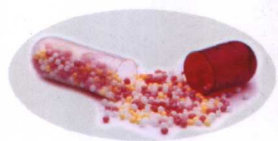


教你对症



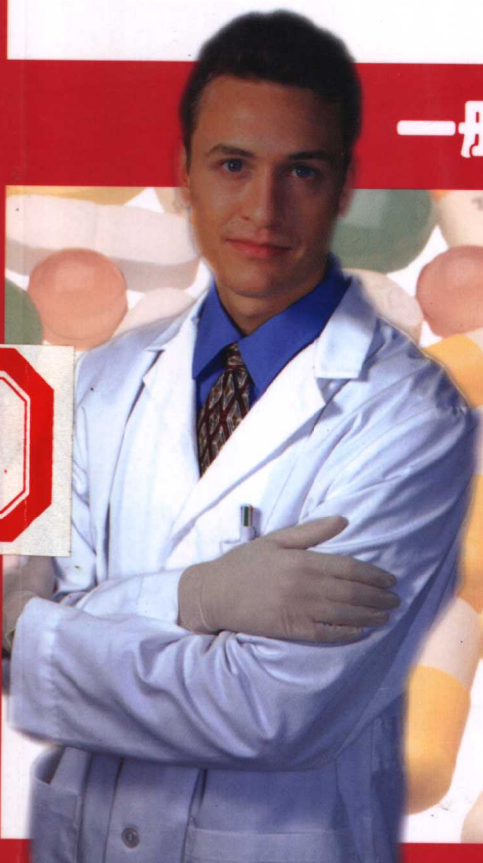
JIAONI DUIZHENG
XIAYAO

主编 刘莹

下药

男科

一册在手 用药不愁



河北科学技术出版社



教你对症下药

男科

jiaonidui Zhengxiayao

主编 刘 莹

河北科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

教你对症下药·男科/刘莹主编. —石家庄:河北科学技术出版社, 2003

ISBN 7 - 5375 - 2776 - 8

I. 教... II. 刘... III. 男性生殖器疾病 - 用药法
IV. R98

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 061335 号

主 编 刘 莹

副主编 李 立 李 波 王思洲

编 委 张昭原 李瑞岭 姜 宁 杨世锋 杨 明
侯仙明 白建乐 李子良 王大力

教你对症下药·男科

主编 刘 莹

出版发行 河北科学技术出版社

地 址 石家庄市和平西路新文里 8 号(邮编:050071)

印 刷 昌黎县第一印刷厂

经 销 新华书店

开 本 850 × 1168 1/32

印 张 11.625

字 数 291000

版 次 2003 年 8 月第 1 版

2003 年 8 月第 1 次印刷

印 数 3500

定 价 22.00 元

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

前 言

随着社会的进步，生活水平和文化水平的提高，人们对如何保证生活的质量，保持身体的健康日益重视。为了满足人们对医学知识的渴求，我们编写了《教你对症下药》系列丛书，目的是让你对各种常见病有一个基本了解，在预防和治疗这些疾病时对各种症状、检查、治疗和护理有一个基本的认识，以便尽快地治愈疾病，恢复健康。

《教你对症下药》系列丛书包括内科、外科、妇科、儿科、皮肤科、男科6册，每册均分为三部分，上篇是用药常识，中篇是症状鉴别，下篇是对症下药，为各书的重点，详细介绍了各科的常见病、多发病，每病包括常见症状、需要做哪些检查、常用中成药、常用西药、辅助治疗（包括经验方和食疗方）、温馨提示等几项内容，为你提供了自行诊断病情的依据和各种治疗的方法。各书的作者均是河北省各大医院的临床医师，具有丰富的临床经验，保证了内容的科学性。对症查书，选用药物治疗，既方便，又有效。

本书内容通俗易懂，实用性强，可作为家庭常





备的保健用书。但由于我们水平所限，难免有不当之处，敬请读者指正。

编者

2003 年 7 月

目 录

上篇 男科病用药常识

男性生殖系解剖生理	(3)
如何正确使用药物	(10)
怎样阅读药品的说明书	(11)
正确应用抗生素	(13)
正确应用磺胺类药物	(14)
正确的服药方法	(15)
用药时间	(17)
为什么要按时按量服药	(17)
剂型与用法的关系	(18)
何谓药物“反跳”现象	(19)
禁用与慎用的区别	(20)
药物的相互作用	(20)
药物的协同作用、拮抗作用	(21)
药物的半衰期、耐受性与耐药性	(21)
药物的剂量、常用量、极量、致死量	(22)
药品在哪些情况下不能使用	(23)
老年人用药注意事项	(24)
中西药能否同服	(25)
药物不良反应	(27)
怎样判断药物的不良反应	(28)





