

贴心大夫丛书

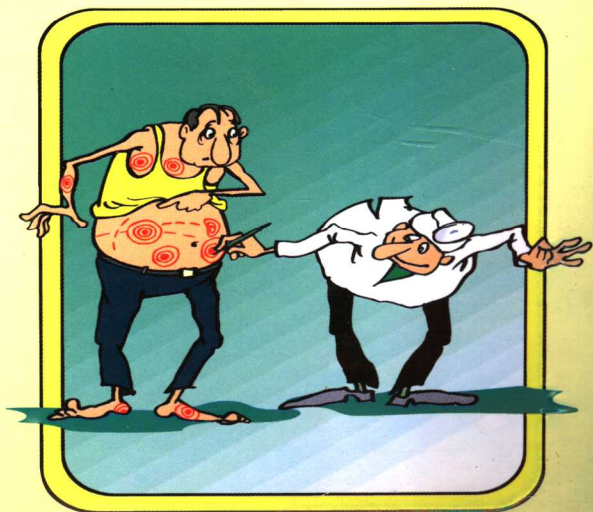


# 贴心 DAIFU CONGSHU 前列腺疾病

中共河北省委宣传部  
河北省卫生厅  
河北省科学技术协会  
河北出版集团

● 李文平 主编

联合策划出品



河北科学技术出版社

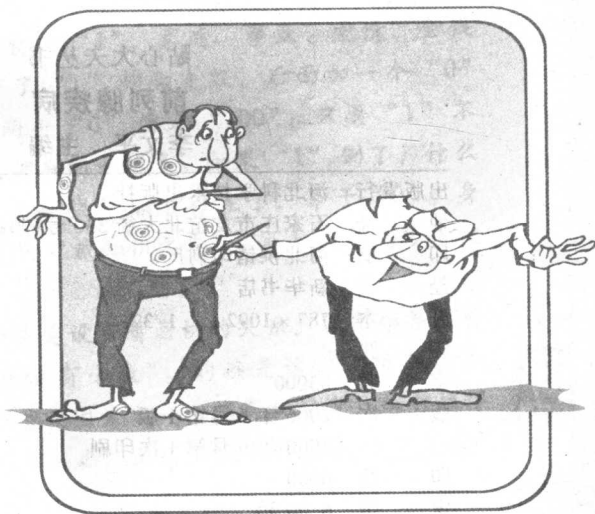
TIEXIN  
DAIFU  
CONGSHU

贴心大夫丛书



# 前列腺疾病

● 李文平 主编



河北科学技术出版社

主 编 李文平  
编 者 李文平 杨书文 魏志其

图书在版编目 ( C I P ) 数据

前列腺疾病/李文平主编. —石家庄: 河北科学技术出版社, 2006  
(贴心大夫丛书)  
ISBN 7 - 5375 - 3373 - 3

I. 前... II. 李... III. 前列腺疾病—防治  
IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2006) 第 049305 号

贴心大夫丛书  
前列腺疾病  
李文平 主编

---

出版发行	河北科学技术出版社
地 址	石家庄市友谊北大街 330 号(邮编: 050061)
印 刷	河北供销印刷厂
经 销	新华书店
开 本	787 × 1092 1/32
印 张	4
字 数	83000
版 次	2006 年 6 月第 1 版 2006 年 6 月第 1 次印刷
印 数	6000
定 价	6.00 元

---

<http://www.hkpress.com.cn>

## “贴心大夫”要说的“贴心话”

每一本书的开头都有一个“前言”，介绍一下为什么要编这本书，书的主要内容和特点，以及编写的方法等。《贴心大夫》这套丛书也不例外。既然叫“贴心大夫”，就要向您说几句“贴心话”，使它成为您的知心朋友，身边的医生，健康的顾问。

