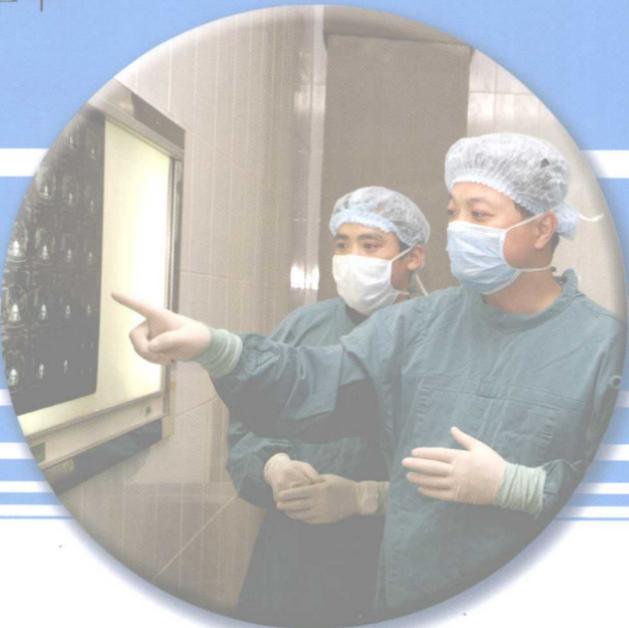


MINIAO WAIKE

泌尿外科

住院医师手册精要

● 主编 郑军华



第二军医大学出版社

Second Military Medical University Press

MINTAO WAIKE
泌尿外科

住院医师手册精要

第二版 2008年



泌尿外科手册精要

泌尿外科

住院医师手册精要

本书是根据泌尿外科疾病的临床特点，结合近年来的治疗经验，参考国内外有关文献，编写而成的一本实用性较强的住院医师手册。全书共分十一章，包括：肾与输尿管疾病、膀胱与尿道疾病、男性生殖系统疾病、女性生殖系统疾病、前列腺疾病、尿石症、尿路感染、肿瘤、损伤、内分泌及代谢性疾病等。每章均简述了疾病的病因、病理、临床表现、诊断、治疗和预防等方面的内容，并附有各种疾病的鉴别诊断表。本书可供泌尿外科住院医师、实习医师、进修医师以及有关专业的临床工作者参考使用。

第二军医大学出版社

内 容 提 要

全书内容包括泌尿外科学临床实习、住院医师必备的工作知识、技能和考核规范等,涉及该科的基本医学理论和临床病案要求,各种检查和辅助诊断工具的使用及疾病诊疗常规,各项临床工作的程序,常用药物及进一步深入学习的方法及途径。全书结合现代临床教学的要求,强调了医德教育、与患者的沟通技巧、专业英语的学习以及疾病诊治的规范,理论和实践密切结合。

