

● 患者之友丛书 ●

前列腺炎患者之友

主 编 张玉亮



人民军医出版社

内 容 提 要

本书主要阐述了前列腺的生理、解剖,前列腺炎症发病及并发症的基础知识,前列腺炎的实验检查及特殊检查,临床表现和治疗,专题介绍了前列腺炎对婚育影响问题,并对其它前列腺疾病如增生、结核、结石和肿瘤等的诊治作了简要介绍。作者收集了中外古今大量文献,总结提出了预防和治疗措施,如药物治疗、手术、中医、验方、传统方剂、食疗、针灸、气功及家庭护理等,对疾病的早期发现、及时治疗提供了有益的参考。适于病人及其亲友阅读。

责任编辑 冯江东 赵连荣

前 言

前列腺是正常男性特有的生殖器官,和人体其它器官一样可以出现各种疾病,如前列腺炎、前列腺增生症、前列腺结核、前列腺结石、前列腺肿瘤、前列腺畸形等,又由于男性泌尿系统和生殖系统有一段共同的通道,故男性患者有许多种疾病可以从泌尿系统影响到生殖系统或从生殖系统影响到泌尿系统,而前列腺又处在人体这两大系统交汇之处,故它比其它器官更易患病。慢性前列腺炎是男性青壮年人的常见病,前列腺增生是男性老年人的多发病,前列腺癌是严重危害男子健康和生命的恶性肿瘤。另外,前列腺是男性的副性腺,患有前列腺疾病的人往往会自然地将病变与性功能、生育等问题联系起来,因此常常引起过分紧张、焦虑、担心和抑郁,严重影响他们的身心健康。同时,前列腺在人体所处的特殊部位,造成临床上症状表现多样化,这就容易造成医生的错诊或误诊。它的特殊解剖结构,特殊的理化特点,使得许多临床上常用的行之有效的药物对它效果欠佳。前列腺疾病的有些发病机制目前科学上尚不明确,同时也未达到统一的认识。因此,在治疗上其手段虽较多,但使许多患者无所适从。

为了普及前列腺疾病的医学知识,为前列腺疾病患者排忧解难,作者根据多年的临床实践,结合国内外有关文献资料和最新的研究成果,以通俗的文字对读者可能发生的问题作了比较全面的介绍,文章力求深入浅出、注重实用,帮助患者了解自身的疾病,掌握疾病发生、发展、转归等规律,从而增强

战胜疾病的信心,以及加强自治和预防能力。本书以中西医结合的观点,广泛查阅并搜集了古今中外的文献资料,博采众方,详细介绍了防治男性前列腺炎等疾病的各种治疗方法:如西药治疗、手术治疗、中医辨证施治、验方、传统方剂、饮食疗法、针灸、理疗、气功及家庭护理等。

做为一名医务工作者,本着救死扶伤,实行革命的人道主义宗旨,严肃认真的科学态度,邀约同仁,尽我们微薄之力,编写这本《前列腺炎患者之友》,力争全面的介绍前列腺炎及相关病症的有关知识给读者,尤其是前列腺疾病的患者和家属都可以从书中得到裨益。

由于编者的水平有限,本书的疏漏不当之处和错误在所难免,恳望广大读者批评指正。

作 者

一九九八年十二月

目 录

第一章 前列腺的解剖生理特点	(1)
1. 什么叫前列腺	(1)
2. 前列腺的结构特点	(1)
3. 前列腺的毗邻器官	(1)
4. 前列腺的血管分布特点	(2)
5. 前列腺淋巴回流的特点	(3)
6. 前列腺神经支配的特点	(4)
7. 前列腺与尿道的关系	(4)
8. 前列腺与射精的关系	(4)
9. 前列腺有什么作用	(5)
10. 前列腺发育与年龄的关系	(6)
11. 锌与前列腺液的关系	(6)
12. 前列腺与精囊的关系	(7)
13. 前列腺与直肠的关系	(7)
14. 女性是否会患前列腺炎	(7)
15. 前列腺液为什么会溢出	(8)
16. 前列腺容易患哪些疾病	(8)
第二章 前列腺炎的基本知识	(10)
17. 前列腺炎分为哪几种类型	(10)
18. 急性细菌性前列腺炎的临床表现	(10)
19. 慢性细菌性前列腺炎的临床表现	(11)
20. 非细菌性前列腺炎的特点	(12)
21. 细菌性前列腺炎的感染途径	(12)
22. 细菌性前列腺炎主要有哪些细菌引起	(12)

