



# 实用男科学

主编 黄宇烽 李宏军

国家科学技术学术著作出版基金资助出版

# 实用男科学

主编 黄宇烽 李宏军

副主编 程文 金保方 陆金春 王忠 夏欣一

科学出版社

北京

## 内 容 简 介

本书共分 12 篇。在卷首语中介绍了男科疾病的诊治特点和做男科医生的基本要求,之后系统介绍了男科学的专业理论知识。第一篇为男科疾病的辅助检查;第二篇为男性性腺发育异常;第三篇为阴茎与包皮疾病;第四篇为睾丸、附睾及精索疾病;第五篇为前列腺疾病;第六篇为精囊疾病;第七篇为男性不育症;第八篇为男性性功能障碍;第九篇为男性生育调节;第十篇为男性更年期综合征;第十一篇为男性生殖系统感染;第十二篇为男科疾病的中医诊治。附录中列出了一些男科疾病相关检查的正常参考值,以供临床医生、研究人员参考。本书将男科疾病系统全面的临床实践内容与国内外最新研究进展相互结合,大胆尝试将作者的宝贵经验向读者进行深入、细致的介绍,具有先进性、知识性、科学性和实用性等特点,适合于生殖医学、泌尿男科学临床医生和研究生及相关科研人员使用。

### 图书在版编目(CIP)数据

实用男科学 / 黄宇烽, 李宏军主编. —北京: 科学出版社, 2009

ISBN 978-7-03-023601-2

I. 实… II. ①黄… ②李… III. 男科学 IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 194459 号

策划编辑: 沈红芬 / 责任编辑: 戚东桂 / 责任校对: 陈玉凤

责任印制: 刘士平 / 封面设计: 黄超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街 16 号

邮政编码: 100717

<http://www.sciencep.com>

北京佳信达艺术印刷有限公司 印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

\*

2009 年 2 月第 一 版 开本: 787×1092 1/16

2009 年 2 月第一次印刷 印张: 45 3/4 插页: 4

印数: 1—2 000 字数: 1 084 000

定价: 148.00 元

如有印装质量问题, 我社负责调换

## 主编简介

### 黄宇烽

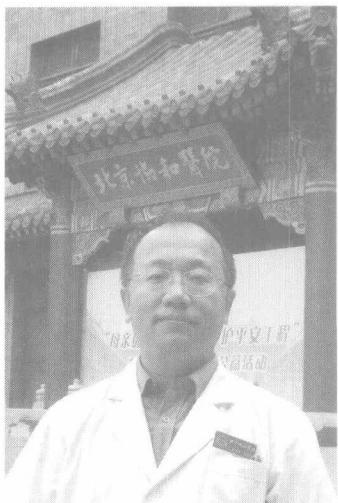
江苏省靖江市人。南京军区南京总医院解放军临床检验医学研究所所长,主任医师,南京大学教授,博士生导师。国家级有突出贡献中青年专家,享受国务院政府特殊津贴。现任中华医学会男科学分会副主任委员、江苏省医学会男科学会名誉主任委员、亚洲男科学协会会员、南京医学会男科学会主任委员。担任《中华男科学杂志》主编、《Asian Journal of Andrology》编委等职。

以第一作者发表论文 165 篇,主编《男科诊断学》等专著 14 部。获得国家科技进步三等奖 1 项,军队、省部级科技进步二等奖 7 项,军队、省部级科技进步三等奖 11 项;1993 年获南京军区科技一等奖;1995 年获中国人民解放军科技重奖。带教博士后、博士、硕士研究生 40 余人。



### 李宏军

辽宁省开原县人,泌尿外科医学博士,男科学博士后,北京协和医院泌尿外科教授,主任医师,硕士生导师。《中华医学杂志》、《中华泌尿外科杂志》特约审稿专家,《中国男科学杂志》、《生殖医学杂志》编委,《中华男科学杂志》副主编,北京协和医院生殖医学伦理委员会委员,中华医学会北京分会计划生育学组委员兼秘书,国家药监局药品审评中心专家。从事男科学临床工作 20 年,在男科疾病的诊治方面有独到见解。承担各级研究课题并获奖多项。以第一作者发表学术论文 90 余篇,主编《前列腺炎》(第 1 版及第 2 版)、《男性不育症》、《男科病诊治学》、《男性更年期综合征》、《检验与临床诊断·男科疾病分册》等多部专著。