怎样处理药物不良反应	(29)
自行购药的原则	(30)
自行购药注意事项	(31)
家庭用药注意事项	(32)

中篇 症状鉴别

尿痛	(37)
尿频	(38)
尿急	(39)
排尿不尽	(40)
排尿困难	(41)
尿潴留	(42)
尿失禁	(44)
血尿	(45)
尿浊	(46)
疼痛	(47)
阴茎痛	(49)
阴囊肿块	(50)
尿道异物感	(51)
会阴瘙痒	(52)
会阴及外生殖器溃疡	(53)
睾丸下坠	(54)
睾丸疼痛	(55)
性欲的改变	(56)
阴茎勃起障碍	(57)
射精异常	(58)

下篇 教你对症下药

阳痿·····	(63)
阴茎异常勃起·····	(74)
遗精·····	(80)
早泄·····	(85)
不射精症·····	(91)
逆行射精·····	(97)
射精痛·····	(102)
性欲低下·····	(105)
性欲亢进·····	(110)
精液量过少·····	(113)
精液量过多·····	(117)
精液不液化·····	(120)
少精子症·····	(123)
无精子症·····	(128)
精子增多症·····	(131)
精子活动力低下症·····	(134)
死精子过多症·····	(138)
精子畸形症·····	(142)
免疫性不育症·····	(145)
男性不育症·····	(150)
阴茎硬结症·····	(159)
龟头包皮炎·····	(162)
阴茎癌·····	(165)
阴茎结核·····	(169)
阴茎过敏性接触性皮炎·····	(172)
阴茎头包皮固定红斑型药疹·····	(175)





阴囊湿疹·····	(178)
阴囊蜂窝织炎·····	(182)
细菌性睾丸炎·····	(185)
病毒性睾丸炎·····	(188)
附睾炎·····	(191)
附睾结核·····	(194)
附睾郁积症·····	(197)
隐睾症·····	(200)
睾丸肿瘤·····	(204)
精索静脉曲张·····	(209)
精索炎·····	(212)
输精管炎·····	(216)
睾丸鞘膜积液·····	(219)
急性前列腺炎·····	(222)
慢性前列腺炎·····	(226)
非细菌性前列腺炎·····	(232)
前列腺痛·····	(236)
前列腺结石·····	(239)
前列腺增生·····	(242)
前列腺癌·····	(249)
前列腺结核·····	(254)
精囊炎·····	(257)
男性乳房发育症·····	(260)
缩阴症·····	(265)
男子更年期综合征·····	(267)
淋病·····	(273)
非淋菌性尿道炎·····	(278)
尖锐湿疣·····	(281)

梅毒·····	(286)
生殖器疱疹·····	(292)
性病性淋巴肉芽肿·····	(296)
腹股沟肉芽肿·····	(300)
软下疳·····	(303)
生殖器念珠菌病·····	(308)
阿米巴病·····	(311)
滴虫病·····	(314)
阴虱病·····	(316)
疥疮·····	(319)
传染性软疣·····	(322)
老年外生殖器带状疱疹·····	(325)
股癣·····	(330)
急性肾盂肾炎·····	(333)
慢性肾盂肾炎·····	(337)
泌尿系结石·····	(341)
急性尿潴留·····	(346)
 附录：性医学各项检查的正常值·····	 (350)
参考文献·····	(361)

