

临床泌尿科学

孟 蒼 周 梅 亭 譯

上海衛生出版社

临床泌尿科学

Fletcher H. Colby 氏著

孟 蒼 周 梅 亭 譯

高 日 枚 校

上海衛生出版社

一九五八年

內 容 提 要

原書共分三篇。第一篇敘述泌尿生殖器官的发育、解剖和生理；第二篇敘述泌尿生殖器官的檢查方法；第三篇討論泌尿生殖器官的疾病，是本書的重点，不仅对各种常見的疾病作了系統的論述，就是少見的疾病如 L 菌性尿道炎、囊腫性膀胱炎等也扼要地提及，关于泌尿生殖器官結核另有專章討論。

此外，譯者尙以 Campbell 氏泌尿科学为藍本，并参考多种文献，編写了“腎上腺”一篇，作为附篇。对腎上腺的解剖、生理和疾病等都作了簡明扼要的敘述。这样，使本書的內容更为完整。

本書敘述簡明，內容实用，可供医学生和泌尿科医师参考。

Essential Urology

Fletcher H. Colby

The Williams & Wilkins Company

Baltimore

Third Edition(1956)

臨床泌尿科学

孟 蒼 周 梅 亭 譯

高 日 枚 校

上海衛生出版社出版

(上海南京西路2004号)

上海市書刊出版業營業許可證出080号

上海新华印刷厂印刷 新华書店上海發行所总經售

开本 787×1092 耗 1/27 印張 11 1/3 插頁 60 字數 358,000

1958年4月第1版 1958年4月第1次印刷

印數 1—2,800

統一書号 14120·313

定价(9) 2.90 元

校 序

本書內容充實而新穎，是比較切合實用的。

本書的第一部分是復習泌尿生殖系統的發育和解剖。在論及病理生理時關於急性腎小管壞死（下腎單位腎病）有詳細的介紹。第二部分着重各種診斷檢查方法，對晚近較新的方法都曾提及，如17-酮類固醇測定的意義，主動脈照相術等。第三部分包括泌尿生殖系統各種疾病，重點介紹各種常見的疾病如結核、結石、感染、腫瘤等。最後，譯者參考晚近國內外文獻，編寫了“腎上腺”一篇，對腎上腺皮質激素的作用及重要的腎上腺疾病作了概括的敘述，使外科工作者在處理腎上腺疾病時獲得一明確的概念。這樣，使本書內容更臻完善。

譯文流利易讀，讀者閱後當能對臨床泌尿科學有一個簡明的概念。我國泌尿外科近年來已有很好的發展，隨着社會主義建設中大量培養人才的需要，在目前完善的中文教本仍感缺乏之際，本書不失為一良好的、適合醫學生及臨床醫師要求的參考書。

高 日 校

譯 序

原書是上海市衛生局泌尿科總顧問高日枚教授介紹給譯者的。原書的內容既精簡且充實，是一本很實用的泌尿科學。由於目前關於泌尿科學的書籍並不多，譯者決意把原書翻譯出來，以供有志於泌尿科的醫師和醫學生們作為參考。這個計劃得到高教授的支持和鼓勵。高教授並建議再加添腎上腺疾病，以補原書之不足。經過一年余的工作，本書終於脫稿了，並以Campbell氏“Urology”為藍本，參考晚近國內外有關腎上腺的文獻，編寫了“腎上腺”一篇作為本書的附篇。

譯者對原書的編排曾作了少許更動，如先天性畸形在原書第一篇及第三篇中均提及，為避免重複起見把它歸納在第三篇中。原書中有極少不適合我國國情的材料亦被刪去。還刪去了一部分插圖。

限於譯者的業務和譯作水平，譯文中一定存在着很多錯誤，希望讀者們批評和指正，以便在再版時修正。

本書在譯編過程中巫協寧醫師給予譯者很多幫助，特此志謝。

譯 者 一九五七年九月

目 次

校序 1

譯序 2

第一篇 泌尿生殖器官的 胚胎学、解剖学和生理学

第一章 肾脏和输尿管的
发育 1

第二章 肾脏的生理 17

第三章 输尿管 33

第四章 膀胱 40

第五章 阴茎 48

第六章 男性尿道 53

第七章 女性尿道 56

第八章 前列腺 58

第九章 睾丸和附睾 64

第十章 精囊 73

第十一章 阴囊 75

第二篇 泌尿生殖系统的检查

第十二章 检查方法 77

第三篇 泌尿生殖器

官的疾病

第十三章 肾脏疾病 90

肾脏先天性畸形 90

肾脏炎症 98

急性肾盂肾炎(98) 慢性肾盂

肾炎(103) 肾皮质感染(106)