# 《实用男科学》编写人员

## 主编 副主编 编者

黄宇烽	李宏军
程文	金保方 陆金春 王忠 夏欣一
(按姓氏汉语拼音排序)	
蔡志康 上海交通大学医学院附属第九人民医院	
陈利生	南京金陵男科医院
程文	南京军区南京总医院
崔英霞	南京军区南京总医院
崔毓桂	南京医科大学第一附属医院
达骏	上海交通大学医学院附属第九人民医院
浩云涛	中国医药科技出版社
何群	北京大学第一医院泌尿外科研究所
黄宇烽	南京军区南京总医院
姜华	上海交通大学医学院附属第九人民医院
金保方	南京中医药大学男科研究所
李宏军	中国医学科学院北京协和医院
李乃适	中国医学科学院北京协和医院
李相如	胜利油田胜利医院
卢慕俊	上海交通大学医学院附属第九人民医院
陆金春	南京军区南京总医院
马利民	上海交通大学医学院附属第九人民医院
潘连军	南京医科大学附属南京妇幼保健院
秦国政	云南省中医医院
商学军	南京军区南京总医院
史轶超	南京军区南京总医院
唐来坤	上海市第八人民医院
唐庆来	南京金陵男科医院
田龙	首都医科大学附属北京朝阳医院
王浩	上海交通大学医学院附属第九人民医院
王忠	上海交通大学医学院附属第九人民医院
王家辉	辽宁中医药大学附属第二医院
王鸿祥	上海交通大学医学院附属仁济医院
夏欣一	南京军区南京总医院
邢俊平	西安交通大学医学院第一附属医院
徐华	新疆医科大学第一附属医院
许蓬	沈阳东方医疗集团菁华医院
薛珺	南京金陵男科医院
姚兵	南京军区南京总医院
叶飞	无锡市第一人民医院
俞斌	上海交通大学医学院附属第九人民医院
查树伟	江苏省计划生育科学技术研究所生殖健康研究中心
张克	上海交通大学医学院附属第九人民医院
张祥华	北京大学第一医院泌尿外科研究所

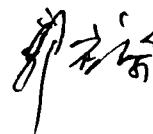
## 序 一

男科学是一门新兴学科,我欣喜地看到我国的男科学事业蒸蒸日上、蓬勃发展,男科学社会需求巨大。应该说,我国的男科学还很年轻,到目前为止还不是独立的专业学科,专职医生甚少,社会上男科从业人员的构成比较复杂;同时,男科诊疗规范有待进一步完善。这些都需要我们共同努力。

在这样的背景下,由我国著名男科学专家黄宇烽教授、李宏军教授主编的《实用男科学》一书的出版发行,对我国男科学的发展有重要意义。该书内容“新、细”。“新”,就是囊括最新进展,个人经验与参考国内外文献并重,包括各种治疗方法和方式,图文并茂;“细”,就是对每一个疾病的发病病因、诊断技术与方法、鉴别诊断和治疗都详尽叙述,有关的影像、内镜、病理等内容均有介绍,使读者能够看懂,并能够参照去做。在介绍每种疾病章节末的“基本诊治原则与体会”中,能够将该疾病的自身潜在特点、基本原则和宝贵的诊治经验告诉读者,使得读者能够真正掌握那些在一般教科书中难以阅读到而又非常必需的经验体会,这也正是全书的精华和特点所在,也是名副其实的“实用”男科学。因此,该书具有国内先进水平,在实用方面创造性地进行大胆探索,在国际上也不多见,应该得到鼓励和支持。