本书适合泌尿外科实习医师、轮转医师、住院医师、研究生和进修医师阅读使用,有助于他们熟练掌握泌尿外科疾病的常规诊治方案,以及了解泌尿外科的最新研究进展。

图书在版编目(CIP)数据

泌尿外科住院医师手册精要/郑军华主编. —上海:
第二军医大学出版社, 2009. 5

ISBN 978 - 7 - 81060 - 876 - 3

I. 泌... II. 郑... III. 泌尿外科—医学院校—
教学参考资料 IV. R699 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 168299 号

出版人 石进英
责任编辑 高 标 姜 昊

泌尿外科住院医师手册精要

主 编 郑军华

第二军医大学出版社出版发行
上海市翔殷路 800 号 邮政编码: 200433

发行科电话/传真: 021 - 65493093

全国各地新华书店经销

上海第二教育学院印刷厂印刷

开本: 850×1168 1/32 印张: 12.875 字数: 38.3 千字

2009 年 5 月第 1 版 2009 年 5 月第 1 次印刷

印数: 1~2800 册

ISBN 978 - 7 - 81060 - 876 - 3/R · 682

定价: 33.00 元

序

泌尿外科学是外科学的重要组成部分。近 10 年来, 泌尿系疾病发病率的上升以及科技的进步, 带动了泌尿外科学的发展。

同济大学附属第十人民医院泌尿外科成立于 20 世纪 30 年代初, 是医院的重点学科和同济大学的博士点, 拥有开放床位 70 张。在历届科主任赵光国、朱立勋、黄国华、郑军华等教授的领导下, 学科在医疗、教学、科研方面上取得了长足的进步。近年来, 在郑军华教授领导下, 全科团结进取, 不断创新发展。学科在临床医疗上以微创泌尿外科为特色, 以泌尿系肿瘤、泌尿系结石和前列腺疾病诊治为重点, 并开展小儿泌尿外科工作。20 世纪 50 年代初, 我院医务人员就开始了泌尿外科的早期工作, 成功进行了肾上腺嗜铬细胞瘤切除术及膀胱全切术; 20 世纪 80 年代开展肾脏移植手术; 20 世纪 90 年代在国内首创了回肠新膀胱术; 目前已广泛开展了腹腔镜、经皮肾镜、输尿管软镜、输尿管硬镜等腔镜微创手术, 临床业务量位居上海市前列。

住院医师是医院医疗、教学工作的基本力量。住院医师的培养是一个使其在理论知识和医教研能力等方面得到不断提升的过程。实行住院医师的规范化培训是加强临床医学人才梯队建设, 探索住院医师培养、使用、管理一体化的重要举措。

作为一所具有近 100 年历史的大学附属医院, 搞好医学本科教育, 提高医学生的临床技能, 以及实行住院医师的规范化培训和管理一直是我们非常关注和重视的工作。我院的做法是将住院医师规范化培训分为两个阶段: 第一阶段为普通专科培训, 时间为 3 年, 主要通过完成本学科(二级学科)内主要科室(或专业组)和相关科室的轮转, 提高临床工作水平, 掌握本学科基础知识、基础理论和基本技能。第二阶段为住院医师高年培训阶段, 时间为 1~2 年。第一阶段培训合格且成绩优良者方可进入第二阶段培训。该阶段应争取完成二级学

泌尿外科

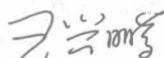
住院医师手册精要

科的总住院医师训练,完成内外科专业总住院医师培训,为专业发展奠定坚实的基础。住院医师和专科医师培训由科室主任负责,实行上级医师指导和自学相结合的培训方式。为了确保专业学位研究生的临床培训质量,我院还实行了专业学位研究生与住院医师临床能力并轨培养的模式,专业学位研究生与我院住院医师一起参加住院医师规范化培训,其培训及考核要求与住院医师相同,通过并轨培训,达到统一规范的目的,保证了专业学位研究生临床能力的培养质量。

以郑军华教授为学科带头人的我院泌尿外科编撰出版的《泌尿外科住院医师手册精要》是我院加强医学本科生教育和住院医师规范化培训、培养的又一项新的措施。相信这本书的出版有助于更好地达到医学生临床实习的目的与要求以及住院医师的规范化培养,促使他们尽快地将理论知识与临床实践相结合,从而成为一名合格的泌尿外科医师。

本人有幸先睹,谨向医务人员,特别是从事泌尿外科工作的同道,力荐本书。

同济大学附属第十人民医院院长,主任医师、教授、博士生导师



2009年5月

前　　言

泌尿外科学的发展与国家的兴旺发达息息相关。在改革开放的大好形势下,我国泌尿外科事业得以飞速发展。目前,我国老年人口已达到1.3亿,预计2015年老年人口将达到2亿,2050年老年人口将达到4亿。随着社会老龄化和泌尿系肿瘤发病率的逐年增加,以及男科学的发展和人们对性的认识的进步,泌尿外科的患者数呈逐年上升趋势。应该说,历史给泌尿外科的发展提供了难得的机遇,也提出了更高的要求。

从泌尿外科学的发展来看,随着高科技的进步,泌尿外科学的理论和手术的进步已远非我们所能想像,尤其是腔内微创技术、机器人和远程控制手术、人工辅助生育技术以及器官移植技术等揭示了泌尿外科学的前景和发展趋势。因此,泌尿外科学越来越受到社会和医学界的重视。

同济大学医学院以培养全面、人道的医学生为目的,遵循“以人为本”的思想,秉承精英化医学教育的理念,充分利用同济大学学科门类齐全、教学设施完备、理工文法实力雄厚的特点,利用长期对外合作办学的优势,通过开展“名师上讲台”、加强学生创新能力培养等方式,力求培养出融知识、能力、人格为一体的文、理、医相结合的人才。因此,对于大学附属医院的泌尿外科来说,如何搞好泌尿外科学的临床教学是一项重要的工作。