肾痛(107) 肾周围脓肿(108)

肾旁脓肿(109)

少见的肾脏感染 110

肾放线菌病(110) 肾包虫病

(110) 肾皮质坏死(111) 坏

死性肾乳头炎(111)

肾脏阻塞疾病 112

肾盂积水(112) 婴儿和儿童

的肾盂积水(116) 肾盂积脓

(117)

肾脏结石 118

肾脏囊肿性疾病 140

肾脏肿瘤 147

肾细胞癌(149) Wilm 氏

瘤(155) 成年人的肾混合瘤

(156) 肾肉瘤(156) 肾淋巴

母细胞瘤(157) 肾腺瘤(158)

肾血管瘤(159) 肾盂肿瘤

(160) 脂肪肾(163) 腹膜后

肿瘤(164)

肾下垂.....	165
影响肾脏的血管疾病.....	166
肾动脉瘤(167) 结节性动脉	
周围炎(168) 肾梗塞(168)	
外伤性肾梗塞(170) 肾静脉	
血栓形成(170) 新生儿肾静	
脉血栓形成(171)	
肾脏创伤.....	173
第十四章 输尿管疾病 ...	176
先天性输尿管畸形.....	176
输尿管狭窄.....	184
输尿管炎症.....	186
输尿管结石.....	188
输尿管肿瘤.....	192
输尿管创伤.....	195
第十五章 膀胱疾病	199
膀胱先天性畸形.....	199
膀胱炎症.....	206
急性膀胱炎(206) 坏疽性膀	
胱炎(208) 膀胱周围炎(209)	
无菌性尿道炎(210) 囊肿性膀	
胱炎(211) 结痂性膀胱炎	
(211) 间质性膀胱炎(212)	
腺性膀胱炎(214) 气肿性膀	
胱炎(214) 膀胱白痴病(215)	
膀胱软痴病(215) 放射性膀	
胱炎(216) 膀胱血吸虫病	
(217)	
膀胱肿瘤.....	218
膀胱上皮瘤(腺瘤、子宫内膜	
瘤、乳头状瘤、非乳头状瘤、腺	
癌)(220) 膀胱间皮性肿瘤	
(纤维瘤、血管瘤、粘液瘤、平滑	
肌瘤、神经纤维瘤、肉瘤、淋巴	
母细胞瘤)(231) 膀胱混合瘤	

(233)	
膀胱结石病.....	233
影响膀胱的神经系统疾病...	236
脊髓损伤(237) 脊柱裂(240)	
脊髓痨(242) 腹部手术后膀	
胱损伤(242)	
膀胱创伤.....	243
第十六章 前列腺疾病 ...	246
前列腺炎.....	246
急性前列腺炎(247) 慢性前	
列腺炎(249) 前列腺脓肿	
(251) 前列腺滴虫感染(252)	
少见的前列腺感染(253)	
前列腺结石病.....	253
前列腺囊肿.....	256
前列腺肿瘤.....	257
前列腺良性肥大(257) 前列	
腺平滑肌瘤(265) 前列腺癌	
(265) 前列腺肉瘤(275)	
第十七章 精囊疾病	277
精囊先天性畸形.....	277
精囊炎症.....	277
精囊肿瘤.....	280
第十八章 男性尿道疾病 281	
男性尿道先天性畸形.....	281
男性尿道炎.....	284
淋菌性尿道炎(284) 非特原	
性尿道炎(286) 滴虫性尿道	
炎(287) Reiter 氏综合征	
征(287) 无菌性尿道炎(288)	
L菌性尿道炎(289)	
男性尿道结石.....	289
男性尿道憩室.....	290
男性尿道肿瘤.....	290