有鉴于此,我十分乐意将此书推荐给广大读者。

中国工程院院士、教授



2008年6月

## 序二

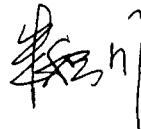
男科疾病患者众多,社会需求较大,男科疾病诊治技术也突飞猛进,许多新药物、新技术不断涌现。由于临床医生在男科疾病的理论上存在的诸多认识差异,导致了临床实践上的混乱,误诊、误治广泛存在,造成了巨大的医疗资源浪费,也给患者增加了身心负担。因此,特别需要有系统全面的学术专著来指导和规范临床男科医生的医疗行为。

黄宇烽、李宏军两位教授多年来从事男科学的研究和临床工作,具有极高的学术造诣,由他们主编的《实用男科学》一书,详细地介绍了男性生殖系统常见疾病的病因、临床表现、诊断方法及治疗措施。

该书的最大特点在于新颖与实用。每个章节的内容均包含了相关疾病的最新进展,把最前沿、权威的信息传递给读者。同时,也注重了实用性和可操作性,为男科医生提供了很好的临床实践操作指南。该书语言流畅,图文并茂,重点突出,使读者很容易把握相关疾病的诊治要点。每章节的最后还增加了作者在临床实践中的体会,把自己的宝贵经验拿出来与读者共享,更拉近了深奥的理论知识与读者的距离。

可以认为,该书不失为一部面向泌尿外科、男科医生的优秀专业读物,并大胆探索贴近读者的写作方式。本人积极向读者推荐此书。

中华医学会男科学分会主任委员  
北京大学人民医院泌尿外科教授



2008年7月

## 前　　言

男科学“Andrology”由希腊文雄性“Andros”一词派生而来。自20世纪70年代起，国外方兴起男科学。在我国，男科学研究的发展滞后，男科学临床工作相对薄弱，甚至到目前为止男科还不是独立学科。但近年来，男科学发展的重要性已经得到普遍的认同和广泛关注，专业发展异军突起，众多本专业高水平的研究成果在国内外杂志上刊登，急需有相应的专著出版来对其衔接和发展。男子汉是妻儿的靠山，祖国的栋梁。男人的健康关系下一代的健康，关系家庭幸福、社会的安定。没有男性的参与，不可能实现真正意义上的全人类的生殖健康。关注男性生殖健康任重而道远，是专业人员和全社会的共同责任。重视和加强男性生殖健康的理论研究与临床实践是男科学工作者艰巨而又义不容辞的使命。

有鉴于此，我们邀请了多年从事男科学、生殖医学、生殖遗传学、生殖内分泌学基础和临床工作的权威专家，以及直接参与男科疾病一线诊治工作的年富力强的后起之秀，共同编写了这部《实用男科学》专著。作者们将多年的宝贵经验和国内外研究精华荟萃于写作中，为本书增色许多，希望本书能够为男科疾病的临床诊治工作提供帮助，为开展深入研究奠定基础。

本书内容具有“新、细、实用”的特点。“新”就是囊括了最新进展，融个人经验与国内外最新文献资料于一体，包括各种诊断和治疗方法；“细”，就是对每一种男科疾病的发病病因、诊断技术与治疗方法均详尽叙述，有关影像、内镜、病理等内容进行了适当的介绍，偏重于临床实际，使读者容易理解，并能够在临床实践中直接运用；“实用”是本书的最大亮点，在介绍每种疾病章节末的“基本诊治原则与体会”中，作者将该疾病的自身潜在的特点、诊治基本原则和经验告诉读者，使读者能够真正掌握那些在一般教科书中难以阅读到而又非常必需的经验体会，这也正是本书的精华和特点所在。由于“基本诊治原则和体会”是新开辟的内容，体现了作者们写作模式的大胆创新，欢迎读者评头品足，提出宝贵意见，可以为再版时积累经验、奠定基础。

本书可供泌尿男科和生殖医学专业的临床医生，包括全科医生阅读使用，对矢志于男科学研究工作的研究者们也将起到一定的参考作用。由于编者水平有限，以及编写时间仓促，书中难免存在不妥之处，恳请广大读者和同道们不吝赐教。

在本书出版之际，由衷地感谢我国著名男科专家、中国工程院院士郭应禄教授对本书的关心和鼓励，竭诚感谢中华医学会男科学分会主任委员、北京大学人民医院朱积川教授给本书热情的评价和推荐，诚挚感谢国家科学技术学术著作出版基金委员会对本书提供的基金资助，尤其要感谢科学出版社为本书的顺利出版提供了诸多方面的帮助。

