

| 现 | 代 | 富 | 裕 | 病 | 防 | 治 | 丛 | 书 |

XIANDAI FUYUBING FANGZHI CONGSHU

第2版

前列腺病 防治实效方

■ 梁勇才 主编 ■

求医不如求己
验方虽小作用大



化学工业出版社

现 | 代 | 富 | 裕 | 病 | 防 | 治 | 丛 | 书 |

XIANDAI FUYUBING FANGZHI CONGSHU

第2版

前列腺病 防治实效方

■ 梁勇才 主编 ■



化学工业出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

前列腺病防治实效方/梁勇才主编. —2 版. —北京:
化学工业出版社, 2009. 1
(现代富裕病防治丛书)
ISBN 978-7-122-03327-7

I. 前… II. 梁… III. 前列腺疾病-中西医结合疗法
IV. R697.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 104941 号

责任编辑: 贾维娜
责任校对: 吴 静

装帧设计: 关 飞

出版发行: 化学工业出版社 (北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)
印 刷: 北京永鑫印刷有限责任公司
装 订: 三河市万龙印装有限公司
850mm×1168mm 1/32 印张 6 $\frac{3}{4}$ 字数 144 千字
2009 年 1 月北京第 2 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888 (传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899
网 址: <http://www.cip.com.cn>
凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 19.80 元

版权所有 违者必究



本书编写人员



主 编 梁勇才

编 者 梁杰圣 梁杰宏 梁杰梅



第2版前言



“富裕病”正在损害着人类的健康，给患者及其家庭带来了严重的经济负担和精神负担。人们面对“富裕病”的严峻挑战，不能束手待毙，应当积极了解防治措施以扼制其凶相毕露，施行养生之道以斩断其滋生根源，这样才能让自己和家人身强体健，使“富裕病”难以侵犯，不再卷土重来。

自从2005年我们编写了《现代富裕病防治丛书》以来，受到了广大读者的关注和喜爱，在此深表感谢。在与读者朋友们交流沟通的过程中，我们更加了解了读者希望获得哪些知识、在哪些方面还有误区，为此我们对丛书进行了修订。修订过程中，我们删减了高深的医学专业知识，增加了更贴近老百姓的、更具实用性的保健知识，如保健食谱、保健小妙方等，力求能让普通老百姓易学易操作，切实帮助他们防治“富裕病”。

由于时间仓促，加之我们学识有限，错漏之处还请读者朋友们批评指正。

梁勇才

2008年秋



第 1 版前言



近年来，在我国经济飞速发展，人民群众生活水平不断大幅提高的同时，高血压、冠心病、糖尿病、高脂血症、肥胖等疾病的发病率也在逐年显著上升。这些疾病的发生均与生活方式不当、饮食改善而运动减少有关，被统称为“富裕病”。这些疾病互为因果，互相作用，并且，这些疾病发病率高，易引起各种心脑血管事件，致残率高、死亡率高。“富裕病”严重威胁着人们的身体健康，给人们的生活造成了极大的负面影响，已经引起了全社会的密切关注和高度重视。有鉴于此，我们在广征博引、去芜存菁的基础上，编写了这套《现代富裕病防治丛书》，力求搭建一个简便、快速查阅常见疾病的诊治、预防的交流平台，以奉献给临床一线的医界同仁和疾病缠身的患者朋友。

丛书的编写体例，从中西医两方面分别介绍疾病的病因及治疗、预防。并以中医诊治为主，介绍各种疾病的辨证、分型施治、名医方剂、名家妙方及中医特有的外治法。丛书还为患者朋友介绍了治疗各种疾病的食物和药膳，力求使患者朋友的日常饮食更加丰富，并能够在多姿多彩的日常生活中达到防病健身、治病强体的目的。希望临床医生阅读本书，可以归纳总结出一些可供学习借鉴的诊疗思路和方法；患者朋友阅读本书，能够学到一些防病治病的简易方法，以提高其生活质量。