男性尿道創傷..... 292

第十九章 女性尿道疾病 294

女性尿道先天性畸形..... 295

女性尿道炎症..... 295

淋菌性尿道炎(295) 非特原性
尿道炎(295) 女性尿道滴虫
感染(296)

女性尿道結石..... 296

女性尿道憩室..... 297

女性尿道腫瘤..... 297

乳頭狀瘤(297) 尿道肉阜
(398) 尿道癌(299) 尿道黑
色素瘤(300)

女性尿道創傷..... 300

第二十章 陰莖疾病 301

陰莖先天性畸形..... 301

陰莖炎症..... 303

陰莖頭炎(303) 包皮陰莖頭
炎(303) 腐爛性及壞疽性陰
莖頭炎(303) 閉塞干燥性陰
莖頭炎(304) 包皮疱疹(304)
下疳(304) 軟下疳(305) 性
病淋巴肉芽腫(306) 腹股沟
肉芽腫(307) 貝洛尼氏病
(308) 象皮病(308) 陰莖异
常勃起(309)

陰莖腫瘤..... 310

良性乳頭狀瘤(310) 陰莖癌
(311) 陰莖皮角(314) 陰莖
癌前期病變(314) 陰莖肉瘤
(315)

陰莖創傷..... 315

第二十一章 陰囊疾病 ... 317

陰囊先天性畸形..... 317

陰囊炎症..... 317

陰囊坏疽(317) 陰囊象皮病
(318) 陰囊放線菌病(319)

陰囊腫瘤..... 319

陰囊良性腫瘤(319) 陰囊癌
(320) 陰囊包文氏病(322)
陰囊柏哲忒氏病(322) 陰囊
肉瘤(322)

陰囊創傷..... 322

第二十二章 睪丸疾病 ... 322

睪丸先天性畸形..... 322

睪丸炎症..... 325

附睪睪丸炎(326) 睪丸炎
(326) 睪丸梅毒(327)

睪丸腫瘤..... 327

鞘膜和精索疾病..... 335

睪丸鞘膜及精索腫瘤(335)
鞘膜積水(336) 鞘膜積血
(337) 精索靜脈曲張(337)
精液囊腫(338)

睪丸創傷..... 338

第二十三章 附睪疾病 ... 340

附睪先天性畸形..... 340

附睪炎症..... 341

附睪腫瘤..... 342

附睪附件扭轉..... 344

第二十四章 男性不育症 344

第二十五章 泌尿生殖器

官結核病 349

腎結核..... 355

輸尿管結核..... 368

膀胱結核..... 369

前列腺結核..... 371

精囊結核.....	372
睪丸結核.....	373
附睪結核.....	374
尿道結核.....	378
阴茎結核.....	378

附篇 腎上腺

腎上腺的发育.....	379
腎上腺的解剖.....	380
腎上腺的生理.....	381
腎上腺先天性畸形.....	388

腎上腺皮質疾病.....	389
--------------	-----

腎上腺皮質功能亢进 (柯兴氏
綜合病征、腎上腺性征异常症)
(394) 腎上腺皮質肿瘤(401)
手术后急性腎上腺功能不全
(402)

腎上腺髓質疾病.....	402
--------------	-----

嗜絡細胞瘤(402) 交感神經
母細胞瘤(406) 神經原細胞
瘤(407)