黄宇烽 李宏军  
2008年12月

# 目 录

卷首语 努力做一个合格的男科医生 .....	1
<b>第一篇 男科疾病的辅助检查</b> .....	9
第一章 物理检查 .....	11
第一节 病史采集 .....	11
第二节 体格检查 .....	16
第三节 疼痛 .....	22
第四节 肿块 .....	24
第五节 特殊检查 .....	26
第二章 实验室检查 .....	33
第一节 男科实验室诊断的分类 .....	33
第二节 男性不育症的实验室诊断 .....	33
第三节 生殖内分泌激素的测定 .....	71
第四节 前列腺疾病的实验室诊断 .....	75
第五节 性传播疾病的实验室诊断 .....	76
第六节 遗传性疾病实验室诊断 .....	83
第三章 病理检查 .....	88
第一节 病理检查技术 .....	88
第二节 男科常见病的病理学改变 .....	92
第三节 病理与临床的沟通 .....	107
第四章 影像学检查 .....	110
第一节 影像学检查方法 .....	110
第二节 正常影像学及病变的基本影像学表现 .....	112
第三节 常见疾病影像学诊断 .....	114
第四节 介入放射学 .....	123
<b>第二篇 男女性腺发育异常</b> .....	127
第五章 性发育疾病 .....	129
第一节 正常性分化 .....	129
第二节 性发育疾病的分类 .....	132
第三节 性发育疾病的诊断 .....	133
第四节 性发育疾病的治疗原则 .....	135
第五节 常见性发育疾病的诊治 .....	137
第六章 男性青春期发育延迟 .....	151
第一节 病因 .....	151
第二节 诊断 .....	152

第三节 治疗	153
第七章 男性青春期发育异常的诊治基本原则与体会	156
第一节 体质性青春发育延迟和青春不发育的鉴别	156
第二节 对其他下丘脑-垂体-靶腺轴的筛查	156
第三节 肿瘤、中枢性尿崩症与性腺轴	158
第四节 治疗顺序	159
第五节 长期随诊	160
第六节 心理问题	160
第三篇 阴茎与包皮疾病	161
第八章 包皮过长与包茎	163
第一节 概论	163
第二节 包皮过长与包茎的手术治疗方法	166
第九章 小阴茎与隐匿阴茎	170
第一节 小阴茎	170
第二节 隐匿阴茎	176
第十章 阴茎折断及离断损伤	182
第一节 阴茎折断	182
第二节 阴茎离断	185
第十一章 阴茎硬结症	190
第一节 概论	190
第二节 临床表现	192
第三节 诊治	194
第十二章 阴茎弯曲	201
第一节 先天性阴茎弯曲	201
第二节 后天性阴茎弯曲	205
第十三章 阴茎异常勃起	207
第一节 概述	207
第二节 诊治	210
第十四章 阴茎与包皮疾病的基本诊治原则与体会	217
第四篇 睾丸、附睾及精索疾病	221
第十五章 睾丸、附睾炎症与损伤	223
第一节 睾丸与附睾炎症	223
第二节 睾丸、附睾损伤	227
第十六章 睾丸及附件扭转	231
第十七章 隐睾症	234
第十八章 睾丸肿瘤	238
第一节 概述	238
第二节 睾丸肿瘤的治疗	243
第十九章 精索静脉曲张	254