首先，说一下医学与健康和生活的关系。医学可以说是一切科学的基础科学，或称为大众科学。因为医学与每个人都有密切的关系，谁也逃脱不了生、老、病、死的自然法则，都应该学习医学，把了解和掌握必要的医学知识，作为人生健康生活的第一要素。

有人把健康比喻为“1”，家庭、事业、爱情、金钱等比喻为“0”，有了“1”作为支架，后面加一个“0”便成为“10”，加两个“0”便是“100”，只要“1”不倒，“0”越多，您拥有的也越多。如果“1”倒了，什么事业、家庭、爱情、金钱等都不存在了，等于“0”。身体是“寓思想之舍”、“载知识之车”，每个人都要珍惜健康的身体。

健康与国民经济建设有着密切的关系。国家领导人曾提出“没有健康就没有小康”。的确是这样，特别在农村，疾病是致贫的重要因素之一，越得病越穷，越穷越得病，形成恶性循环。因此，医药卫生工作是支持“三农”



的一项重要内容，它与人民的健康和小康建设密切相关。

随着医学的发展、人民生活水平的提高，医药卫生工作应该把“以疾病为中心”转变为“以健康为中心”，深入贯彻“预防为主”的卫生工作方针，“不治已病，治未病”，把医学知识教给群众，做到无病早防，有病早治。

基于以上认识，河北省委宣传部、河北省卫生厅、河北省科学技术协会和河北出版集团，从医药卫生、出版、科学普及工作方面贯彻落实中央提出的“以人为本”的科学发展观，策划了《贴心大夫》这套丛书。这套丛书作为一项医学科学普及工程，作为精神文明、物质文明和政治文明的重要内容，必然会成为党和政府的群众性贴心工程。

其次，介绍《贴心大夫》丛书的主要内容和特点。我们许多人都有这样的体会，到医院看病，挂号、排队，终于轮到自己了，大夫问完了病情，或者先开一堆检查、化验单，或者直接诊断、开药。患者还有许多话要问大夫，但看到后面排队候诊的病人以及大夫疲惫的面容，就不好意思再详细询问了，只能带着一头雾水去做检查、取药。这时候，患者多么希望有位大夫能够耐心细致地给他讲讲这种病到底是怎么回事？为什么要做这些检查？治疗的效果如何？有什么后果？日常生活中注意什么？怎么预防等等。《贴心大夫》丛书恰好满足了患者的这一心愿，搭起了医患双方进一步交流的平台，对医生来讲，书不仅仅是门诊工作的延续，而且是医生进行健康教育的舞台；对患者及其家属来说，书又是获得科学防病治病知识的课堂。



常见病和多发病有几百种之多，这套丛书将分批推出，每病一书，按病名确定书名（如冠心病、骨质疏松）。每一本书主要回答六个问题：

1. 为什么会得这种病：了解致病的原因，什么情况下什么人易得此病，包括起居、饮食、季节、环境等，为预防打好基础；

2. 有哪些表现：包括症状和体征，应与哪些病鉴别，以及可能发生的并发症；

3. 需要做哪些检查：了解检查的目的，知道正常和异常结果怎么看，以及如何配合检查和检查前后应注意的事项；

4. 如何治疗：了解本病常规治疗和特殊治疗方法，各有哪些优缺点，如何正确对待，以及建立良好的医患和谐关系；

5. 疾病的预后和康复：了解本病的预后，如何预防复发，康复应注意的事项，以及家庭护理、常备药物、合理膳食等；

6. 预防：通过介绍该病的病因和种种表现，使广大人民群众对此病有所了解，防患于未然，做好预防工作。


通过上述六个方面的介绍，掌握该病的知识，达到无病早防，有病早治。全书在手，做到“小病不出门可自治，大病早就医去医院”。

这套丛书的特点主要表现在以下几个方面：

1. 通俗性：采用大众语言讲解医学术语，患者及家属能看得懂，并以生活“比喻”帮助了解；

2. 实用性：学以致用，用得上。一人读书，全家受





益，成为“家庭小医生”、左邻右舍的“健康小顾问”；

3. 科学性：不仅知其然，还要知其所以然。通过临床症状的表现，讲基础理论，理论与实际结合。贯彻“一分为二”的两点论讲解、诊断和治疗，避免绝对化，不会使读者无所适从；