促腎上腺激素及腎上腺皮質 激素的临床应用.....	407
------------------------------	-----

第一篇 泌尿生殖器官的胚胎学、 解剖学和生理学

第一章 肾脏和输尿管的发育

胚 胎 学

人类肾脏之能形成和排泄尿液，必须在胚胎发育过程中经过三个时期：原肾、中肾、后肾。原肾和中肾在发育过程中均先后变性，但后肾却继续存在，最后成为成熟的肾脏(图1)。

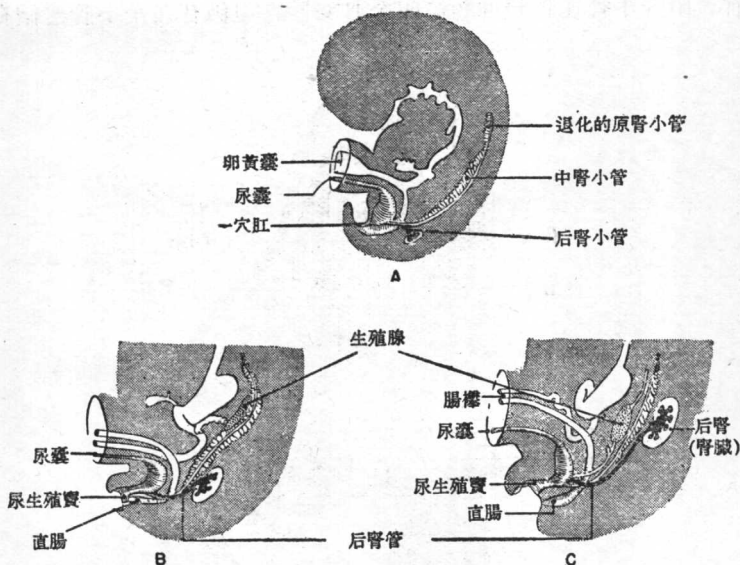


图1 肾脏的发育

A. 原肾(第五星期); B. 中肾(第七星期); C. 后肾(第八星期)。

原 肾

在胚胎第三星期原肾小管出现。约有七对原肾小管自肾原节发生。小管的一端通至体腔；另一端和原肾总管相通，进入一穴肛（图 1 A）。原肾小管逐渐发生变性，但原肾导管仍继续存在，成为中肾管（Wolff 氏管）。原肾为胚胎期三个肾中最早发生的一个，但没有功能。中肾是继原肾而发生的。

中 肾

在胚胎第四星期中肾（或叫 Wolff 氏体）出现。中肾和原肾一样，系自同一块中胚层组织发生。中肾小管形成中肾管并与之相通。中肾小管的盲端成杯形，复盖自胸部主动脉发出的血管球，形成原始肾小球（中肾小体）（图 2）。

原肾在胚胎期虽没有功能，但中肾却作为一暂时性的排泄器官。中肾小管在胚胎期的第四个月变性，但仍有几个小管继续存

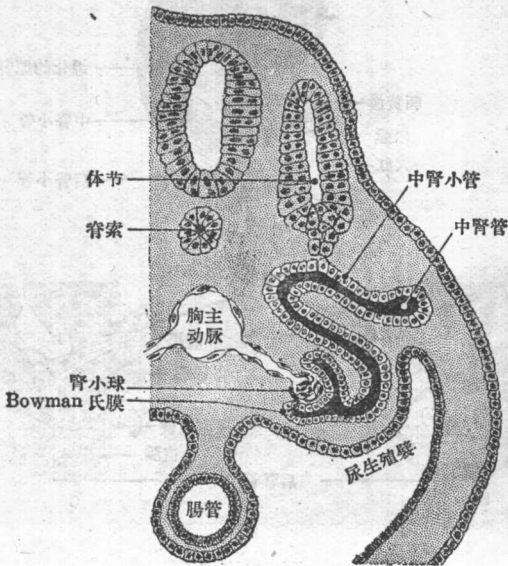


图 2 中肾——人类中肾小管的图解

在,形成睪丸輸出小管、旁睪和附睪迷管。中腎導管則成為輸精管。在中腎生長和退化期間,真正的腎臟開始發育。

后 腎

后腎發生來源有二: 其遠側部分或集合部由一穴肛附近的中腎管生長而成; 近側部分或分泌部由中胚層(腎胚基)發生(圖3)。

輸尿管和腎盂的發育 后腎的集合部增大、變長, 形成輸尿管。輸尿管干的遠端擴大, 形成腎盂(圖4), 再繼續生長及分枝成為大小腎盞及集合小管。通常有三個大腎盞, 6~8 個小腎盞。自小腎盞生長的集合小管, 經過分枝, 形成腎錐體。腎錐體即是由小



