节 药物的使用.....	2
一、给药途径.....	2
二、用药次数.....	4
三、药物用量.....	4
四、注意事项.....	5
第三节 影响药物作用的因素.....	8
一、剂量.....	8
二、制剂及给药途径.....	8
三、联合用药.....	9
四、患者因素.....	9
五、其他因素.....	11
第四节 药物相互作用.....	11
一、药物相互作用对临床治疗的影响.....	12
二、分类.....	13
第五节 药物不良反应.....	18
一、定义及分型.....	18
二、相关概念.....	20
三、预防原则.....	23
四、分级标准.....	24
五、药源性疾病与药物不良事件.....	25
第六节 泌尿生殖系统抗生素合理应用.....	25
一、抗生素的分类.....	25
二、抗生素的不良反应.....	26
三、抗生素的合理应用.....	27

四、外科手术预防用药原则	28
五、抗生素的联合应用	30
六、抗生素在特殊生理情况下的应用	30
七、泌尿生殖系统抗菌药物的选择	31
第七节 泌尿生殖系统抗肿瘤药物合理应用	33
一、抗肿瘤药物的分类	33
二、抗肿瘤药物临床应用的基本原则	34
三、抗肿瘤药物的给药途径	35
四、抗肿瘤药物的毒副作用及处理	35
五、停药指征	36
第二章 泌尿系统非特异性感染疾病	38
一、概述	38
二、治疗常用药物介绍	43
三、典型病例及不当处理过程	62
四、用药误区及分析	63
五、评价及规范的药物治疗方案	67
六、参考与建议	73
第三章 泌尿系统特异性感染疾病	75
第一节 泌尿生殖系统结核	75
一、概述	75
二、治疗常用药物介绍	76
三、典型病例及不当处理过程	83
四、评价及规范的药物治疗方案	84
五、参考与建议	86
第二节 泌尿系统真菌感染	89
一、概述	89
二、治疗常用药物介绍	90
三、典型病例及不当处理过程	94
四、用药误区与分析	96
五、评价及规范的药物治疗方案	98
第三节 丝虫病（乳糜尿）	101
一、概述	101
二、治疗常用药物介绍	102

三、典型病例及不当处理过程.....	105
四、用药误区与分析.....	106
五、评价及规范的药物治疗方案.....	108
六、参考与建议.....	109
第四章 性传播疾病.....	111
第一节 梅毒.....	111
一、概述.....	111
二、治疗常用药物介绍.....	112
三、典型病例及不当处理过程.....	113
四、用药误区与分析.....	115
五、评价及规范的药物治疗方案.....	116
六、参考与建议.....	119
第二节 淋病.....	120
一、概述.....	120
二、治疗常用药物介绍.....	121
三、典型病例及不当处理过程.....	123
四、用药误区与分析.....	124
五、评价及规范的药物治疗方案.....	126
六、参考与建议.....	127
第三节 尖锐湿疣.....	128
一、概述.....	128
二、治疗常用药物介绍.....	129
三、典型病例及不当处理过程.....	132
四、用药误区与分析.....	134
五、评价及规范的药物治疗方案.....	135
六、参考与建议.....	138
第四节 生殖器疱疹.....	139
一、概述.....	139
二、治疗常用药物介绍.....	140
三、典型病例及不当处理过程.....	142
四、用药误区与分析.....	143
五、评价及规范的药物治疗方案.....	145
六、参考与建议.....	146

第五节 泌尿生殖道沙眼衣原体感染	148
一、概述	148
二、治疗常用药物介绍	149
三、典型病例及不当处理过程	154
四、用药误区与分析	155
五、评价及规范的药物治疗方案	156
六、参考与建议	159
第五章 男性生殖系统感染	162
 第一节 前列腺炎	162
一、概述	162
二、治疗常用药物介绍	164
三、典型病例及不当处理过程	169
四、用药误区与分析	170
五、评价及规范的药物治疗方案	172
六、参考与建议	174
 第二节 急性附睾炎	175
一、概述	175
二、治疗常用药物介绍	176
三、典型病例及不当处理过程	176
四、用药误区与分析	177
五、评价及规范的药物治疗方案	178
六、参考与建议	178
 第三节 急性腮腺炎睾丸炎	179
一、概述	179
二、典型病例及不当处理过程	180
三、用药误区与分析	180
四、评价及规范的药物治疗方案	181
五、参考与建议	181
第六章 泌尿系结石	182
 第一节 肾绞痛	182
一、概述	182
二、治疗常用药物介绍	183
三、典型病例及不当处理过程	188