23. 非细菌性前列腺炎是怎么引起的	(13)
24. 精囊炎与前列腺炎有什么不同	(13)
25. 未婚男青年是否会患前列腺炎	(14)
26. 新婚男性是否易患前列腺炎	(14)
27. 前列腺炎与尿路感染的区别	(14)
28. 前列腺炎与肾盂肾炎的区别	(15)
29. 急性前列腺炎能引起哪些并发症	(15)
30. 慢性前列腺炎有哪些并发症	(16)
第三章 前列腺炎的实验室检查及特殊检查	(17)
31. 前列腺炎患者为什么要做必要的检查与复查	(17)
32. 什么叫前列腺按摩? 前列腺按摩时痛不痛	(17)
33. 前列腺液如何采集	(18)
34. 前列腺液检查的标准正常值	(18)
35. 异常前列腺液的临床意义	(19)
36. 精液检查的意义	(21)
37. 前列腺液的锌含量测定及意义	(21)
38. 前列腺组织活检及培养的意义	(21)
39. 前列腺液培养的意义	(22)
40. 前列腺液的免疫反应测量的意义	(22)
41. 尿流动力学检查的意义	(22)
42. PCR 检查在前列腺炎病原学检查中的作用	(23)
43. 前列腺急性炎症期检查应注意什么	(23)
44. 急性前列腺炎应做哪些实验室检查	(23)
45. 慢性前列腺炎应做哪些实验室检查	(24)
46. 前列腺炎细菌学检查的临床意义	(25)
47. 什么是尿液和前列腺液的“分段培养”	(25)
48. 正常前列腺的 CT 表现	(26)
49. 正常前列腺的磁共振(MRI)图像表现	(26)
50. 前列腺癌酸性磷酸酶(PAP)检查的意义	(27)
51. 前列腺 B 超检查的意义	(27)

52. 直肠 B 超检查的意义	(28)
53. X 线对前列腺检查的意义	(28)
54. 同位素扫描对前列腺癌的意义	(29)
第四章 前列腺炎临床表现及治疗	(30)
55. 急性细菌性前列腺炎的临床表现	(30)
56. 急性前列腺炎的一般治疗原则	(31)
57. 急性前列腺炎用哪些药物治疗	(31)
58. 急性前列腺炎的护理	(32)
59. 急性前列腺炎的预后	(32)
60. 急性前列腺炎的饮食调理	(32)
61. 急性前列腺炎是否影响性生活	(34)
62. 急性前列腺炎的心理治疗	(34)
63. 慢性细菌性前列腺炎的表现	(34)
64. 怎么样治疗慢性前列腺炎	(35)
65. 前列腺药物注射疗的方法及其优缺点	(38)
66. 慢性前列腺炎应做哪些实验室检查	(39)
67. 慢性前列腺炎的诊断标准	(41)
68. 急性前列腺炎有哪些并发症	(41)
69. 慢性细菌性前列腺炎的外科治疗	(42)
70. 感染性前列腺结石是怎么回事	(43)
71. 慢性前列腺炎有哪些并发症	(43)
72. 慢性前列腺炎的预后	(44)
73. 慢性前列腺炎的护理	(44)
74. 慢性前列腺炎是否可以喝酒	(44)
75. 慢性前列腺炎应注意饮食调理	(45)
76. 情绪对慢性前列腺炎的影响	(45)
77. 慢性前列腺炎的治愈标准	(46)
78. 应怎样预防慢性前列腺炎的发生	(46)
79. 非细菌性前列腺炎的表现	(46)
80. 非细菌性前列腺炎的治疗	(47)