圖 3 后腎——人類腎臟和輸尿管的發育

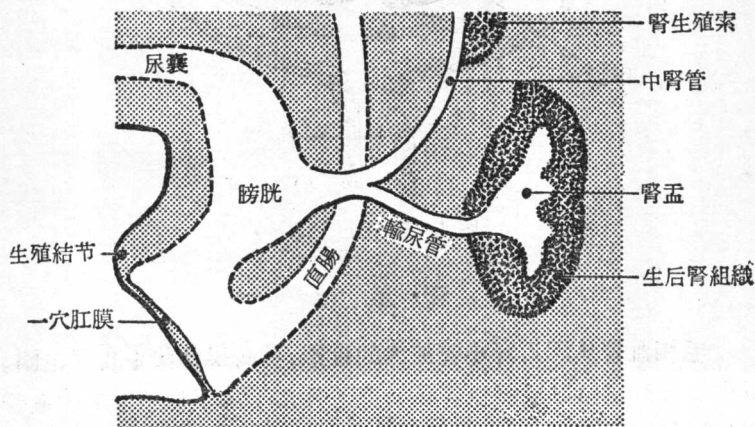


圖 4 輸尿管、腎盂和腎臟的發育。

腎盂发出,成放射状的直管组成的。输尿管、肾盂、集合小管起源于同一胚胎组织,由中肾管生长。

肾实质的发育 当原始输尿管变长时,其扩大的一端伸入一团生肾组织,被生肾组织帽状包围着。集合小管两端的生肾组织形成分泌小管,并和集合小管相连。每一个分泌小管的盲端变成泡状,并包围一团毛细血管,形成肾小球。小管的内壁形成一薄膜(名 Bowman 氏膜或肾小球囊),包围毛细血管丛(图 5)。

第三个月胎儿的肾脏已有分泌功能。

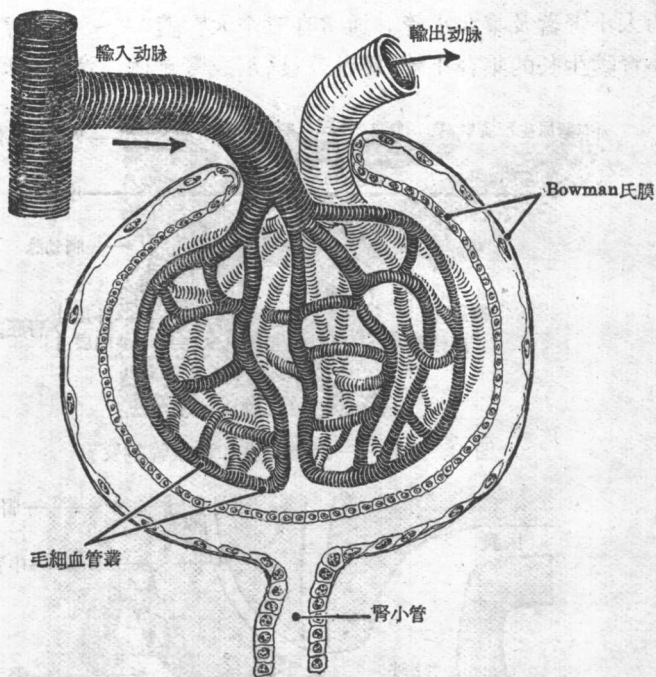


图 5 肾 小 球

肾 单 位

毛细血管丛深入肾小管扩大的盲端,被两层管状上皮所包围。其内层或脏层紧贴毛细血管丛,穿入并几乎包围每一个毛细血管襻;外层或壁层则包围全部毛细血管,形成一光滑球形的囊(肾小

球囊),囊內的空隙和腎小管的管腔相通,因此,若有液体自毛細血管中滤过,能流至腎小管。每个腎小管也逐漸引长并弯曲(腎曲小管),成为一个长襻(Henle 氏襻),最后通到集合小管。腎单位就是这样形成的(图 6)。