4. 权威性：这套丛书的作者，都是具有丰富经验的临床医生，其中多数是某一专科的专家，并介绍了他们所在单位、姓名、联系方式、出诊时间等，便于联系，又成了就医指南。

这套丛书包括多种病，由于每种病的性质、表现的多样性和特殊性，故写法有所不同，每本书的体例不一；又由于作者较多，写作风格各异。这既是各本书的特点，如果从整套书的体例来讲不一致也是缺点。在编写过程中，还是以方便读者阅读为出发点，体例服从不同病特殊性的写法。

人民群众的健康既是工作，更是事业。愿这套《贴心大夫》丛书的出版，能走向社会，进入家庭，成为人们的良师益友；走进医院，进入病房，使医院不仅是医疗中心，同时也是医学宣传教育中心。

李恩 于河北医科大学  
2006年1月



# 目 录

## 前列腺炎

- 前列腺炎的分类/1
- 前列腺炎的病因概况/2
- 前列腺炎的诊断概况/4
- 前列腺炎的治疗概况/5
- 急性细菌性前列腺炎是怎么得的/8
- 急性细菌性前列腺炎的主要表现/8
- 急性细菌性前列腺炎的诊断/9
- 急性细菌性前列腺炎容易引起的并发症/10
- 急性细菌性前列腺炎与急性肾盂肾炎的区别/11
- 急性细菌性前列腺炎的治疗/12
- 急性细菌性前列腺炎患者生活注意/13
- 急性细菌性前列腺炎的预后/14
- 慢性细菌性前列腺炎是怎么得的/14
- 慢性细菌性前列腺炎的症状表现/15
- 慢性细菌性前列腺炎的诊断依据/16
- 前列腺液检查与慢性细菌性前列腺炎/17
- 需与慢性细菌性前列腺炎鉴别的疾病/20
- 慢性前列腺炎的易患因素/21
- 精囊炎、尿道炎与慢性前列腺炎的关系/24





- 慢性前列腺炎的后果/26
- 青少年与慢性前列腺炎/29
- 慢性前列腺炎的传染性/30
- 慢性前列腺炎的疗效判定标准/31
- 慢性前列腺炎的预后/32
- 慢性前列腺炎的综合治疗/34
- 前列腺注射疗法治疗慢性前列腺炎/36
- 慢性前列腺炎的物理治疗/37
- 前列腺按摩治疗慢性前列腺炎/38
- 心理疗法治疗慢性前列腺炎/39
- 慢性前列腺炎的中药治疗/40
- 慢性前列腺炎的预防/42
- 慢性细菌性前列腺炎的治疗/43
- 其他类型前列腺炎/44
- 前列腺炎的饮食疗法/49

## 良性前列腺增生

- 前列腺增生的发病情况/53
- 前列腺增生的症状表现/54
- 前列腺增生后尿路和膀胱的改变/57
- 前列腺增生症状程度的评估/59
- 前列腺增生检查方法/60
- 尿流动力学检查在前列腺增生诊治中的意义/62
- 残余尿量测定/63
- 前列腺增生的诊断与鉴别诊断/65
- 前列腺增生的药物治疗/66



- 前列腺增生的手术治疗/69
- 前列腺增生的其他治疗方法/72
- 前列腺增生的自我保健/73
- 前列腺增生的家庭治疗/75
- 前列腺增生的预防/77
- 前列腺增生与前列腺癌/78
- 前列腺增生与前列腺炎/82
- 前列腺增生常见并发症/82