医学浩如烟海，笔者学识浅薄加之时间仓促，难免挂一漏万，以偏概全，在此敬请见谅。

梁勇才

2005 年 10 月



目 录



第一章 认识前列腺病	1
第一节 认识前列腺	1
一、前列腺的位置	1
二、前列腺的结构	1
三、前列腺的功能	2
第二节 前列腺病的检查方法	3
第三节 前列腺病的常用中药	8
一、清热解毒药	8
二、清热燥湿药	11
三、渗湿利尿药	11
四、清热泻火药	12
五、祛风湿药	13
六、活血化瘀	14
七、止血药	15
八、安神药	16
九、清热化痰药	17
十、养阴药	17
十一、行气药	18
十二、温里药	18
十三、补气药	19
十四、助阳药	20

十五、收涩药	21
十六、平肝息风药	22
十七、消食药	22
十八、芳香开窍药	23
第四节 前列腺病的预防	23
一、前列腺炎的预防	23
二、前列腺增生症的预防	24
三、前列腺癌的预防	24
第五节 前列腺病的预后	24
一、急性前列腺炎	24
二、前列腺脓肿	25
三、慢性前列腺炎	25
四、前列腺增生症	26
五、前列腺癌	26
第二章 急性细菌性前列腺炎	28
第一节 西医诊断治疗	28
一、病因	28
二、临床表现	28
三、诊断	28
四、并发症	29
五、治疗	30
第二节 中医诊断治疗	31
一、病因与病机	31
二、辨证分型	32
三、中医治疗	33
第三章 前列腺脓肿	49

第一节 西医诊断治疗	49
一、病因	49
二、临床表现	49
三、诊断	50
四、治疗原则	50
第二节 中医诊断治疗	51
一、病因与病机	51
二、辨证分型治疗	52
第四章 慢性前列腺炎	54
第一节 西医诊断治疗	54
一、慢性细菌性前列腺炎	54
二、慢性非细菌性前列腺炎	55
第二节 中医诊断治疗	60
一、病因与病机	60
二、辨证分型	61
三、中医治疗	62
第五章 良性前列腺增生症	112
第一节 西医诊断治疗	112
一、病因	112
二、临床表现	112
三、诊断	113
四、治疗	114
第二节 中医诊断治疗	129
一、病因与病机	129
二、辨证分型	130
三、辨证要点	131

四、中医治疗·····	132
第六章 前列腺癌·····	165
第一节 西医诊断治疗·····	165
一、病因·····	165
二、临床表现·····	166
三、临床检查·····	167
四、诊断·····	170
五、治疗·····	171
第二节 中医诊断治疗·····	180
一、病因与病机·····	180
二、辨证分型·····	180
三、治疗·····	181
第七章 前列腺结石·····	190
第一节 西医诊断治疗·····	190
一、病因·····	190
二、临床表现·····	191
三、临床检查·····	191
四、治疗·····	191
第二节 中医诊断治疗·····	192
一、病因与病机·····	192
二、辨证分型·····	193
三、治疗·····	194

第一章

认识前列腺病

第一节 认识前列腺

一、前列腺的位置

前列腺位于盆腔内，呈圆锥体状，上与膀胱颈相接，下至尿生殖膈，其1/3在尿道之前，2/3在尿道之后，可分为前面、后面及下侧面。直肠指检时，可触及前列腺两侧叶，略微隆起，习惯上称为左叶和右叶。一般来说，前列腺底部的宽度约为3.5厘米，前后径及上下径约为2.5厘米，成年男子的前列腺相当于栗子大小，重18~20克。到了老年期，如果没有特殊情况，前列腺的体积会有所缩小。

二、前列腺的结构

多年来，解剖学上把前列腺分为五个叶，即前、中、后及两个侧叶。但肉眼所见各叶之间并无明显界限。近年来研究发现，前列腺组织由两部分组成，即腺体和纤维肌基质。前部的纤维肌基质是一个相当大的区，约占全部体积的1/3，完全不是腺体，主要是由平滑肌纤维组成。腺体部分分为中央带及周边带两个区。在射精管与尿道内口至