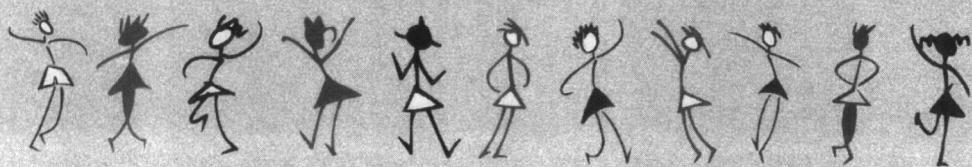


上 篇



男科病用药常识

nankebingyongyaochangshi



男性生殖系解剖生理

男性生殖器分为内生殖器和外生殖器。内生殖器包括睾丸、输精管道和附属腺体。外生殖器包括阴囊和阴茎。

一、阴茎

解剖

阴茎分头、体、根三部分。阴茎头较膨大，其前端有矢状位的尿道外口。阴茎头与阴茎体交接缩窄处称为冠状沟。阴茎主要由两个阴茎海绵体和一个尿道海绵体构成，外面包有筋膜和皮肤。每个海绵体外面包有一层坚厚的纤维膜，称为海绵体白膜。海绵体内部是由结缔组织、弹力纤维与平滑肌交织而成的海绵体样结构，其中含有许多腔隙，直接与血管通连，腔隙充血时则阴茎勃起。阴茎的皮肤薄而柔软，富于伸展性，皮肤至阴茎头游离向前然后向内后方折叠附于阴茎颈，形成包绕阴茎头的双层环形皱襞称为包皮。阴茎头腹侧中线上的包皮与尿道外口相连处有包皮系带。成人如果包皮遮住尿道外口叫包皮过长，包皮过长且不能翻转者叫包茎。包皮过长或包茎易引起包皮龟头感染，故应做包皮环切术。

正常成人的阴茎长度平均为 6.55 厘米，最短者 3.7 厘米，最长者 10.6 厘米，阴茎的长度与身体的高矮无联系。当阴茎处于勃起状态时，其长度与周径均可增大 1 倍左右。自然状态下阴茎小的勃起后增大率大。自然状态下大的阴茎勃起后增大率相对小。

阴茎的被膜从浅至深，依次为会阴浅筋膜（阴茎浅筋膜），内有阴茎背浅动、静脉；阴茎深筋膜厚而有弹性，包





被所有的海绵体，向阴茎头逐渐变薄，其间有阴茎背动、静脉及阴茎背神经通过；白膜则只包绕着每个海绵体，并在两阴茎海绵体间形成阴茎中隔，阴茎深动脉则分别通过两条海绵体。阴茎的血液主要由阴茎背动脉、阴茎深动脉供应。

阴茎的感觉神经主要为阴茎背神经，支配阴茎的皮肤、包皮及包皮系带等，故在行包皮环切术时，在阴茎根行阻滞麻醉即可。阴茎的运动神经分别来自腹下丛和第2、3骶神经，伴随动脉进入海绵体，主要调节勃起动作，因而是阴茎的勃起神经，这些部位的神经损伤可引起勃起异常。

阴茎的淋巴分浅、深两组，浅淋巴管收集包皮、阴茎皮肤及皮下组织的淋巴液，构成一条背侧主干，沿阴茎背浅静脉至两侧腹股沟淋巴结。外伤或冷刺激可引起阴茎背浅淋巴管炎症。深淋巴管收集阴茎头与海绵体的淋巴液，沿阴茎背深静脉至两侧腹股沟深淋巴结，再经股管至髂外淋巴结。

生理

阴茎的主要生理功能是性交。性交动作的完成，需阴茎的完全勃起。阴茎勃起是阴茎海绵体充血的结果，也是男性性冲动的主要标志。已知阴茎海绵体是由许多平滑肌组成的血管窦，平时这些血管窦是基本闭合的，当性的神经冲动传来时，平滑肌收缩，阻碍了进入血管窦内血液的流出，于是血管窦内高度充血，产生勃起。而勃起的血管受神经冲动因素的控制，勃起的启动快慢、勃起程度及持续时间等，与机体的功能状态、体内雄激素水平、精神、心理等因素有关，因而在个体之间存在着某些差异。

二、阴囊

解剖

阴囊位于阴茎的后下方，为一皮肤囊袋。阴囊实际上是

腹壁的延续部分，其组织层次与腹壁各层一致。由外向内顺序为皮肤、肉膜、会阴浅筋膜、精索外筋膜、提睾肌、精索内筋膜及睾丸鞘膜等。阴囊内膜形成阴囊隔，将阴囊分成左右两个室，各容纳一个睾丸。