第二十章 鞘膜积液 .....	257
第二十一章 睾丸与附睾疾病的基本诊治原则与体会 .....	260
<b>第五篇 前列腺疾病 .....</b>	<b>265</b>
<b>第二十二章 前列腺炎 .....</b>	<b>267</b>
第一节 概论 .....	267
第二节 流行病学 .....	268
第三节 病因与发病机制 .....	269
第四节 诊断与鉴别诊断 .....	272
第五节 治疗 .....	275
第六节 前列腺炎的基本诊治原则与体会 .....	281
<b>第二十三章 良性前列腺增生 .....</b>	<b>288</b>
第一节 概述 .....	288
第二节 流行病学 .....	289
第三节 病因与发病机制 .....	290
第四节 诊断与鉴别诊断 .....	292
第五节 良性前列腺增生的临床进展性 .....	295
第六节 治疗 .....	298
第七节 良性前列腺增生的基本诊治原则与体会 .....	304
<b>第二十四章 前列腺癌 .....</b>	<b>308</b>
第一节 概述 .....	308
第二节 流行病学 .....	308
第三节 病因 .....	309
第四节 诊断与鉴别诊断 .....	310
第五节 治疗 .....	321
第六节 前列腺癌的基本诊治原则与体会 .....	329
<b>第六篇 精囊疾病 .....</b>	<b>335</b>
<b>第二十五章 精囊疾病 .....</b>	<b>337</b>
第一节 概述 .....	337
第二节 流行病学 .....	337
第三节 诊断与鉴别诊断 .....	337
第四节 治疗 .....	351
第五节 精囊疾病的基本诊治原则与体会 .....	353
<b>第七篇 男性不育症 .....</b>	<b>357</b>
<b>第二十六章 男性不育症概述 .....</b>	<b>359</b>
第一节 分类 .....	360
第二节 诊断标准 .....	371
第三节 治疗效果评估 .....	372
第四节 流行病学 .....	372
第五节 男性生殖生理 .....	376

第二十七章 男性不育症的治疗	383
第一节 内科治疗	383
第二节 外科治疗	397
第三节 特发性少弱畸精子症的诊治	405
第四节 无精子症的诊治	409
第五节 精子体外处理技术	412
第六节 人工授精	419
第二十八章 显微外科治疗男性不育症	428
第一节 梗阻性无精子症的病因及诊断	428
第二节 显微外科输精管吻合术	434
第三节 显微外科输精管附睾吻合术	437
第四节 精索静脉曲张的显微外科治疗	444
第五节 显微外科睾丸取精术	446
第六节 显微外科治疗男性不育症的体会	447
第二十九章 男性不育症的基本诊治原则与体会	451
第一节 诊断无精子症要慎重	451
第二节 男性不育的预防不可忽视	451
第三节 重视遗传学诊断的应用	454
第四节 夫妇同时诊治	454
第五节 生活态度和制度的调整十分重要	454
第六节 重视人文关怀	456
<b>第八篇 男性性功能障碍</b>	459
第三十章 性欲障碍	461
第一节 概述	461
第二节 性欲的调控	461
第三节 性欲障碍的治疗	463
第三十一章 勃起功能障碍	466
第一节 勃起功能障碍的病因	466
第二节 勃起功能障碍的临床分类和分型	472
第三节 勃起功能障碍的诊断	473
第四节 勃起功能障碍的治疗	487
第三十二章 插入障碍	497
第一节 病因	497
第二节 诊断	498
第三节 治疗	502
第三十三章 射精障碍	505
第一节 射精生理	505
第二节 早泄	506
第三节 不射精症	515