医学生1~2年的临床实习和住院医师的5年以上的临床实践,是培养合格医师和骨干医师的两个重要阶段,是理论与实践密切结合的重要时期。这段时间是学习临床理论知识,掌握临床操作技能的重要阶段。为此,我们特编撰本书,为他们提供指导性帮助。

全书共分15章,约40万字;包括泌尿外科学临床实习医师、住院医师须知,泌尿外科病历书写规范,泌尿生殖系统解剖、生理及病理生

泌尿外科

住院医师手册精要

理,泌尿生殖系疾病症状,泌尿生殖系体格检查,泌尿外科常见实验室检查,泌尿外科影像学,泌尿外科常见疾病诊治,腔道泌尿外科,泌尿外科门、急诊基本操作和技术,泌尿外科研究进展讲座,泌尿外科常见疾病诊治指南介绍,病例讨论及教学查房示范,泌尿外科常用英语词汇、短文阅读以及泌尿外科常用药物。全书结合现代临床教学的要求,强调医德教育和与患者的沟通技巧、理论和实践的密切结合、专业英语的学习以及疾病诊治的规范。

本书的主要读者对象是泌尿外科实习医师、轮转医师、住院医师、研究生和进修医师。相信本书有助于他们掌握泌尿外科疾病的诊治方法,以及了解泌尿外科最新进展。

限于编者们的水平和经验,书中瑕疵在所难免,衷心希望读者予以批评、指正。

本书在编写过程中得到了我院王兴鹏院长、费苛书记以及谭江平副院长的大力支持和帮助,在此一并真诚致谢。



2009年5月

目 录

| | | |
|------------|-------------------------|--------|
| 第一章 | 泌尿外科住院医师须知 | (1) |
| 第一节 | 实习医师须知 | (1) |
| 第二节 | 住院医师须知 | (3) |
| 第三节 | 泌尿外科实习需注意的几个要点 | (4) |
| 第四节 | 临床教学方法和要求 | (6) |
| 第五节 | 医学伦理与道德 | (8) |
| 第六节 | 医患沟通技巧 | (12) |
| 第七节 | 医疗纠纷和医疗事故的防范 | (14) |
| 第八节 | 医学院校教学大纲 | (17) |
| 第九节 | 住院医师培训大纲 | (18) |
| 第二章 | 泌尿外科病历书写规范 | (22) |
| 第一节 | 病历书写的 basic 格式和要求 | (22) |
| 第二节 | 各类病历书写规范 | (23) |
| 第三节 | 病历示范 | (35) |
| 第三章 | 泌尿生殖系统解剖、生理及病理生理 | (48) |
| 第一节 | 泌尿系统解剖学 | (48) |
| 第二节 | 男性生殖系统解剖学 | (56) |
| 第三节 | 女性生殖系统解剖学 | (62) |
| 第四节 | 泌尿生殖系统生理学 | (66) |
| 第五节 | 泌尿生殖系统病理生理学 | (73) |
| 第四章 | 泌尿生殖系疾病症状 | (80) |
| 第一节 | 全身表现 | (81) |

泌尿外科

住院医师手册精要

| | |
|------------------------------|-------|
| 第二节 疼痛 | (82) |
| 第三节 与排尿有关的症状 | (84) |
| 第四节 与性有关的症状 | (88) |
| 第五节 其他症状表现 | (88) |
| 第五章 泌尿生殖系体格检查 | (90) |
| 第一节 肾脏、膀胱及外生殖器检查 | (91) |
| 第二节 直肠指检 | (96) |
| 第六章 泌尿外科常见实验室检查 | (98) |
| 第一节 尿液检查 | (99) |
| 第二节 肾功能检查 | (105) |
| 第三节 肿瘤标志物检查 | (107) |
| 第四节 激素检查 | (110) |
| 第五节 前列腺液及精液检查 | (114) |
| 第六节 其他常用检查项目 | (118) |
| 第七章 泌尿外科影像学 | (133) |
| 第一节 X线放射学 | (134) |
| 第二节 超声显像 | (140) |
| 第三节 CT检查 | (141) |
| 第四节 磁共振成像 | (143) |
| 第五节 核医学检查 | (145) |
| 第六节 尿动力学检查 | (146) |
| 第八章 泌尿外科常见疾病诊治 | (157) |
| 第一节 泌尿生殖系先天畸形 | (157) |
| 第二节 泌尿系损伤 | (170) |
| 第三节 泌尿系梗阻 | (184) |