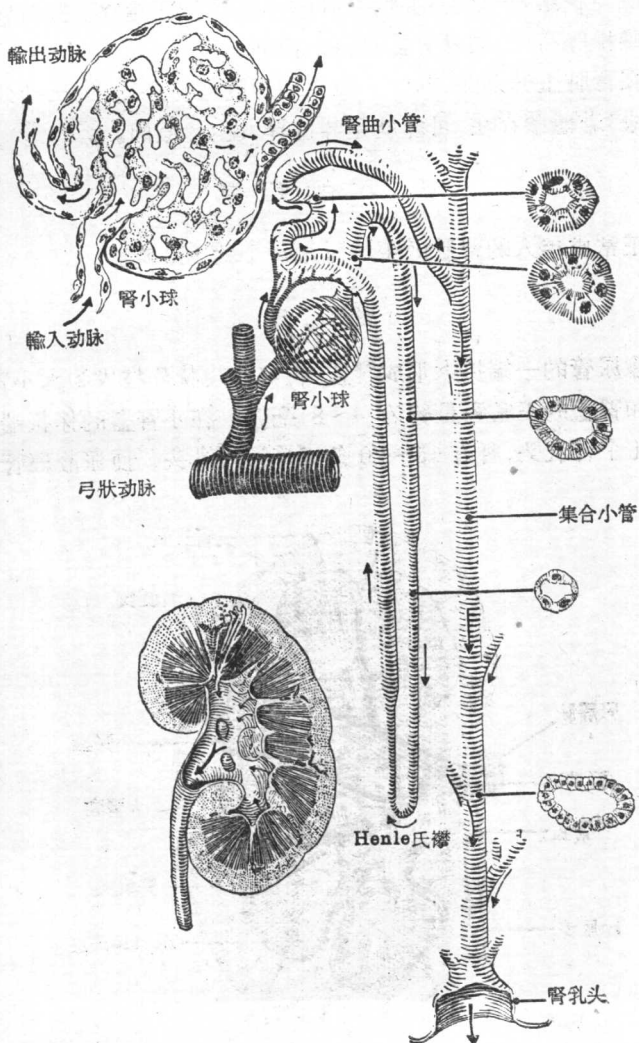


图 6 腎 单 位

肾脏的上升和回轉

胎儿的脊椎迅速生长使肾脏相对地上升，因此到胎儿第五个月时，肾脏的上极已达到第十一肋骨的水平高度，即在正常成年人的位置。在第8—9星期时，肾脏的血液供給已建立。这时肾脏在第二腰椎等高处，同时肾盂也自前面回轉至正中。

在肾脏上升期間，其血液由主动脈的后側分支供給，此分支以后消失；若繼續存在，可能就是异位腎发生的原因。

肾脏的解剖

正常成年人的肾脏的平均重量每个約 150 克。

肾 盂

輸尿管的一端扩大形成肾盂，再經花朵状分枝成为大小肾盂。肾盂和肾盂的正常容量約为 4—8 毫升。在小肾盂的杯状端有一个或几个肾乳头，并有 15—20 条細管通入乳头，使尿液經管流到

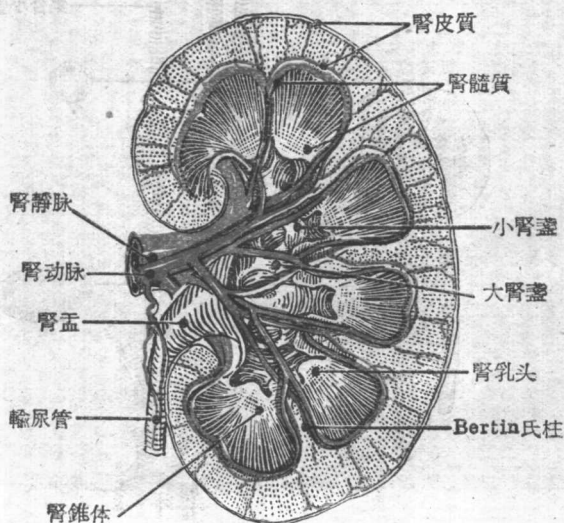


图 7 成人肾脏的縱切面

腎盞。

腎 實 質

在肾脏的切面上，肉眼可看到若干明显的标记(图7)。在每个肾锥体的尖端部，有一肾乳头存在。许多肾锥体组成肾髓质。在肾锥体的基底部可以很清楚地看到颜色较淡、具有放射状线条的肾皮质，这些线条是由许多直肾小管组成并和肾髓质的小管相连。在线纹之间有很多小红点，即肾小球(见图13)。