四、用药误区与分析.....	189
五、评价及规范的药物治疗方案.....	189
六、参考与建议.....	190
第二节 感染性结石.....	190
一、概述.....	190
二、治疗常用药物介绍.....	191
三、典型病例及不当处理过程.....	196
四、用药误区与分析.....	197
五、评价及规范的药物治疗方案.....	198
六、参考与建议.....	199
第三节 含钙肾结石.....	200
一、概述.....	200
二、治疗常用药物介绍.....	201
三、典型病例及不当处理过程.....	205
四、用药误区与分析.....	205
五、评价及规范的药物治疗方案.....	206
六、参考与建议.....	206
第四节 胱氨酸结石.....	207
一、概述.....	207
二、治疗常用药物介绍.....	208
三、典型病例及不当处理过程.....	210
四、用药误区与分析.....	210
五、评价及规范的药物治疗方案.....	211
六、参考与建议.....	212
第五节 尿酸结石.....	212
一、概述.....	212
二、治疗常用药物介绍.....	213
三、典型病例及不当处理过程.....	214
四、用药误区与分析.....	215
五、评价及规范的药物治疗方案.....	215
六、参考与建议.....	216
第七章 良性前列腺增生症.....	217
一、概述.....	217
二、治疗常用药物介绍.....	218

三、典型病例及不当处理过程.....	223
四、用药误区与分析.....	225
五、评价及规范的药物治疗方案.....	228
六、参考与建议.....	232
第八章 肾上腺疾病.....	235
一、概述.....	235
二、治疗常用药物介绍.....	236
三、典型病例及不当处理过程.....	241
四、用药误区与分析.....	244
五、评价及规范的药物治疗方案.....	246
六、参考与建议.....	250
第九章 膀胱过度活动症.....	252
一、概述.....	252
二、治疗常用药物介绍.....	253
三、典型病例及不当处理过程.....	258
四、用药误区与分析.....	259
五、评价及规范的药物治疗方案.....	260
六、参考与建议.....	261
第十章 勃起功能障碍.....	263
一、概述.....	263
二、治疗常用药物介绍.....	265
三、典型病例及不当处理过程.....	278
四、用药误区与分析.....	282
五、评价及规范的药物治疗方案.....	289
六、参考与建议.....	295
第十一章 泌尿生殖系统肿瘤.....	298
第一节 肾癌.....	298
一、概述.....	298
二、治疗常用药物介绍.....	300
三、典型病例及不当处理过程.....	302
四、用药误区与分析.....	304

五、评价及规范的药物治疗方案.....	308
六、参考与建议.....	312
第二节 膀胱癌.....	313
一、概述.....	313
二、治疗常用药物介绍.....	315
三、典型病例及不当处理过程.....	319
四、用药误区与分析.....	320
五、评价及规范的药物治疗方案.....	323
六、参考与建议.....	325
第三节 前列腺癌.....	327
一、概述.....	327
二、治疗常用药物介绍.....	329
三、典型病例及不当处理过程.....	343
四、用药误区与分析.....	347
五、评价及规范的药物治疗方案.....	350
六、参考与建议.....	354
第四节 睾丸癌.....	355
一、概述.....	355
二、治疗常用药物介绍.....	357
三、典型病例及不当处理过程.....	360
四、用药误区与分析.....	362
五、评价及规范的药物治疗方案.....	363
六、参考与建议.....	364
第五节 阴茎癌.....	365
一、概述.....	365
二、治疗常用药物介绍.....	366
三、典型病例及不当处理过程.....	369
四、用药误区与分析.....	370
五、评价及规范的药物治疗方案.....	371
六、参考与建议.....	372



