

新编临床医学问答丛书

泌尿外科 疾病

MINIAO WAIKE JIBING

主编 王晓峰

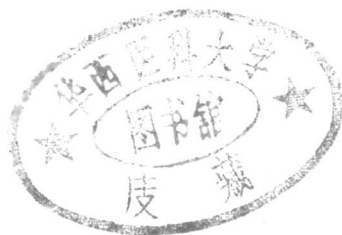
中国医药科技出版社

R69-44
W217
2004
C.1

新编临床医学问答丛书

泌尿外科疾病

主 编 王晓峰



00133587

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

泌尿外科疾病/王晓峰主编. —北京: 中国医药科技出版社,
2004.1

(新编临床医学问答丛书)

ISBN 7 - 5067 - 2857 - 5

I. 泌… II. 王… III. 泌尿系统疾病 - 诊疗 - 问答
IV. R69 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 122955 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100088

电话 010 - 62244206

网址 www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 10 $\frac{1}{4}$

字数 212 千字

印数 1—5000

版次 2004 年 7 月第 1 版

印次 2004 年 7 月第 1 次印刷

印刷 三河富华印刷包装有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 7 - 5067 - 2857 - 5/R·2424

定价 20.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

这是一本以问答形式全面介绍泌尿外科疾病的复习参考书。书中对尿路结石，肾上腺疾病，肾脏疾病，膀胱疾病，前列腺疾病，阴囊、阴茎及尿道疾病，男性功能障碍和不育等泌尿外科常见病的病因、发病机制、临床特点、实验室及辅助检查、诊断及治疗予以简明介绍。此外，还专门就泌尿外科常见症状、常用检查，以及肾移植中的某些问题予以解答。

本书具有内容新颖、全面，简明扼要，方便实用等特点，可作为泌尿外科医师临床工作中的参考用书，也适用于外科系统尤其是泌尿外科临床医师职称考试、医学院校实习生复习考试及报考泌尿外科专业研究生的人员复习使用。

丛书编委会

主 编	栗占国			
副主编	陈 红	王 杉		
编 委	余力生	于仲元	王晓峰	王 俊
	王 杉	王健六	吕厚山	叶颖江
	张建中	纪立农	刘玉兰	陈 红
	苏 茵	苗懿德	郭冬梅	高占成
	栗占国	谢淑萍	黄晓军	解基严
	黎晓新	魏 来	魏丽惠	

本书编委会

主 编 王晓峰

编 者 (按姓氏笔画排列)

王晓峰 白文俊 叶海云

曲星河 刘士军 许克新

朱海涛 张小东 季 勇

杨 波 徐 涛 黄晓波

主 编 简 介

王晓峰，男，北京大学人民医院泌尿外科主任、教授、博士生导师，中华医学会会员，中华男科学会北京分会秘书，北京大学器官移植中心学术委员会委员。

1976年毕业于北京医科大学医学系，从事泌尿外科工作至今。1989年7月至1991年7月公派到西德 ESSEN 大学进修，先后在泌尿外科、肾脏移植科和男性科学习。曾参加国内首台膀胱液电冲击波碎石机和体外冲击波碎石机的研制和临床应用研究，这两项研究分别获得国家科技进步一等奖和北京市科技成果一等奖。

主要特长：高难度泌尿系统肿瘤的外科开放手术治疗、肾脏移植手术、腹腔镜手术和经尿道前列腺及膀胱肿瘤电切术。曾参加编写教材和专业书籍 10 余部，如《临床外科学》、《高等学校外科教材》、《肾脏移植手册》等，发表论文 30 余篇。

前 言

近年来，泌尿系统和男性生殖系统疾病诊断和治疗的新理论、新方法、新技术的发展极为迅速。这是源于相关领域许多尖端技术的开发应用，同时也归因于大批医学科学家在基础和临床科研中所取得的令人瞩目的成就。对于承担临床工作的医师来说，一方面需要具备扎实的基本理论基础，另一方面全面了解和掌握日新月异的新理论，新方法和新技术也尤显重要。从某种程度上讲，这两方面决定了一个医师的素质。

临床医师每天都面临许多具体的问题需要解决，常常不得不借助浩瀚的文献检索和繁琐的专业著作翻阅。本书即着眼于上述两方面目的，采用一问一答的形式，根据不同系统疾病的分类方式，使广大临床医师能够从中简单快捷地查询到答案。从内容上，对常见疾病的诊断、治疗都尽量给予准确的定义和分析。同时力求内容新颖，答案明确，涵盖基础理论和临床实践方面的新进展、新观点。

如今的医学科学研究对许多传统理论不断进行着前所未有的推动和补充更新，有时候甚至是否定。因此，我们希望读者能够和我们一起在使用这本手册的同时关注它随着时间推移所浮现的局限性以至谬误，从而使之不断完善，为临床医师们提供更好的帮助。