阴囊皮肤较一般皮肤薄而柔软细腻，局部色素较深，富有弹性，阴囊皮肤中分布有许多汗腺、皮脂腺和阴毛。中隔部分明显突出，而形成阴囊正中线。

皮肤的下层为肉膜，由平滑肌纤维、结缔组织和弹力纤维组成，其间含有丰富的血管，这些肌纤维可随外界温度的变化而舒缩以调节阴囊内的温度，精索外筋膜下面为睾丸固有鞘膜，分为一层很薄的横纹肌组织和疏松的弹性组织，它的主要功能是悬吊睾丸，也可保护睾丸免受外伤和寒冷的刺激。实际上睾丸固有鞘膜为腹膜鞘状突的延续。在通常情况下，腹膜鞘状突作为睾丸下降的信道，在胎儿期间睾丸降入阴囊后即应关闭，但若其闭锁反常与腹腔相通或因某些疾病，可引起鞘膜积液。阴囊的血液供应很丰富，主要来自阴部外动脉、阴囊后动脉和精索外动脉。阴囊的静脉与动脉并行，汇入阴部内静脉和阴茎背静脉。阴囊的淋巴液回流至腹股沟淋巴结。阴囊神经为腰丛和来自阴部神经分支及生殖股神经的生殖支。

生理

阴囊是睾丸外在保护层，主要功能是调节温度。天冷或皮肤受到外界刺激时，阴囊壁收缩向上提升，保持睾丸内温度，而天热时阴囊则松弛，阴囊汗腺大量分泌汗液散热，使睾丸的温度恒定于比腹腔低 $1.5 \sim 2^{\circ}\text{C}$ ，从而保证睾丸的正常生精功能。





三、睾丸

解剖

睾丸的形态及大小：睾丸位于阴囊内，左右各一。成人每个睾丸重约10~15克，长约4~5厘米，厚约3~4厘米，我国正常成年男性睾丸体积约15~25毫升。

睾丸是微扁的椭圆体，表面光滑，分内、外侧面，前后缘和上、下两端。前缘游离，后缘有血管、神经和淋巴管出入，并与附睾和输精管的下段（睾丸部）相接触。睾丸随着性成熟迅速生长，老年人的睾丸随性功能的衰退而萎缩变小。

睾丸的结构：睾丸表面有一层坚厚的纤维膜，称白膜。沿睾丸后缘白膜增厚，凸入睾丸内形成睾丸纵隔，从纵隔发出许多结缔组织小隔，将睾丸实质分成许多睾丸小叶。睾丸小叶内含有盘曲的精曲小管，精曲小管的上皮能生成精子。小管之间的结缔组织内有分泌性激素的细胞，称间质细胞。精曲小管互相结合形成精直小管，进入纵隔内，交织成睾丸网。从睾丸网发出12~15条睾丸输出小管，出睾丸后缘的上部进入附睾。

生理

(1) 产生精子：睾丸的曲细精管上皮是产生精子的基地。成人的曲细精管直径为150~250微米，每条曲细精管长度约30~70厘米，若把睾丸内曲细精管长度加起来，总长可达250米。曲细精管上皮由精原细胞及支持细胞构成。青春期开始，睾丸受脑垂体促性腺激素的刺激，精原细胞不断增殖，发育演变成精子。

精子的发生可分为3期，第1期为精原细胞分裂增殖期。一个精原细胞经过约5次的有丝分裂后，一部分成长为

初级精母细胞，另一部分仍作为干细胞，继续不断进行有丝分裂。第2期为精母细胞减数分裂期。此期内精母细胞演变为精子细胞，其间进行2次有丝细胞分裂。第1次形成2个次级精母细胞，第2次成熟分裂形成2个精子细胞，细胞的染色体数目减少一半，成为半倍体。第3期为精子细胞变态成精子期。精子细胞不再进行分裂，只是经过演化变成精子。这时的精子已是个形体特殊的细胞，分为头部和尾部。头部参与受精，尾部呈鞭样运动使精子具有活动能力。从精原细胞发育到成熟的精子为一个生殖周期，约需64~74天。一个精原细胞经过这样一个生殖细胞周期的分裂演变，约产生近百个精子。成人每克睾丸细胞，1天约产生1千万个精子。

(2) 分泌雄性激素：睾丸内生精小管间的间质细胞分泌雄性激素，其中最主要的是睾酮。睾酮在胚胎期，促使外生殖器原基向男性分化；在青春期，促使性器官发育成熟和第二性征出现；在成年期，维持生殖器官功能和性征的正常状态。

四、附睾

解剖

附睾呈新月形，紧贴睾丸的上端和后缘而略偏外侧。上端膨大为附睾头，中部为附睾体，下端狭细为附睾尾。附睾尾向内上弯曲移行为输精管。睾丸输出小管进入附睾后，弯曲盘绕形成膨大的附睾头。输出小管末端汇合成一条附睾管。附睾管迂回盘曲，构成附睾体及尾，管的末端急转向上成为输精管。

生理

附睾并非是一个单纯的精子信道和容器，主要为精子的