目 录

| | | |
|-------------|------------------------|-------|
| 第四节 | 泌尿生殖系感染 | (192) |
| 第五节 | 尿路结石 | (212) |
| 第六节 | 泌尿生殖系肿瘤 | (219) |
| 第七节 | 肾上腺疾病 | (236) |
| 第八节 | 性传播疾病 | (244) |
| 第九节 | 泌尿生殖系其他疾病 | (249) |
| | | |
| 第九章 | 腔内泌尿外科 | (262) |
| 第一节 | 尿道膀胱镜 | (264) |
| 第二节 | 肾盂输尿管镜 | (270) |
| 第三节 | 经皮肾镜 | (274) |
| 第四节 | 经尿道电切镜 | (277) |
| 第五节 | 腹腔镜泌尿外科手术 | (281) |
| | | |
| 第十章 | 泌尿外科门、急诊基本操作和技术 | (285) |
| 第一节 | 导尿术 | (285) |
| 第二节 | 尿道扩张术 | (287) |
| 第三节 | 前列腺指检和按摩 | (290) |
| 第四节 | 膀胱穿刺造瘘术 | (292) |
| 第五节 | 包皮环切术 | (293) |
| | | |
| 第十一章 | 泌尿外科研究进展讲座 | (298) |
| 第一节 | 微创技术在泌尿外科的应用 | (298) |
| 第二节 | 分子生物学技术的应用 | (305) |
| 第三节 | 泌尿系肿瘤癌基因和抑癌基因的研究进展 | (311) |
| 第四节 | 肾脏移植 | (319) |
| | | |
| 第十二章 | 泌尿外科常见疾病诊治指南介绍 | (325) |
| 附录一 | 国内外泌尿外科著名网站 | (327) |

| | | |
|-----------------------------|-------|-------|
| 第十三章 病例讨论及教学查房示范 | ..... | (329) |
| 第一节 临床病例讨论 | ..... | (330) |
| 第二节 临床教学查房 | ..... | (332) |
| 第十四章 泌尿外科常用英语词汇及短文阅读 | ..... | (336) |
| 第一节 泌尿外科医学名词 | ..... | (337) |
| 第二节 泌尿外科医学短文阅读 | ..... | (341) |
| 第十五章 泌尿外科常用药物 | ..... | (360) |
| 第一节 抗感染药 | ..... | (360) |
| 第二节 利尿药 | ..... | (374) |
| 第三节 脱水药 | ..... | (377) |
| 第四节 膀胱灌注治疗肿瘤药 | ..... | (378) |
| 第五节 抗遗尿药 | ..... | (382) |
| 第六节 尿路解痉药 | ..... | (383) |
| 第七节 尿石症药物 | ..... | (385) |
| 第八节 前列腺增生和前列腺癌的药物治疗 | ..... | (387) |
| 第九节 治疗勃起功能障碍药 | ..... | (394) |
| 第十节 早泄的治疗药物 | ..... | (396) |
| 第十一节 肾癌治疗药物 | ..... | (397) |
| 第十二节 肾上腺疾病的治疗药物 | ..... | (400) |

| | | |
|-------------|-------|-------|
| 参考文献 | | (402) |
|-------------|-------|-------|

第一章 泌尿外科住院医师须知

第一节 实习医师须知

一、实习医师守则

- 1) 实习医师必须加强政治理论学习,树立全心全意为人民服务的思想,自觉养成良好的医德医风,发扬救死扶伤的人道主义精神,关心和爱护患者。
- 2) 实习医师必须加强组织纪律性,严格遵守国家法律,遵守学校、实习基地及食宿单位的各项规章制度,服从管理,尊重他人,对实习过程中问题,通过合理的方式逐级汇报。
- 3) 实习医师应该努力钻研业务,端正学习态度,认真完成实习任务,不得擅自变更实习科目。
- 4) 实习医师应积极参加实习基地组织的学术活动以及科室内部的业务学习。
- 5) 实习医师必须向带教老师负责,一切医疗活动必须在带教老师的同意和指导下实施,在规定的时间内完成带教老师布置的工作。
- 6) 实习医师应积极参加危重患者的抢救工作,提高应对突发事件的能力,或单独管理患者,提高独立工作的能力。跟随带教老师值班,并进行交接班。值夜班时一般应于次日查房处理完毕后,方可离开。
- 7) 实习医师在完成日常医疗工作的基础上,应熟悉护理知识,掌握护理常规。
- 8) 实习医师应爱护医院的设备,如损坏医疗器械、药物及其他财物,应按实习基地有关规定赔偿。
- 9) 实习医师应客观评价自我表现,服从科室所给出的考核成绩。