编 者

2003年10月

编写说明

随着近代医学尤其是分子生物学、分子遗传学的迅猛发展，临床上出现了大量的新理论、新观点和新的诊疗措施，临床医师在紧张的工作之余还需要不断地学习以迎接相关专业的资格考试、职称考试及研究生考试。而相关的专业书籍内容和篇幅不断增加，临床医师很难抽出大量时间去仔细阅读，这给他们备考带来极大困难。为了使广大的临床医师和有志从事医学工作的人士在较短时间内快速掌握各学科疾病的临床特点、治疗措施和发展现状，顺利地通过医师资格考试、职称考试及研究生考试，我们特聘请了北京大学人民医院的临床医学专家和学者编写了这套《新编临床医学问答丛书》。

该丛书共有 21 个分册，包括心血管病、呼吸病、血液病、神经系统疾病、风湿病、老年病、泌尿外科疾病、耳鼻喉科疾病、眼科疾病、皮肤性病、儿科疾病、妇科疾病、肾脏系统疾病、内分泌病、消化系统疾病、肝脏疾病、普外科疾病、骨关节病、胸外科疾病、心脏外科疾病及麻醉科疾病。计划分两批推出，首批推出前 10 种书，第二批出齐所有 21 种。该丛书均紧密结合临床，并以新颖的问答形式全面、准确地介绍临床医师最感兴趣、考试频率最高、最有利于扩充视野的临床常见问题，其中还包括近年来国内外的最新研究成果。其内容涉及面较广，包括疾病的病因、发病机制、病理改变、临床特点、辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗及预后等。

该丛书力求内容新颖、简明扼要、方便实用，可作为临床医师职称考试、医学院校学生专科实习及报考相关专业研究生的人员复习考试使用。

目 录

第一章 泌尿外科症状和检查

一、临床表现	(1)
1. 什么是少尿、无尿和多尿?	(1)
2. 如何正确分析少尿与多尿的病因?	(1)
3. 什么是夜尿?	(1)
4. 夜尿增多的常见原因有哪些?	(2)
5. 什么是尿失禁?	(2)
6. 尿失禁的常见病因有哪些?	(2)
7. 什么是尿潴留?	(3)
8. 什么是膀胱刺激症状?	(3)
9. 什么是尿道综合征?	(4)
10. 泌尿生殖系统各器官疼痛分别有哪些特点?	(4)
11. 尿液浑浊有何意义?	(5)
12. 什么是血尿?	(6)
13. 血尿的常见原因有哪些?	(6)
14. 什么是乳糜尿?	(7)
15. 什么是肾性贫血?	(8)
16. 什么是肾性高血压?	(8)
17. 如何正确触诊肾脏?	(8)
18. 肾脏和输尿管各有哪些压痛点?	(9)
19. 如何正确触诊膀胱?	(9)

20.	对于耻骨上区的叩浊应如何鉴别诊断?	(10)
21.	如何正确进行男性的直肠指检?	(10)
22.	如何进行男性外生殖器检查?	(10)
23.	如何通过直肠指检诊断前列腺增生?	(11)
24.	如何通过直肠指检鉴别前列腺癌?	(11)
25.	如何进行精索静脉曲张的分度?	(11)
26.	如何正确检查阴囊内肿物?	(12)
27.	如何鉴别附睾结核和非特异性附睾炎?	(12)
二、	实验室检查	(12)
28.	如何正确留取尿液标本?	(12)
29.	什么是蛋白尿?	(13)
30.	蛋白尿有哪些病理类型?	(13)
31.	观察尿液中红细胞形态有何意义?	(14)
32.	如何鉴别血尿、血红蛋白尿和肌红蛋白尿?	(15)
33.	什么是白细胞尿?	(15)
34.	白细胞尿常见于哪些原因?	(15)
35.	如何进行尿液细菌学检查?	(16)
36.	如何正确评价尿液的细菌学检查结果?	(16)
37.	什么是尿三杯试验?	(16)
38.	尿比重测定有何意义?	(17)
39.	尿渗透压测定有何意义?	(17)
40.	尿液 pH 的测定有何意义?	(18)
41.	持续性酸性尿和碱性尿的常见原因有哪些?	(18)
42.	如何诊断乳糜尿?	(18)
43.	如何正确分析尿液中的管型?	(18)
44.	尿沉渣涂片晶体检查有何意义?	(19)
45.	尿沉渣涂片不同晶体的镜下形态是怎样的?	(19)
46.	对结石成分进行分析有何意义?	(20)
47.	尿脱落细胞学检查有何意义?	(20)