第四节 逆行射精.....	520
<b>第三十四章 男性性功能障碍的基本诊治原则与体会.....</b>	<b>525</b>
第一节 明确男性性功能障碍的概念.....	525
第二节 重视男性性功能障碍的定位诊断.....	525
第三节 科学分析每一项检查结果.....	526
第四节 性功能障碍治疗方法的选择.....	527
<b>第九篇 男性生育调节.....</b>	<b>529</b>
<b>第三十五章 男性生育调节概述.....</b>	<b>531</b>
第一节 生育调节的基本原理.....	531
第二节 男性生育调节的发展概况.....	534
<b>第三十六章 激素避孕现状.....</b>	<b>540</b>
第一节 男性激素避孕原理.....	540
第二节 男性激素避孕方法.....	542
第三节 男性激素避孕的主要问题.....	543
<b>第三十七章 常用计划生育措施.....</b>	<b>547</b>
第一节 男性避孕方法.....	547
第二节 男女配合使用的避孕方法.....	557
第三节 其他常用避孕方法种类.....	558
<b>第三十八章 男性绝育术并发症及处理.....</b>	<b>562</b>
第一节 近期并发症问题.....	562
第二节 长期安全性问题.....	568
第三节 必要时复通(复孕)问题.....	570
<b>第三十九章 男性计划生育措施的选择基本原则与体会.....</b>	<b>573</b>
第一节 男性参与计划生育的基本原则.....	573
第二节 计划生育工作的发展与体会.....	574
第三节 计划生育措施的知情选择.....	574
<b>第十篇 男性更年期综合征.....</b>	<b>581</b>
<b>第四十章 男性更年期综合征概述.....</b>	<b>583</b>
第一节 概念.....	583
第二节 流行病学.....	584
第三节 病因与发病机制.....	585
<b>第四十一章 男性更年期综合征的诊治.....</b>	<b>597</b>
第一节 临床表现.....	597
第二节 诊断.....	597
第三节 治疗与随访.....	598
第四节 男性更年期综合征的基本诊治原则与体会.....	604
<b>第十一篇 男性生殖系统感染.....</b>	<b>611</b>
<b>第四十二章 男性生殖系统感染概述.....</b>	<b>613</b>
第一节 男性生殖系统感染的不良影响.....	613

---

第二节 男性生殖系统感染的流行病学 .....	615
第三节 男性生殖系统感染的病因和发病机制 .....	619
第四十三章 男性生殖系统感染的诊治 .....	626
第一节 阴囊及其内容物感染 .....	626
第二节 男性生殖系统感染基本诊治原则和体会 .....	638
第十二篇 男科疾病的中医诊治 .....	643
第四十四章 男科疾病的中医诊治现状 .....	645
第一节 中医男科学的定义 .....	645
第二节 中医男科学的研究范围 .....	645
第三节 中医男科学发展简史 .....	645
第四节 男性生理功能概述 .....	652
第五节 中医男科病病源探求 .....	656
第六节 中医男科病四诊合参 .....	661
第七节 中医男科病类证条辨 .....	669
第四十五章 男科疾病中医的基本诊治原则与体会 .....	675
第一节 男科病治疗原则 .....	675
第二节 男科病防护要点 .....	681
第三节 男科疾病诊治体会 .....	696
附录 .....	704
附录一 男科实验室的基本仪器、设备和材料 .....	704
附录二 男科实验室诊断指标的正常参考值 .....	704
附录三 美国国立卫生研究院的慢性前列腺炎症状指数(NIH-CPSI) .....	706
附录四 WHO 男性不育诊断标准 .....	707
附录五 精液分析正常标准(主要根据 1999 年世界卫生组织诊断标准) .....	708
附录六 国际勃起功能指数调查问卷表(IIEF) .....	709
附录七 PADAM 症状评分表(伊斯坦布尔 Bosphorus 心理系推荐) .....	711
附录八 老年男子症状(AMS)问卷 .....	712

# 卷首语 努力做一个合格的男科医生

做医生难,做男科医生更难。如何能够在任何环境下都把握好自己,做一个合格的好医生,是摆在每位医生面前的大课题。笔者认为,只要在男科工作中立足本职、不懈地钻研和追求,努力掌握疾病的接诊技巧,始终关注细节,积极实现医学模式的转换,就永远能够立于不败之地。

## 一、立足本职,精益求精

面对男科学事业蒸蒸日上、蓬勃发展大好局面的同时,我们必须清醒地认识到我国的男科学还很年轻,专职医生甚少,男科从业人员的构成比较复杂,多由泌尿外科、性病科、内分泌科等科室的医生兼职处理,这些医生繁重的日常工作,往往使得他们缺乏足够的时间和精力为男科患者提供满意的服务。笔者认为,作为一名医生,既然从事男科专业,就要立足本职,及时敏锐地把握学科的发展动态、科研成果及新技术的应用等最新信息,不断更新医疗知识,提高技术水平,还要尽可能多地学习一些与男科相关的医学知识,以适应医学模式的转变。