泌尿外科药物治疗原则

在外科治疗过程中的每一个不同阶段，药物都起到了不可替代的作用，从诊断、术前准备、麻醉过程、术中生命体征的维持，以及术后的治疗，都离不开药物帮助。泌尿外科属于外科的范畴，但泌尿外科绝不仅限于手术治疗，非手术治疗亦是泌尿外科疾病的重要组成部分。而且手术治疗的成功不仅仅与良好的外科操作有关，同时与正确的术前准备与术后处理、改善病人全身情况、合理应用药物，以及康复调理等措施都有极为密切的关系。

泌尿外科作为临床实践的一个分支，其所涉及疾病的药物治疗和其他学科疾病的药物治疗既有共同性，又有其自身的特点。泌尿外科疾病所涉及的药物多集中在抗生素、肿瘤化疗药物等方面。

第一节 药物的选择

一、适应证及禁忌证

做到对症下药，有针对性地选用药物。必须掌握药物的适应证，应明确了解药物的药理作用、作用器官、作用机制等，明确用药目的，做到有的放矢，否则有可能引起严重的药源性疾病。

二、具体原则

(一) 有效性

了解药物的疗效，选择疗效最佳的药物。

(二) 安全性

大多数药物均有一定的副作用，宁可选用疗效较弱但不良反应较少的药物。故在用药选择上，最好选用那些既有效又安全的药物。

(三) 经济性与适应性

用药选择时应考虑经济性和适应性。如治疗前列腺炎可选择非固醇类抗炎药物吲哚美辛或尼美舒利等，而绞痛的治疗标准是麻醉性药物吗啡，此时单纯用非甾体抗炎药已用处甚微了。能口服的药物就不选用注射。

第二节 药物的使用

一、给药途径

(一) 口服

药物口服后，可经过胃肠吸收而作用于全身，或留在胃肠道行效于胃肠局部。

口服是最安全方便的用药法，也是最常用的方法，但遇有下列情形时不便采用：①患者昏迷不醒或不能咽下；②因胃肠有病，不能吸收；③由于药物的本身性质不容易在胃肠中吸收或能被胃肠的酸性、碱性所破坏（如青霉素等）；④口服不能达到药物的某种作用（例如口服硫酸镁，只能引起泻下，如需镇痉、

镇静必须注射)。在这些情况下，都须采用其他用药方法。对胃有刺激或容易被胃酸所破坏的药品，如必须采用口服，应加以特殊处理，一般是把药品制成肠溶片，或装入肠溶胶囊内，或制成一种不溶于胃酸而到碱性肠液内能溶的化合物，入肠后发生作用。

(二) 注射

注射也是一种重要的给药途径。注射方法主要有皮下、肌内、静脉、鞘内等数种。皮下注射，即将药液注射在皮下结缔组织内，只适用于少量药液(一般为1~2ml)，同时可能引起一定程度的疼痛及刺激，故应用受到一定限制。肌内注射系将药液注于肌肉内(多在臀部肌肉)，由于肌肉的血管丰富，药物吸收较皮下快，疼痛程度亦较皮下注射轻。注射量一般为1~2ml，但可用至10ml。油剂及混悬剂均以采用肌内注射为宜；刺激性药物亦宜用肌内注射，因肌肉对疼痛刺激敏感性小。至于静脉注射，一次注射量可较大，且奏效迅速，常用于某些急救情况。但危险性也较大，有可能引起剧烈反应甚至形成血栓，而且药液如漏出静脉血管之外，常可引起肿痛，因此须加注意。静脉注射液一般要求澄明，无浑浊、沉淀，无异物及致热原；凡混悬溶液、油溶液及不能与血液混合的其他溶液，能引起溶血或凝血的物质，均不可采用静脉注射。某些有刺激性的药物溶液以及高渗溶液，因血液可使之稀释，不大可能引起刺激反应，则可用静脉注射。药液量如果更大，可采用输液法，使药液缓缓流入静脉内或皮下组织内。如果静脉输入很缓慢，可以用滴数计数时，就用静脉滴注或静脉点滴。在药物不能进入脊髓液或不能很快达到所需浓度时，可采用鞘内注射。穴位注射系将少量药液注射于某一穴位中。

(三) 局部用药

目的主要是引起局部作用，例如涂搽、撒粉、喷雾、含漱、湿敷、