48. 如何进行尿脱落细胞学检查的标本采集?	(21)
49. 什么是尿液的 BTA 检测?	(21)
50. 尿路结核的尿液检查有何特点?	(21)
51. 如何选择实验室检查手段诊断淋病?	(22)
52. PCR 对淋病的诊断价值如何?	(22)
53. 什么是尿四杯试验?	(22)
54. 如何结合尿四杯试验进行前列腺炎的分类?	(23)
55. 如何进行前列腺液检查?	(23)
56. 如何进行精液检查?	(24)
57. 什么是 PSA?	(24)
58. 前列腺增生和前列腺癌对 PSA 水平的影响 如何?	(24)
59. 除前列腺癌外, 还有哪些因素能影响 PSA 水 平?	(25)
60. 什么是 PSA 倍增时间?	(25)
61. 什么是 PSA 密度?	(26)
62. 什么是 PSA 速度?	(26)
63. 什么是年龄相关 PSA?	(26)
64. 什么是游离 PSA/总 PSA?	(27)
65. 如何测定肾脏的肌酐清除率?	(27)
66. 如何准确评价肾功能?	(28)
67. 存在氮质血症是否即可诊断为肾功能衰竭?	(29)
三、特殊检查	(29)
68. 如何应用 B 超检查诊断前列腺癌?	(29)
69. 前列腺病理活检的诊断价值如何?	(29)
70. CT、MRI 检查对前列腺癌有何诊断价值?	(29)
71. X 线检查在泌尿生殖系统疾病的诊断中有何 应用?	(30)
72. X 线片上没有异常就可以除外泌尿系结石	

吗?	(30)
73. 如何应用 KUB 对肾盂结石进行诊断?	(31)
74. 静脉尿路造影对肾盂结石有何诊断价值?	(31)
75. 如何应用 X 线检查诊断输尿管结石?	(32)
76. 何时选择逆行插管造影检查诊断上尿路结 石?	(32)
77. 肾结核的 X 线检查有何特点?	(33)
78. 磁共振检查有何应用价值?	(33)
79. 应用 IVU 检查时有哪些注意事项?	(33)
80. 为什么 IVU 检查时应先拍摄腹部 X 线片?	(34)
81. 什么是利尿尿路造影?	(34)
82. IVU 检查应用造影剂应注意什么?	(35)
83. 逆行尿路造影有何意义?	(35)
84. 肾血管造影的适应证有哪些?	(36)
85. 前列腺增生患者测定膀胱残余尿有何意义?	(36)
86. 膀胱镜检查有何临床价值?	(36)
87. 膀胱尿道镜检查的适应证和禁忌证是什么?	(37)
88. 什么是漏尿试验?	(37)
89. 什么是尿流动力学? 有何意义?	(37)
90. 什么是充盈性膀胱测压检查?	(38)
91. 什么是高顺应性膀胱和低顺应性膀胱?	(38)
92. 什么是尿道压力图?	(39)
93. 如何借助压力 - 流率测定评价尿道阻力?	(39)
94. 什么是漏尿点压力测定?	(39)
95. 什么是电视尿流动力学检查?	(39)

第二章 尿路结石

96. 人类发现尿路结石的历史有多久?	(41)
---------------------------	--------

97. 什么是尿路结石?	(41)
98. 尿路结石与遗传之间有何关系?	(41)
99. 尿路结石的易发因素有哪些?	(41)
100. 饮水量对结石形成的影响是什么?	(42)
101. 尿路结石是怎样形成的?	(42)
102. 尿路结石分为几类?	(42)
103. 需要了解结石病人的哪些情况以判断其产生 结石的原因?	(42)
104. 上尿路结石有什么临床表现?	(43)
105. 怎样发现尿路结石?	(43)
106. 什么样的疼痛称为肾绞痛?	(44)
107. 什么原因会造成肾绞痛?	(44)
108. 怎样判断是否患有肾绞痛?	(44)
109. 怎样治疗肾绞痛?	(44)
110. 输尿管梗阻对肾功能有什么影响?	(45)
111. 怎样了解结石的成分?	(45)
112. 什么是含钙结石?	(46)
113. 什么是感染性结石?	(46)
114. 感染性结石有何临床表现?	(46)
115. 怎样治疗感染性结石?	(46)
116. 尿酸结石是怎样形成的?	(47)
117. 怎样诊断尿酸结石?	(47)
118. 怎样预防及治疗尿酸结石?	(47)
119. 什么是胱氨酸结石?	(48)
120. 怎样治疗胱氨酸结石?	(48)
121. 儿童有无尿路结石?	(48)
122. 怎样治疗儿童尿路结石?	(49)
123. 孕妇尿路结石的特点是什么? 如何处理?	(49)
124. 尿路结石药物治疗的原则是什么?	(49)