男科患者由于疾病多发生在与性和生殖有关的器官,往往有不同程度的心理障碍,这就需要男科医生不仅要关注患者生理上的疾病,还要做好患者的心理疏导工作。这对男科医生提出了更高的要求,不但把患者看做疾病的载体,还要更加重视患者的心理需求,提倡个性化服务。一名医生,想搞男科,又不想丢掉其他学科,徘徊观望,只有良好的愿望,而缺乏脚踏实地的钻研,是无法让患者取得好的疗效的。男科医生们,“乘风破浪会有时,直挂云帆济沧海”,我们相信,在全国男科学同仁们的共同努力下,我国的男科学事业一定会茁壮成长。

## 二、掌握接诊技巧

### (一) 抓主要矛盾

男科疾病患者的主诉往往很多,检查项目繁杂,结果五花八门,许多时候不仅让患者手忙脚乱,医生也会被搞得不知所措,并容易顾此失彼。在纷繁的主诉和异常检查结果中要仔细分析,如何把握好正确的主攻方向,显得更为重要,可以使治疗少走弯路。典型的例证是:某不育患者没有任何不适,体格检查发现有明显的精索静脉曲张,精子活动能力低下、精液内有 10 个圆细胞/HP,在没有对精液内圆细胞性质进行鉴定之前,医生臆断是因感染引起的白细胞炎症反应,并施加大量抗生素,结果不仅对改善患者的生育能力没有任何帮助,还在很大程度上损害了精子功能。

### (二) 走个体化的综合治疗之路

由于多数男科疾病往往具有多病因、多因素性特点,存在明显的个体差异,并与饮食制

度、生活方式和精神状态密切相关。例如男性不育症、慢性前列腺炎、性功能障碍、男性更年期综合征等，每种疾病都有自己的特点，况且每位具体患者的病因、病情、精神心理因素的严重程度、对治疗的反应性、对疾病的认识程度等都不尽相同。因此，不可能期望会有一种适合于所有患者的“灵丹妙药”，任何单一的治疗措施或单一的治疗药物都难以获得最满意的治疗效果，而个体化的综合疗法则得到广泛推崇和普及。要结合患者的具体情况，个体化选择药物的配伍种类及剂量。一般需联合使用2~4种药物，从发病机制中的各个环节入手，针对疾病多因素、多病因的特点，采用多种药物联合治疗，多可获得满意效果。同时，关注患者的饮食制度、生活习惯和精神状态，给予必要的指导，也有助于疾病的康复。

### (三) 对治疗手段如数家珍

男科疾病的治疗措施众多，尤其是用药涉及广泛，包括激素类、抗生素、植物药等，甚至还有抗抑郁等精神类药物，每类药物还有许多品种、进口和国产等不同选择。例如α肾上腺素能受体阻滞剂就包括多沙唑嗪（进口：可多华；国产：络欣平）、坦索罗辛（进口：哈乐；国产：齐索）、特拉唑嗪（进口：高特灵；国产：马沙尼）、酚苄明（竹林胺）、派唑嗪、阿夫唑嗪等。不同的治疗手段和药物在费用、疗效、副作用等方面存在显著差异，不熟悉仪器设备和药物的特性就盲目使用，很可能遭遇治疗失败和严重的副作用。因此，因地制宜就地取材，选择有使用经验、疗效确切和副作用在掌控范围内的治疗仪器与药物是明智的。

### (四) 全方位指导

一件事情的圆满结局需要各个环节均成功，而其过程中的任何不和谐因素均可以造成成功败垂成的后果。医生看病不是单纯的门诊行为，涉及众多方面。因此，医生应该给予患者充分的指导，包括患者是否掌握了正确的治疗方法、治疗药物是否使用得当、疗程是否足够等。在某些特殊情况下，还要对患者的行为方式加以指导，例如对不育患者的性生活规律和方式的指导、对前列腺炎患者的饮食制度和生活方式的具体指导等。