## 前列腺癌

- 前列腺癌是怎么得的/86
- 前列腺癌的主要表现/88
- 前列腺癌需要做的主要检查/89
- 前列腺癌的确诊/92
- 前列腺癌的鉴别诊断/95
- 前列腺癌的治疗/97
- 前列腺癌的预后/108
- 前列腺癌治疗后的副作用/109
- 前列腺癌的预防/111
- y 前列腺癌的饮食疗法/114

专家介绍/115





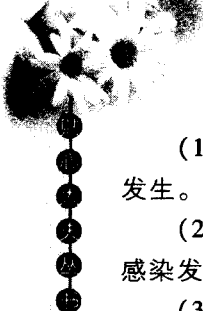
# 前列腺炎

前列腺炎是 50 岁以下男性最常见的疾病，在 50 岁以上男性泌尿系疾病中占第三位，已成为影响男性身心健康的一个主要疾病。前列腺炎对患者生活质量的影响与心肌梗死、心绞痛或脑血管病等对其的影响程度相当，必须引起重视。大多数前列腺炎患者前列腺液的细菌培养为阴性，因此多数在临床上被诊断为慢性无菌性前列腺炎或前列腺痛。目前，人们对前列腺炎这个疾病有了一些新的认识，已经认识到前列腺炎不是单纯的一种疾病，而是以盆部疼痛伴不同程度排尿及性功能异常症状为主要临床表现的综合征，并且认为这种综合征是由于感染或非感染因素引起的前列腺炎性或非炎性病变。

## 前列腺炎的分类

过去的前列腺炎分类：急性和慢性细菌性前列腺炎；非细菌性前列腺炎；前列腺痛。

1999 年推荐使用新的前列腺炎分类方法，根据精液、前列腺液或前列腺按摩后初始 10 毫升尿液的情况，将前列腺炎分为：



(1) 急性细菌性前列腺炎 (I型): 急性细菌感染发生。

(2) 慢性细菌性前列腺炎 (II型): 慢性复发性细菌感染发生。

(3) 慢性骨盆疼痛综合征 (III型): 包括慢性非细菌性前列腺炎及前列腺痛。①炎症型 (III A): 精液、前列腺液或前列腺按摩后初始 10 毫升尿液中有白细胞。②非炎症型 (III B): 精液、前列腺液或前列腺按摩后初始 10 毫升尿液中无白细胞。

(4) 无症状性炎性前列腺炎 (IV型): 无症状, 在前列腺活检或做其他检查时发现前列腺液中存在白细胞才偶然被诊断。

### 前列腺炎的病因概况

急性细菌性前列腺炎是由于尿路致病菌引起的整个前列腺腺体的急性感染性炎症, 常伴有相同致病菌导致的膀胱尿道炎以及菌血症。如未及时治疗, 急性细菌性前列腺炎可发展成为致命的脓毒血症或前列腺脓肿。细菌侵入前列腺的途径有三: ①经尿道: 泌尿系感染带菌尿液反流至前列腺引起感染。②血行感染: 身体其他部位的感染灶, 通过菌血症传至前列腺。③淋巴感染: 邻近器官的炎症通过淋巴管蔓延到前列腺。

与急性前列腺炎不同, 慢性前列腺炎的病因、发病机制、病理生理过程仍不清楚, 慢性前列腺炎的发病可能与以下因素有关:

(1) 功能性排尿异常: 有研究者认为, 前列腺炎相



关的疼痛及排尿症状可能系机械性或功能性下尿路梗阻所致，这种梗阻可以是膀胱颈部的梗阻或尿道狭窄，逼尿肌——括约肌失协调，或者仅是由于功能性排尿异常所致。



(2) 尿液前列腺管反流：一些研究发现，尿液及其代谢产物（如尿酸）反流至前列腺管或腺泡可导致前列腺产生炎症，称为化学性前列腺炎。另外一些研究也已经证实，部分前列腺炎患者存在着尿液前列腺管内反流现象。