精阜之间的组织呈圆锥状，称为中央带；在中央带的周围为周边带。许多学者认为，中央带好发前列腺增生，周边带好发前列腺癌。

前列腺由腺体组织和导管组成，其中腺体组织由 30~50 个管泡腺组成，最后汇成 16~32 条导管，直接开口于精阜两侧尿道侧隐窝内，与射精管口相邻。

前列腺可分泌一定量的外分泌液，即前列腺液。同时，前列腺又是男性生殖器官中最大的附属性腺，对男性生殖功能具有特殊的作用。前列腺中腺体组织占 70%，由高柱状上皮组成；肌纤维组织占 30%，成为前列腺的支架。前列腺的表面有一层致密而坚韧的纤维组织和平滑肌包膜，称前列腺固有包膜，它与膀胱颈肌肉相续。固有包膜与前列腺外科包膜不同。外科包膜是指当尿道旁的前列腺增生时，将其他前列腺组织挤至周围而形成的一薄层纤维腺样结构。

前列腺分底部、体部和尖部，又分前、后和下侧面等。前列腺的前面在耻骨后间隙的后部，并通过耻骨前列腺韧带与耻骨相连，下侧面被肛提肌的前列腺提肌覆盖，后面位于直肠下段的前方，由直肠膀胱筋膜分隔。

前列腺前面较窄呈凸形，后面横向平坦，纵向呈凸面，正中有一浅纵沟，称为前列腺中央沟，此沟将前列腺后面分为左右两部。

三、前列腺的功能

前列腺在生理上有多种功能，其中包括内分泌功能和外分泌功能，并参与控制排尿和射精功能。

1. 内分泌功能

在前列腺组织中含有一种 5α -还原酶，它的功能是将睾丸产生的雄激素——睾酮转变为活性更强的双氢睾酮（DHT），并通过其调节脑垂体的功能。前列腺还可抑制垂体内泌乳素的分泌。

2. 外分泌功能

前列腺是男性最大的附属性腺，是一个外分泌腺体，其主要功能是分泌前列腺液，构成精液的主要部分，约占精液的 $1/3$ ，参与精液的凝固过程，并提供精子生存的营养物质。它的生物合成作用和一些分泌产物与受精过程密切相关，在男性的生育中起着重要作用，它们还提供一些抗男性泌尿系统感染的物质。前列腺液的变化能反映前列腺细胞质的特征的生物化学成分。

3. 参与控制排尿和射精功能

膀胱颈部的平滑肌深入到前列腺实质内形成前列腺括约肌，参与排尿的控制作用；而在射精时的收缩能使前列腺部尿道近侧部分闭合，防止精液流到膀胱内。同时，将精液、前列腺腺泡和腺管内的前列腺液和输精管内的内容物输入到尿道前列腺部，并排出体外。

第二节 前列腺病的检查方法

（一）直肠指检

直肠指检是前列腺疾病检查的首选方法，简单却极其重要，是每一位疑似前列腺疾病者必做的检查。被检查者应先排

4 前列腺病防治实效方

空膀胱，膝贴胸俯卧位，身体状况不允许时可侧卧位，指检时应注意前列腺大小，包括界限、宽度、长度、高度、中央沟情况、质地、有无硬结、表面是否光滑、与直肠壁是否粘连、固定度及有无明显压痛等，同时应注意两侧精囊情况、直肠及肛门有无异常。

(二) 前列腺液常规检查

前列腺液的显微镜下常规检查在前列腺炎的诊断和分类中意义重大，在直肠指检时可通过正确的按摩方法取得前列腺液。指法是触诊前列腺时手指适度加压，以食指腹自前列腺两侧叶由外上方向内下方缓缓按压，每侧各重复 2~3 次，最后沿中央沟向下按压，可在按压后由会阴部、后尿道向前按摩，使前列腺液自尿道口溢出，滴于预备好的玻片上，或收集于无菌试管中待培养。如前列腺液不能自行流出，则可在会阴部挤压球部尿道，使前列腺液流出。