### (五) 面对复杂治疗结局，要有外交家的风范

既然不存在包治百病的药物，当然也不存在包治百病的医生，治疗失败是医生经常要遭遇到的无奈和尴尬。当患者的治疗效果不尽如人意的时候，保持头脑冷静，仔细分析疗效欠佳的原因并加以改进，必要时可适时调整治疗策略。例如，不育患者在接受1个疗程治疗后，复查结果发现精液质量比治疗前更差了，除了因为药物治疗无效外，获取精液及精液分析的诸多环节均可造成显著误差，分析患者取精液时是否过于疲劳、酗酒、排精间隔过短、部分精液遗失、天气寒冷、不同实验室的结果等，都有助于发现异常结果的真实原因；在最终获得治疗方案无效的情况下，如何合理选择新的治疗策略，都是对医生经验和智慧的考验。

### (六) 始终把握治疗的终极目的

患者求治时的原始动因，往往会因为不断的检查和治疗过程而潜移默化地发生了偏移，最终甚至可能迷失，并使后续治疗陷入误区。例如某男性因为不生育求治，医生发现不能在阴道内射精是其主因，以后便开始了漫长的相应治疗，十几年之后仍然没有攻克不射精问题，患者的财力和精力都消耗殆尽，而年龄不断增加，却没有想到可以先通过手淫收集精液

人工授精(也可以教给患者自行家庭内人工授精)来实现患者的最初求医目的。

### (七) 夫妻同治

夫妻二人一同进入诊室,与男科医生面对面交谈,然后在医生的指导下共同接受治疗,或者一方接受治疗而对方默契配合,这种“夫妻同治”的模式在许多发达国家已经很盛行,但对于我国男科疾病患者来说还相当陌生,男科医生同时为男女双方治疗或指导的就更少见了。

实际上,当男人遭遇男科疾病的困扰时,疾病影响的将不仅是自身,还包括他们的家庭,尤其是性伴侣,而他们最需要的支持和援助也来自于配偶。妻子对发生在男人身上的问题怎样认识、将采取什么样的态度、是否能够积极参与到男人疾病的康复过程等,都至关重要,甚至可以对疾病的转归起到决定性作用。

## 三、始终关注细节

### (一) 耐心问诊和必要检查

1. 耐心问诊 男科医生必须首先是一个好的心理医生,处处替患者着想、为患者保守秘密,善于倾听和诱导患者将详细全面的发病情况及以往诊治过程叙述清楚,这是进行后续检查与治疗的基础。

由于工作繁忙,很多医生没有给予患者足够的时间来描述他们的病情,有些医生对患者的叙述缺乏必要的引导,使很多重要线索被忽视掉了,丧失了了解患者既往病情与治疗经过的大好机会。

2. 选择必要的检查项目 必要的检查是确定诊断和鉴别诊断的主要依据,也是保护医患双方权益的重要举措,但盲目地选择昂贵和最先进的检查手段本没有必要,应该尽量避免繁杂和花钱多的检查项目,根据病情需要选择直接相关的辅助检查项目。例如,男性不育患者在不存在任何明显的前列腺炎相关症状时,根本没有必要进行前列腺方面的相关检查,除非在精液内发现超过标准的白细胞、精液不液化时,才使得检查前列腺功能状态具有合理性。

3. 重新认识传统诊疗手段的价值 对于绝大多数男科疾病患者来说,许多传统的诊疗项目仍然有必要进行,但必须对其赋予新的含义。例如,由于以往过分强调前列腺按摩液(EPS)内的白细胞、细菌和支原体的重要性,一些已经没有临床症状的患者仍然会为这三项实验室分析指标的异常结果而苦恼,给前列腺炎的临床诊治工作带来很大的困惑;由于对辅助生殖技术的过分依赖,而松懈了对男性不育的常规治疗;由于过分强调雄激素水平的重要性,而忽视了对雄激素水平在正常范围的男性更年期综合征患者的关注。

4. 了解患者的一般生活习惯和癖好 由于男科疾病是一种身心相关疾病,与患者的生活方式、饮食制度和精神心理状态密切相关,因此需要与患者进行深入的交谈,了解其职业、饮食嗜好、生活习惯、运动、睡眠等情况,不仅可以帮助我们发现导致患者疾病发生的潜在病因,还可以帮助选择治疗药物,有利于指导患者调整生活和饮食制度,还有利于疾病的康复,成为患者彻底摆脱疾病困扰的基础和保障。