

NANKE JIBING

ZHENLIAO YU BAOJIAN

程 竑 程 欣 黄永建 编著

男科疾病 诊疗与保健



男性生殖系统解剖生理
勃起功能障碍 (ED)
射精功能障碍
男性不育
男性生殖器疾病
男性乳腺疾病
中老年男性易患疾病

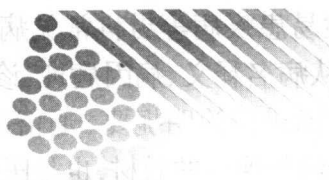
解除难言之隐
恢复男人自信

湖北科学技术出版社

Hubei Science & Technology Press

NANKE JIBING
ZHENLIAO YU BAOJIAN
程 竑 程 欣 黄永建 编著

男科疾病 诊疗与保健



湖北科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

男科疾病诊疗与保健/程竑主编. —武汉:
湖北科学技术出版社, 2003. 10
ISBN 7-5352-2981-6

I. 男… II. 程… III. ①男性生殖器疾病—诊疗
②男性生殖器疾病—保健 IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 027496 号

男科疾病诊疗与保健

© 程 竑 程 欣 黄永建编著

责任编辑: 冯友仁

封面设计: 张 浩

出版发行: 湖北科学技术出版社
地 址: 武汉市武昌黄鹂路 75 号

电话: 86782508
邮编: 430077

印 刷: 中国科学院武汉分院科技印刷厂
督 印: 刘春尧

邮编: 430071

850mm×1168mm 32 开 5 印张
2003 年 10 月第 1 版

82 千字
2003 年 10 月第 1 次印刷

印数: 0 001—4 500
ISBN 7-5352-2981-6/R·678

定价: 10.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

内 容 提 要

本书针对男性朋友所关心和困惑的勃起功能障碍、射精功能障碍、男性不育、男性生殖器疾病、男性乳腺疾病、中老年男性易患疾病等男科常见病的发病原因及科学防治等问题,从病名释义、病因病理、诊断要点、治疗方法、预防保健等方面进行简明扼要、通俗易懂的讲解,既是男性朋友自我防治与保健的教材,也是医务工作者的参考读物。

前 言

占人口一半之众的男子,从出生到老年,都可能遇到各式各样的男性健康问题。尤其是成年之后,担负着社会与家庭的重担,承受着方方面面的压力,男性健康问题更是频繁发生。然而,千百年来,对男性健康问题却缺乏系统的研究,亦无独立的学科,使涉及生理、心理和社会诸多因素而形成的男性疾病得不到有效防治。20 世纪的 50 年代,德国妇产科学家 Harold Siebker 教授首先引入“男科学”这一专有名词后,作为现代医学一门独立的新兴学科——男科学终于问世并得到国际学术界认可。

男科学是专门研究男性生殖系统结构功能、基础理论与临床防治相结合、多学科交叉渗透的学科。在其问世以来的二三十年时间里,发展迅速,特别是中医学典籍中关于男科的理论临床经验得到了发掘。但由于种种原因,研究的深度与普及的广度还远远不够。因此,我国政府于 2000 年将每年的 10 月 28 日确定为“男性健康日”,以引起全社会对男性健康的关注,其重要性显而易见。为此,我们有责任向男性朋友介绍男性健康知识,让那些患有各种男性疾病而难于启齿或无暇顾及未来去就诊的同胞,能得到有效防治和保健。《男科疾病诊疗与保健》就在这种目标

追求中写成。

本书较系统地讲解了男科常见病的发病原因,影响因素,疾病转归,治疗方法和预防保健等方面的问题,力求简明扼要,通俗易懂,便于操作,行之有效。书中所介绍的方剂、药物都是从古今中医精典著作、名医医案以及笔者临床经验筛选出来的,可以选择使用。相信拥有此书者,定有所获。

程 竑

2003年6月

目 录

第一章 男性生殖系统解剖生理

- 概述 1
- 一、男性外生殖器官 2
- 二、男性内生殖器官 4

第二章 勃起功能障碍 (ED)

- 概述 9
- 一、心理性勃起功能障碍 10
- 二、性欲减退 22
- 三、性欲亢进 27
- 四、阴茎异常勃起 30

第三章 射精功能障碍

- 概述 35
- 一、早泄 36
- 二、遗精 43
- 三、不射精症 48
- 四、逆行射精 53

第四章 男性不育

● 概述	57
一、少精子症	58
二、无精子症	64
三、弱精子症	68
四、精液不液化	71
五、自身免疫性不育	75
六、畸形精子过多症	77
七、有助生育的小办法	81