在显微镜下观察胚胎的肾脏切面，可以清楚地看到肾小球和肾小管系的发育，肾皮质的外缘近肾被膜处，是最早发育的地方。

腎 被 膜

肾脏被一层很容易剥离的纤维膜包围着。这层膜就是肾脏的真膜。此外，尚有一含有白黄色、质软的脂肪组织的假膜，包围整个肾脏。

Gerota 氏筋膜 Gerota氏筋膜就是肾脏的假膜，它是一层纤维组织膜，分隔肾周围脂肪和肾外脂肪(图8)。Gerota 氏筋膜在两侧和后腹膜组织融合；向上附着于膈，因此在这几方面都是封闭的，但向下、向正中则开放着，这样，使肾脏能向下、向正中移动。若移动度超过正常范围就叫肾下垂。Gerota 氏筋膜可分前后两叶，前叶即腹侧层，和对侧的前叶经过腹中线相连接；后叶即背侧层，

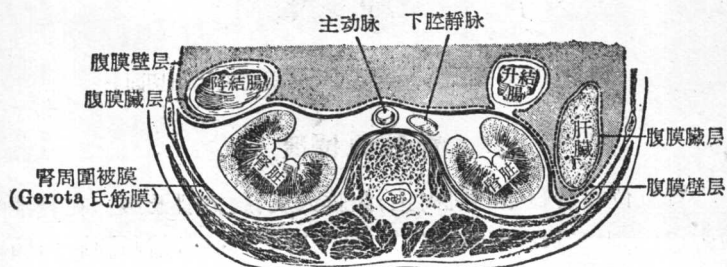


图8 肾周围被膜(Gerota氏筋膜)(横切面)

和脊椎筋膜融合(图9)。

实际应用 Mitchell 氏经过详细的解剖指出两侧 Gerota 氏筋膜的前后两叶,在正中部,经过主动脉和腔静脉处,互相连接,并和此两血管的结缔组织融合;这样,可以防止肾区的外渗液流向对侧。Gerota 氏筋膜的两叶在下方也互相连接。如果外渗液扩展至髂嵴附近后停止,表示可能由 Gerota 氏筋膜外病变所引起。

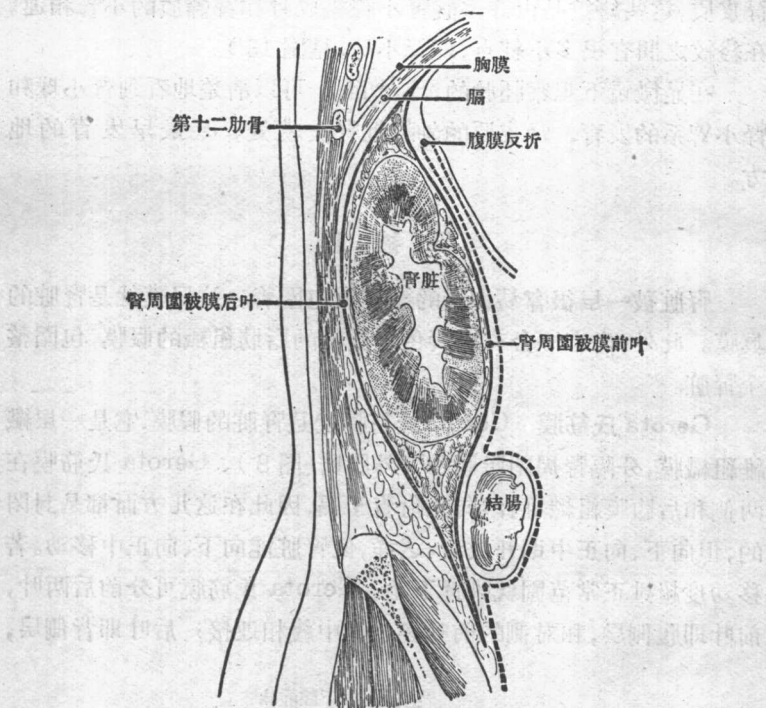


图9 肾周围被膜(Gerota 氏筋膜)(矢状侧切面)

肾脏的位置

肾脏位在后腹壁的肌肉上,如腰大肌、腰方肌及膈,在脊椎的两旁,自第十二胸椎至第三腰椎(图10)。肾脏是后腹膜腔内的器官,其高度左侧和右侧不等,通常左肾比右肾高。肾脏的后侧面是在第十二肋骨及第一、第二、第三腰椎横突之前,并和附着在第十