(3) 感染因素：从前列腺炎患者的前列腺液中已经培养出各种各样的细菌及致病微生物，但直到目前为止，这些致病菌与前列腺炎的确切关系尚未完全清楚。目前较为肯定的前列腺炎致病菌为革兰阴性的尿路致病菌，如大肠杆菌、克雷白菌、假单胞细菌等，可能与前列腺炎发病有关的还有革兰阳性肠球菌、金黄色葡萄球菌、凝固酶阴性的葡萄球菌、衣原体、支原体、厌氧菌、酵母菌、念珠菌、滴虫等，另外一些难以培养的致病微生物如病毒、细胞壁缺陷菌也可能与前列腺炎的发病有关，而类白喉菌、乳酸杆菌、棒状杆菌等并非前列腺炎的致病菌。

(4) 自身免疫因素：研究者发现一些慢性前列腺炎患者前列腺内存在着免疫反应现象，如可以检测到抗体、免疫球蛋白增高等，因此有人认为，慢性前列腺炎的发生可能与某些未知抗原引起的免疫性炎症反应或自身免疫反应有关。

(5) 神经肌肉因素：许多研究者认为，目前前列腺炎的发生可能与神经肌肉因素有关，一些慢性前列腺炎盆部及会阴的疼痛症状可能是盆底肌肉痉挛的结果，而与前列腺本身无关。





## 前列腺炎的诊断概况

急性细菌性前列腺炎的症状一般较为典型，多发生于青壮年，表现为下腹部、盆部及会阴部疼痛伴尿频、尿急、尿痛以及排尿困难等症状，甚至出现尿潴留，部分患者可出现肉眼血尿。患者大多有明显的全身症状，如高热、寒战、恶心、呕吐、关节酸痛等，严重者可出现败血症征象。直肠指诊前列腺肿大，触痛明显，脓肿形成时还可触及波动感。根据以上典型表现诊断多无困难。

慢性前列腺炎并无特异性症状与体征，症状可有波动，一般持续3个月以上，表现为：①疼痛：常位于会阴部及骨盆部，也常出现阴茎、睾丸、腹股沟、耻骨上区、下腰部以及背部等处。②尿路刺激症状：尿频、尿急、尿痛、夜尿次数增多以及尿道滴白等。③排尿阻塞症状：排尿踌躇、尿线变细、排尿费力、尿滴沥、尿不尽感等。④性功能症状：早泄、射精疼痛、血精等。⑤精神神经症状：失眠、焦虑、紧张等。直肠指检前列腺一般正常大小或稍大，部分患者可有不同程度的触痛或压痛，有时可触及硬结。

前列腺液的显微镜检查在慢性前列腺炎的诊断和分类中非常重要，一般认为每高倍视野多于10~20个为增高，如出现白细胞堆集现象则更有意义，前列腺液中白细胞数正常并不能排除前列腺炎的存在。



## 前列腺炎的治疗概况

### 1. 抗菌药物


抗菌药物对于急性前列腺炎的疗效最好，治愈率达95%左右，但对于慢性前列腺炎的疗效往往令人失望。即便是慢性细菌性前列腺炎，前列腺液中培养出尿路致病菌，根据药敏试验给予足量的抗菌药物也往往难以达到预期的疗效，这是由于前列腺包膜为一层类脂膜，许多药物不宜渗透至前列腺组织中，因而达不到有效的杀菌浓度。

目前常用的抗菌药物中能在前列腺组织中达到较高浓度的有：①头孢菌素：第二代头孢菌素如头孢呋肟（西力欣、新菌灵）和多数的第三代头孢菌素如头孢噻甲肟（复达欣）。②氟喹诺酮类：如诺氟沙星（氟哌酸）、环丙沙星、氧氟沙星（氟嗪酸）、左旋氧氟沙星（可乐必妥）、司巴沙星（巴沙片、力贝尔）、洛美沙星等。③四环素类：如盐酸四环素、多西环素（强力霉素）、米诺环素（美满霉素）等。④大环内酯类：如红霉素、罗红霉素、阿奇霉素、克拉霉素等。⑤磺胺类：如复方新诺明等。