前列腺按摩时注意事项：①以指腹适度按压，切忌用指尖和使用暴力，以免直肠损伤；②准备做此项检查前应清洁尿道外口，以尽量减少标本污染；③有些病人无法按摩出前列腺液，严禁重复按摩，可使用按摩后数滴初尿做检查，并与按摩前尿液作比较，取得间接结果；④检查前夜如有性生活，有时会难以取出前列腺液；⑤急性前列腺炎及前列腺结核时不能作前列腺按摩，以免加重病情及使炎症扩散。

正常前列腺液乳白色，正常男性每天分泌前列腺液约 0.5~2.0 毫升，pH 为 6.3~6.5，有较多的卵磷脂小体，脓细胞 < 10 个/高倍视野，当大于 10 个/高倍视野时可考虑为前列腺炎，虽小于 10 个/高倍视野但有成堆的白细胞且卵磷脂小体

数量减少时也可诊断为慢性前列腺炎。在按摩过重或前列腺炎症时可出现红细胞。偶可见到大量精子细胞，是按摩时压迫到精囊的缘故。其他还可以看到小结石、淀粉颗粒等。进一步可做前列腺液涂片革兰染色检查，细菌检出率 $<50\%$ 。另外，前列腺液加适量温盐水后立即镜检检出滴虫者，可确诊前列腺滴虫感染。

（三）前列腺液细菌培养

前列腺液培养是确定前列腺细菌感染的有效方法，但由于标本易于污染，其准确性值得考虑。

（四）B超检查

B超检查是前列腺检查的最常用方法，有无创性、可重复性的优点，临床上最常用的是经腹B超，近年来更为准确的经直肠B超、经尿道B超检查前列腺的方法也在不断应用。

B超检查可观察前列腺的大小、前后、左右、上下三径线，边缘情况，有无前列腺占位、结石、液性变等情况，同时可观察到周围器官的情况，如膀胱改变、测定残余尿、观察精囊病变等。

（五）尿流动力学测定

临床应用最多的是尿流率测定，通过观察尿流率曲线图及多种参数的动态变化，可较完整地对排尿梗阻情况作出客观评价，结合其他指标检查结果，可为进一步采取何种治疗措施提供重要根据。

（六）泌尿系造影、静脉肾盂造影（KUB + IVP）和精囊造影

泌尿系造影对前列腺的诊断有很大帮助，前列腺增生症患者

者可出现膀胱底部上抬呈半圆状，系突入膀胱的前列腺阴影，两侧输尿管开口呈鱼钩样改变，间距增宽，同时还可观察到继发病变如膀胱结石、膀胱过度充盈、输尿管扩张及双肾积水。在前列腺癌患者膀胱颈部受侵犯，肿瘤向三角区扩散时膀胱底部可见不规则充盈缺损，侵犯后尿道则可见到尿道正常曲线消失，变得僵硬、狭窄。精囊造影可进一步了解前列腺癌向周围侵犯的程度，有助于分期。

（七）尿道膀胱镜检查

尿道膀胱镜检查主要用于前列腺增生症和前列腺癌的检查。前列腺增生症患者经尿道膀胱镜检查可观察到前列腺向尿道内突出的情况，最常见的表现是前列腺两侧叶向内突出、压迫，使尿道内径缩小，尿道前列腺段过长，其次是合并前叶向下突出。增生的前列腺向膀胱腔内突出，表面可有扩张的静脉丛。还可观察到前列腺增生症的并发症，如膀胱内壁小房小梁形成、膀胱结石、膀胱憩室形成等。早期前列腺癌常发生于后叶，不影响尿道黏膜，尿道膀胱镜无法发现，晚期时尿道黏膜受侵犯，有僵硬结节突起，黏膜苍白，溃疡坏死出血，或出现肉芽状、菜花样病变，严重者可阻塞尿道引起排尿困难、尿潴留。

（八）计算机×线断层扫描（CT）和磁共振（MRI）

CT 主要用于前列腺癌的诊断，有前列腺炎症和前列腺增生症的患者不要常规使用，除非可疑有恶变存在。但在实际应用过程中，由于前列腺在 CT 检查结果中表现为均质性，不能准确区分前列腺内部结构，且前列腺癌与前列腺增生的密度值有一定的重叠，故其对早期前列腺癌的诊断价值有限。