二、实习医师职责

- 1) 实习医师在上级医师的指导下,参加门诊、病房、急诊、夜班及节

假日的值班工作。实习医师在病房实习期间在每一轮转科室一般负责 6 张病床，并实行 12 h 值班制。在有住宿条件的教学基地，实习医师应实行 24 h 负责制。

2) 实习医师在病房实习期间，应在上级医师的指导下随时掌握所分管患者的病情、情绪、饮食、医嘱执行情况。发现特殊情况，应立即向上级医师报告，并在上级医师指导下进行处理。在医疗上如与上级医师意见不一致时，应服从上级医师的处理意见。

3) 实习医师接到新患者入院通知后，应在上级医师指导下，认真检查，及时处理，并在 24 h 内完成住院病历。在检查患者时，态度要认真严肃。男实习医师做妇科检查时，必须有第三者在场。

4) 实习医师根据患者病情的需要撰写化验、X 线等检查通知单及一般医嘱处方等，必须经过上级医师签名后，才能生效执行。各种检查报告要及时按规定粘贴在病历卡上。

5) 对危重患者的记录应及时完成，并随时将病情变化、处理检查结果及上级医师意见记入病程记录。抢救记录是极为重要的病史资料，必须做到及时、正确、完整、详细。各项记录都必须有明确的时间记载，字迹必须清楚，不准涂改。

6) 患者转诊时，应及时写好转科、转院记录或病历小结。患者出院或死亡后，应在上级医师指导下，及时完成出院记录或死亡记录。

7) 在上级医师查房时，实习医师要详细报告所分管患者的病史、症状、检查结果、诊疗意见，并详细记录上级医师查房时的医嘱，以便执行。

8) 所分管的患者在请其他科会诊时，实习医师应陪同会诊医师巡视，并记录会诊意见。

9) 实习医师在完成好医疗工作的同时，应主动协助护士做好所分管病床的护理工作。

10) 实习医师在一个病区实习结束时，应将自己所分管的患者情况向接班医师交代清楚或写好交班记录。

11) 实习医师要注重高尚医德医风的养成，尊重患者的生命，保护患者的权利，维护患者的尊严，认真履行职责，拒绝不正之风。严禁为了个人的利益而有损害患者健康的言行。

12) 遵守医德规范：①救死扶伤，实行社会主义的人道主义。时刻为

患者着想,千方百计为患者解除病痛。②尊重患者的人格与权利,对待患者,不分民族、性别、职业、地位、财产状况,都应一视同仁。③文明礼貌服务。举止端庄,语言文明,态度和蔼,同情、关心和体贴患者。④廉洁奉公。自觉遵纪守法,不以医谋私。⑤为患者保守医密,实行保护性医疗,不泄露患者隐私与秘密。⑥互学互尊,团结协作。正确处理同行、同事间的关系。⑦严谨求实,奋发进取,钻研医术,精益求精。不断更新知识,提高技术水平。

第二节 住院医师须知

一、住院医师守则

- 1) 树立全心全意为人民服务的思想,养成良好的医德医风,发扬救死扶伤的人道主义精神,关心和爱护患者。
- 2) 加强组织纪律性,严格遵守国家法律,遵守医院、科室的各项规章制度,服从领导,尊重他人。
- 3) 努力钻研业务,端正学习态度,认真完成临床工作,对技术精益求精,加强基本理论、临床能力、教学能力的培训,树立严谨、求实的科学态度。
- 4) 积极参加医院组织的学术活动以及科室内部的业务学习等,加强专业外语学习,阅读科室指定的外文专著和有关文献、专业杂志,并具有一定的听、说、写能力。
- 5) 在上级医师指导下,结合临床工作实践,积极参加科室各项科研工作,完成一定数量具有一定水平的学术论文。

二、住院医师职责

- 1) 在科主任领导和主治医师指导下,根据工作能力、年限,负责一定数量病员的医疗工作。新毕业医师实行 3 年 24 h 住院医师负责制,担任住院门诊、急诊的值班工作。
- 2) 对病员进行检查、诊断、治疗,开写医嘱并检查执行情况,同时还要做一些必要的检验和检查工作。