### 2. $\alpha$ 受体阻滞剂

尿动力学检查发现，部分慢性非细菌性前列腺炎（Ⅲ型）患者膀胱颈部或前列腺部尿道存在着痉挛性失常现象，因此， $\alpha$ 受体阻滞剂可用于治疗这类患者，并可缓解前列腺炎产生的排尿梗阻症状。目前常用的药物有苯苄胺、哌唑嗪、高特灵、阿呋唑嗪（桑塔）、哈乐等。





### 3. 非甾体类抗炎药物

用于抗菌药物治疗无效的炎症性慢性骨盆疼痛综合征（ⅢA型）患者，能缓解炎症性疼痛。常用药物如腾克、先乐克、布洛芬（芬必得）、双氯芬酸（扶他林）等。

### 4. 止痛药

麻醉止痛剂在国外也用于各类前列腺炎的治疗，对于缓解疼痛有一定疗效，但其长期疗效尚有待证实，与三环抗抑郁药物（如阿米替林）合用止痛疗效更好。常用药物有替托尼定等。

### 5. 肌松剂

用于非炎症性慢性骨盆疼痛综合征（ⅢB型）的治疗，特别适用于存在括约肌失协调或盆底肌肉痉挛的患者。常用药物如安定、巴氯芬等。

### 6. $5\alpha$ 还原酶抑制剂

一些研究发现，应用非那雄胺（保列治）治疗慢性非细菌性前列腺炎（ⅢA型）可减轻前列腺炎症，改善排尿及疼痛症状，减轻前列腺管内反流的程度。

### 7. 植物类制剂

国外特别是在欧洲，许多植物提取物被用来治疗前列腺炎及前列腺增生，这些药的机制大多不十分清楚，据报道具有抑制 $5\alpha$ 还原酶以及抗炎等作用。常用药物有舍尼通、西发通（保前列）等。

### 8. 补充微量元素

锌硒宝片是含蛋白锌、蛋白硒、蛋白碘等微量元素的活性蛋白质，它能增强人体的健康卫士——细胞免疫、体液免疫功能及单核—巨嗜细胞的吞噬功能，能提高人体血



清锌、硒的浓度。锌硒宝片具有调节免疫、提高酶的活性、抗氧化清除自由基、促进生育等作用，用于男性不育症、女性不孕症和慢性前列腺炎等疾病。辅助治疗时对常规药物有协同作用，既能增强药物疗效，又能降低其副作用。

### 9. 热疗

经尿道或直肠微波、射频等热疗方法也被许多临床研究证实有效。热疗能够促进慢性炎症的愈合过程，并能够破坏前列腺组织中的神经纤维，达到“前列腺内交感切除”的效果，因此能够改善前列腺炎的症状。

### 10. 前列腺按摩

前列腺按摩能够改善梗阻的前列腺腺管的引流，促进局部的血液循环，并有利于抗菌药物的穿透，因此多与抗菌药物同时应用。一般每周按摩1~2次，持续6~8周，资料显示，单纯前列腺按摩疗法仅对1/3的病例有效。

### 11. 理疗

包括超短波、热水坐浴、局部药物离子透入治疗等，均有一定的疗效，常作为前列腺炎的辅助治疗措施。

### 12. 中药治疗

原则是清热利湿通淋，清热泻火，活血化瘀等，中成药有癃闭舒胶囊、前列舒丸、前列舒乐、翁沥通、前列腺丸、六味地黄丸、前列安栓、宁泌泰、黄柏胶囊等，可以不同程度地缓解症状。与抗生素合用还可减少耐药性的产生。

### 13. 手术治疗

急性前列腺炎伴脓肿形成时应立即手术引流，慢性前