125. 什么是体外震波碎石术? (50)
126. 体外震波碎石术的治疗原则是什么? (50)
127. 体外震波碎石术的定位方式有几种? 各有何
 优缺点? (50)
128. 体外震波碎石术的特点是什么? (51)
129. 采用体外震波碎石术的注意事项是什么? (51)
130. 什么是经皮肾镜手术? 其适应证是什么? (52)
131. 经皮肾镜手术的注意事项是什么? 成功率
 如何? (52)
132. 什么是经尿道输尿管镜手术? 其适应证是
 什么? (52)
133. 怎样用经尿道输尿管镜处理结石? (53)
134. 什么是超声碎石术? (53)
135. 什么是液电碎石术? (53)
136. 什么是激光碎石术? (54)
137. 激光碎石术的适应证是什么? (54)
138. 什么是气压弹道碎石术? (54)
139. 输尿管镜检查的副损伤是什么? 如何防治? ... (54)
140. 肾结石有何特点? 如何治疗? (55)
141. 输尿管结石有何特点? 如何治疗? (55)
142. 膀胱结石有何特点? 如何治疗? (56)
143. 什么是前列腺结石? 如何治疗? (56)
144. 什么是尿道结石? 如何治疗? (56)
145. 残余结石的成因是什么? (56)
146. 怎样处理残余结石? (57)
147. 什么是结石的化学溶解法? 其优点是什么? ... (57)
148. 怎样用化学溶解法治疗尿酸结石? (57)
149. 怎样用化学溶解法治疗胱氨酸结石? (57)
150. 怎样用化学溶解法治疗磷酸镁铵结石? (58)

151. 结石是否容易复发? (58)
 152. 结石的整体预防策略是什么? (58)
 153. 预防结石的常规方法有哪些? (58)

第三章 肾上腺疾病

154. 肾上腺的大体解剖特点是什么? (60)
 155. 肾上腺的血液供应特点及其在肾上腺手术方面的临床意义有哪些? (60)
 156. 肾上腺的组织结构特点及其功能是什么? (61)
 157. 肾上腺糖皮质激素的分泌调控特点是什么? ... (61)
 158. 糖皮质激素 (皮质醇) 的生理作用有哪些? ... (61)
 159. 皮质醇增多症的病因分类及其发病机制是什么? (62)
 160. 皮质醇增多症有哪些相关的临床表现? (63)
 161. 皮质醇增多症患者为什么要进行多次皮质醇检查? (64)
 162. 皮质醇增多症患者为什么要检查尿游离皮质醇? (64)
 163. 血浆 ACTH 测定在皮质醇增多症诊断中的临床意义是什么? (64)
 164. 地塞米松抑制试验有哪些临床意义? (64)
 165. 临床上如何对皮质醇增多症进行病变定位诊断? (65)
 166. 如何选择皮质醇增多症的治疗方法? (66)
 167. 皮质醇增多症患者手术前为什么要进行积极的准备? (66)
 168. 皮质醇增多症患者手术中和手术后为什么还要补充糖皮质激素? (67)
 169. 什么是肾上腺危象? 其临床表现是什么? (67)

170. 如何紧急处理肾上腺危象? (68)
171. 肾上腺盐皮质激素的分泌、调控特点是什么? (69)
172. 盐皮质激素(醛固酮)的生理作用有哪些? ... (69)
173. 醛固酮增多症的病因有哪些? 其发病机制是什么? (69)
174. 原发性醛固酮增多症的临床表现有哪些? (70)
175. 原发性醛固酮增多症的定性诊断试验有哪些? (71)
176. 如何治疗原发性醛固酮增多症? (72)
177. 原发性醛固酮增多症手术前应做哪些准备? ... (72)
178. 肾上腺髓质激素的生理作用有哪些? (73)
179. 什么是儿茶酚胺增多症? 其病因及病理变化是什么? (73)
180. 儿茶酚胺增多症的临床特点是什么? (74)
181. 高血压在什么情况下应怀疑为儿茶酚胺增多症? (75)
182. 怎样对儿茶酚胺增多症进行定性诊断? (75)
183. 怎样对儿茶酚胺增多症进行定位诊断? (76)
184. 儿茶酚胺增多症患者的术前准备要点是什么? (77)
185. 在儿茶酚胺增多症患者手术中应注意哪些问题? (78)
186. 儿茶酚胺增多症患者手术后可能出现哪些异常情况? (78)
187. 儿茶酚胺增多症的内科治疗适应证有哪些? ... (79)
188. 什么是经腰小切口肾上腺切除手术? 其适应证有哪些? (79)
189. 电视腹腔镜是治疗肾上腺疾病的最好方法吗? (79)