- 3) 书写病历。新病员的病历,一般应在病员入院后 24 h 内完成。检查、改正实习医师的病历记录。及时完成出院病案小结,一般要求于病员出院前一天完成。
- 4) 向主治医师及时报告诊断、治疗上的困难及病员病情变化,提出需要会诊转院或出院的意见。
- 5) 住院医师对所管病员应全面负责,在下班以前,做好交班工作,对需要特殊观察的重要病员,用口头方式向值班医师交班。
- 6) 参加科内查房,对所管病员每天至少上、下午各巡诊一次。在上级医师查房或巡诊时,应详细汇报病员的病情和诊疗意见,请他科会诊时应陪同诊视。
- 7) 认真执行各项规章制度和技术操作常规,亲自操作或指导进修医师、实习医师、护士进行各种重要的检查和治疗,严防差错事故。一旦发生差错事故,除进行应急处理外,要及时向主治医师、科主任汇报。
- 8) 认真学习、运用国内外的先进医学科学技术,积极开展新技术、新疗法,参加科研工作,及时总结经验。
- 9) 及时了解病员的思想、生活情况,征求病员对医疗护理工作的意见,做好病员的思想工作。

第三节 泌尿外科实习需注意的几个要点

一、把握学科研究范围及进展

泌尿外科是处理和研究泌尿、男性生殖器及肾上腺外科疾病的学科。泌尿系包括肾脏、输尿管、膀胱及尿道。肾实质的占位病变如肿瘤、脓肿、结石等均为泌尿外科的诊治范围;自肾盂以下的泌尿男性生殖系疾病也是泌尿外科的诊治范围;肾上腺占位病变如肿瘤、脓肿同样是泌尿外科的诊治范围。泌尿外科的发展与进步,与医学的发展及其他临床学科的发展相互联系,相互促进。特别值得一提的是腔内技术的发展,为泌尿外科提供了新的发展方向,极大地扩展了内镜在泌尿外科的应用范围,提高了泌尿外科的诊治水平,使得曾经单纯用于诊断的内镜检查与临床治疗密切结合,许多疾病(如尿路结石、膀胱肿瘤、尿道狭窄等)在诊断的同时得

以完成治疗，并由此产生了一个全新的学科——腔内泌尿外科学。在现代临床器官移植的发展中，肾脏移植是目前临床开展最广泛、例数最多、技术最成熟的器官移植，已成为良性终末期肾病的首选治疗方法。肾脏移植的成功经验也为其他器官移植在临床中开展奠定了坚实的基础。此外，体外震波碎石及血管内介入技术的发展，使得部分泌尿系结石、肾脏肿瘤、血管畸形等疾病在非开放性手术的情况下即可完成治疗。这些技术的进步为泌尿外科的发展提供了更加广阔前景。

二、严谨的治学态度

医学作为一门科学，要求其参与者具有良好的素养和严谨态度。我们需要的理念之一就是一定要注重事实，尤其是基于循证医学证据的事实。当对所掌握的知识没有确切把握时，宁可选择沉默。正是这种朴实严谨的作风和求实的大家风范，传承和约束着一代又一代的白衣使者。

三、培养扎实的基本功

基础知识的掌握程度是衡量一个医师水平的重要标志。这里不仅仅指需要有扎实的理论，还要有扎实的临床操作能力。在掌握泌尿外科经典教科书内容的基础上，要熟悉国内外研究进展和各种泌尿外科疾病诊治指南，并在临幊上灵活地加以运用。

四、积极向上的求学精神

实习时要把握每一次操作和上课的机会，对每一个老师和同学的良好的思维方式和经验都加以总结、提炼。实习的空余时间，有针对性地就自己感兴趣的问题与老师和同学们进行交流。

五、实习中的人文关怀

实习期间，同学之间要互相帮助，营造良好的学习氛围。对待患者更要充满爱心。需要特别强调的是，泌尿、男生殖系统疾病往往涉及患者的隐私，无论是医务工作者，还是实习医师，都有责任保护患者的隐私，严禁有悖于医德的言论及行为的发生。同时应对患者多些人文关怀，特别是对老年患者和晚期肿瘤患者。实习医师要多巡视病房，和患者交流沟