第五章 男性生殖器疾病

● 概述	83
一、鞘膜积液	84
二、生殖器炎症	89
三、精囊炎	89
四、急性前列腺炎	94
五、慢性前列腺炎	97
六、生殖器结核	104
七、生殖器肿瘤	109
八、前列腺癌	109
九、阴茎短小	114

第六章 男性乳腺疾病

- 概述 119
- 一、男性乳腺发育症 120
- 二、男性乳腺癌 124

第七章 中老年男性易患疾病

- 概述 129
- 一、前列腺增生症 130
- 二、中老年男子雄性激素部分缺乏症 ... 138

第一章 男性生殖系统解剖生理

概 述

男性生殖器官由内、外生殖器官两部分构成。外生殖器包括阴阜、阴茎、阴囊；内生殖器由生殖腺——睾丸；管道——附睾、输精管、射精管、尿道；附属腺体——精囊、前列腺、尿道球腺、尿道旁腺等组成(图)。



男性生殖器官模式图

一、男性外生殖器官

1.阴阜 阴阜由位于耻骨前方的皮肤和丰富的皮下脂肪组成。青春期阴阜上阴毛的生长是男子第二性征的标志之一,若雄性激素缺少,则表现为阴毛稀少或无阴毛生长。中年以后,随着年龄增长,雄性激素水平下降,阴阜皮下脂肪减少,阴毛逐渐脱落。

2.阴茎

(1)解剖:阴茎是重要的生殖器官之一,又是泌尿系统的器官之一。阴茎分头、体、根三部分,由三条长柱形的海绵体组成,其中一条阴茎尿道海绵体位于阴茎腹侧中间;二条阴茎海绵体并列位于阴茎背侧。阴茎海绵体内部由结缔组织、弹力纤维和平滑肌交织而形成海绵体样结构,有许多互相连通的小腔隙与血管相通,腔隙充血时则阴茎勃起。阴茎的皮肤薄而柔软,极富伸展性。包绕阴茎头的皮肤皱襞称为包皮。阴茎头下面正中连有包皮系带。

阴茎的血液主要由阴茎背动脉和阴茎深动脉供应。

阴茎有两种神经分布,即自主神经(交感和副交感神经)和躯体神经(感觉和运动神经)。阴茎的感觉神经主要为阴茎背神经,支配阴茎的皮肤、包皮与包皮系带等。阴

茎的运动神经分别来自腹下丛和第2、3骶神经。从脊髓及周围神经节发出的神经元,与交感及副交感神经纤维合并成海绵体神经,分布到阴茎海绵体和尿道,在阴茎的勃起和疲软过程中调节血管和阴茎海绵体平滑肌的收缩和松弛运动,以调节阴茎勃起动作。

阴茎的长度因不同种族和个体而有较大差异,但与身高没有联系。据有关调查资料显示,我国正常成人静态阴茎长度平均为6.55厘米,最短者3.7厘米,最长者10.6厘米。当阴茎勃起时,其长度与周径均可增大1倍左右。静态阴茎较小者勃起后增大率较大,静态阴茎较大者勃起后增大率较小。

(2)生理:性交是阴茎的主要生理功能,而性交成功,需阴茎完全勃起。阴茎勃起是在神经内分泌的调节下,通过一系列的血液动力学变化,使阴茎海绵体胀大的结果。因此,阴茎勃起的快慢、勃起的程度与持续时间等,与人体全身的功能状态,体内雄性激素水平以及精神、心理、环境、情感等因素密切相关,这就导致了个体之间以及自身各个时期、各种状态下的差异。

3.阴囊

(1)解剖:阴囊位于阴茎的后下方,是皮肤和内膜构成的口袋形结构。阴囊内膜形成的阴囊隔把阴囊分成左右两个室,每个室内装有睾丸、附睾等。阴囊皮肤薄、柔软而

细腻,富有弹性。位于皮下的内膜,由平滑肌纤维、结缔组织和弹力纤维组成。这些肌纤维含有丰富的血管,可随外界温度变化而使阴囊热弛冷缩,借以调节阴囊内的温度。

(2)生理:阴囊作为睾丸的外在保护层,主要功能是调节阴囊内的温度,使睾丸的温度恒定在比腹腔低 $1.5 \sim 2^{\circ}\text{C}$ 的水平,以保证睾丸正常的精子产生和生存功能。

二、男性内生殖器官

1. 睾丸(附睾)

(1)解剖:睾丸位于阴囊内,左右各一,呈微扁的卵圆形。成人睾丸重约 $10 \sim 15$ 克,长约 $4 \sim 5$ 厘米,厚约 $3 \sim 4$ 厘米,体积约 $15 \sim 25$ 毫升。睾丸表面有一层纤维膜,称为白膜。睾丸白膜将睾丸分成许多小叶,每个小叶内含有 $2 \sim 3$ 个曲细精管。曲细精管的上皮能生成精子。曲细精管之间的结缔组织内有分泌雄性激素的间质细胞。

(2)生理:睾丸的生理功能一是产生精子。睾丸内曲细精管加起来的总长可达 25 厘米,是产生精子的基地。精子的产生要经过精细胞分裂增殖期、精母细胞减数分裂期和精子细胞变态成精子期。从精原细胞发育到成熟的精子约需 $64 \sim 74$ 天。睾丸第二个生理功能是分泌雄性激

素,这对于促进青春期性器官发育成熟、第二性征出现和维持成年期生殖器官功能以及性征的正常状态具有重要作用。

附睾紧附于睾丸后缘及上端,呈新月形,分附睾头、附睾体和附睾尾三部分。附睾除具有暂时贮存精子的功能外,还可依靠附睾液的直接哺育为精子的发育和成熟提供一个合适的环境。精子在附睾中通常停留 2 ~ 3 周。

2. 输精管(射精管)

(1)解剖:输精管是附睾管的延续,管壁较厚,肌层较发达,管腔细小,触摸时呈圆索状,有一定的坚实度。输精管循行路径较长,沿睾丸后缘向上进入精索,经腹股沟管进入骨盆,沿侧壁向内下,跨过输尿管前上方到膀胱底的后面。在这里输精管呈梭形膨大,名为输精管壶腹。输精管壶腹末端又变细,在前列腺底与精囊排泄管汇合成射精管。由此可见,输精管循行要经过 4 个重要部位:睾丸部、精索部、腹股沟部、盆部。

(2)生理:输精管依靠腔内纤毛细胞和自身的蠕动来推动精子的前进,以实现其输送精子的功能。输精管将精液和来自睾丸中有活力的精子输送到射精管。

射精管与输精管相连接,主要生理功能是射精,将精液从尿道排出体外。

3. 精索

(1)解剖:精索是悬挂睾丸和附睾的近圆形索状物,是睾丸、附睾和输精管静脉血和淋巴液回流的必经之路。它由提睾肌、输精管、精索内、外动脉、输精管动脉、蔓状静脉丛、精索神经、淋巴管和被覆筋膜所组成。其中左侧精索内静脉行程较长且呈直角直接回流入左肾静脉,因此,约80%~98%的精索静脉曲张发生在左侧。

(2)生理:精索一方面在调节睾丸的温度上起着重要作用,具有保证睾丸生精的功能;另一方面也是输送精子的通道。因此,精索静脉的回流通畅与否,影响到阴囊内部的温度和血氧含量。临床见到的精索静脉曲张症常常影响到睾丸的生精功能而表现为少精或无精,导致不育。

4.精囊腺

(1)解剖:精囊腺位于膀胱底部后缘、前列腺上方、输精管壶腹的外侧,左右各一,呈椭圆形囊状。精囊管主要由迂曲的小管构成,其末端排泄管与输精管汇合成射精管。

(2)生理:精囊腺主要有二大功能,一是贮存精子的功能;二是分泌功能,能分泌一种淡黄色、粘稠、碱性的精囊液。精囊液是精液的主要成分,约占精液的60%,主要成分是果糖和前列腺素,有滋养精子的作用。

5.前列腺

(1)解剖:前列腺呈上端宽大,下端尖细的栗子形。其

横径约 4 厘米,纵径约 3 厘米,前后径约 2 厘米,重约 20 克,分前、中、后及两侧叶。前列腺底与膀胱底、精囊腺和输精管壶腹相邻接。因此,当腺体实质有炎症或肥大时,常可压迫尿道,使尿液排泄不畅并产生疼痛。此时做肛门指检可发现前列腺沟变浅或消失。

(2)生理:作为最大的男性附属性腺的前列腺,主要生理功能是分泌前列腺液,亦称精浆,是精液的重要组成部分,约占一次射精量的 1/3。前列腺液为乳白色的酸性浆性液体,pH6.45,含有大量的无机物、有机物和酶,对精子的运转及生理功能有重要影响。