81. 局部按摩对非细菌性前列腺炎有何作用	(47)
82. 前列腺痛是怎么回事	(47)
83. 前列腺痛应如何治疗	(48)
84. 非嗜酸性肉芽肿性前列腺炎的表现	(48)
85. 非嗜酸性肉芽肿性前列腺炎的特殊体征	(49)
86. 非嗜酸性肉芽肿性前列腺炎实验室检查的特殊发现	(49)
87. 非嗜酸性肉芽肿性前列腺炎的治疗方法	(49)
88. 嗜酸性肉芽肿性前列腺炎的表现	(49)
89. 嗜酸性肉芽肿性前列腺炎的治疗	(49)
90. 结核性前列腺炎的传染途径	(50)
91. 结核性前列腺炎的特殊表现	(50)
92. 结核性前列腺炎的治疗	(51)
93. 前列腺结核直肠检查的特点	(51)
94. 前列腺结核的 X 线特点	(51)
95. 前列腺结核应与哪些疾病区别	(51)
96. 淋菌性前列腺炎的表现	(52)
97. 淋菌性前列腺炎的治疗方法	(52)
98. 淋菌性前列腺炎是否与不洁性交有关	(52)
99. 真菌性前列腺炎的表现	(52)
100. 真菌性前列腺炎的治疗	(53)
101. 放射菌性前列腺炎的表现	(53)
102. 放射菌性前列腺炎的治疗	(53)
103. 寄生虫性前列腺炎的特征	(53)
104. 怎样预防前列腺炎	(53)
第五章 中医对前列腺炎的治疗问题	(55)
105. 前列腺炎中医叫什么病	(55)
106. 中医如何认识前列腺炎的病因病机	(55)
107. 急性前列腺炎中医的辨证论治	(56)
108. 慢性前列腺炎中医的辨证论治	(57)
109. 如何运用针灸治疗急性前列腺炎	(58)

110. 前列腺脓肿的中医治疗	(59)
111. 中医治疗前列腺炎的主要机制	(59)
112. 治疗急性前列腺炎有哪些中成药	(60)
113. 治疗急性前列腺炎的验方、单方	(60)
114. 中医治疗前列腺炎的其它民间验方	(61)
115. 有哪些食疗治疗前列腺炎	(68)
116. 清热活血法为什么能治疗前列腺炎	(68)
117. 按摩能治疗前列腺炎吗	(69)
118. 如何运用按摩疗法治疗前列腺炎	(70)
119. 如何运用推拿疗法治疗前列腺炎	(70)
120. 运用穴位注射治疗前列腺炎	(71)
121. 运用气功治疗前列腺炎	(71)
122. 运用五行针治疗前列腺炎	(74)
123. 中医外治法治疗前列腺炎	(75)
124. 中药坐浴是否能治前列腺炎	(75)
125. 中医如何预防前列腺炎	(76)
126. 老年人夜间尿频如何防治	(76)
127. 前列腺肥大时发生急性尿潴留中医有何良法	(77)
第六章 前列腺炎对婚育的影响	(79)
128. 前列腺炎精液检查有何改变	(79)
129. 前列腺炎会影响精子活动吗	(79)
130. 前列腺炎会引起阳痿吗	(80)
131. 前列腺炎是否会发生早泄	(80)
132. 前列腺炎会造成精子死亡吗	(81)
133. 患前列腺炎后是否可以结婚	(81)
134. 患慢性前列腺炎要不要禁欲	(82)
135. 得了慢性前列腺炎会不会影响性功能	(83)
136. 慢性前列腺炎是否会导致不育	(85)
第七章 其它前列腺疾病	(86)
137. 前列腺增生与前列腺炎一样吗	(86)

138. 前列腺增生解剖学上怎么分类	(86)
139. 前列腺增生的病因	(87)
140. 中医怎么认识前列腺增生	(88)
141. 前列腺增生的早期表现	(89)
142. 前列腺增生的晚期表现	(89)
143. 前列腺增生有哪些并发症	(90)
144. 前列腺增生与癃闭是一回事吗	(91)
145. 前列腺增生会引起排尿困难吗	(91)
146. 前列腺增生会发生尿潴留吗	(91)
147. 尿频是前列腺增生吗	(92)
148. 夜尿次数增多是否是前列腺增生	(92)
149. 为什么前列腺增生老年人多见	(92)
150. 前列腺增生能变为前列腺癌吗	(93)
151. 直肠指诊能诊断前列腺增生吗	(93)
152. 前列腺增生的治疗方法	(93)
153. 前列腺增生手术的适应证是什么	(95)
154. 前列腺增生手术后有哪些并发症	(95)
155. 前列腺手术后会影响性功能吗	(97)
156. 前列腺增生的发病率	(97)
157. 中医怎样辨证治疗前列腺增生	(97)
158. 治疗前列腺增生的验方	(99)
159. 中年开始怎样保护前列腺,预防前列腺增生	(112)
160. 前列腺癌的临床症状	(113)
161. 如何早期发现前列腺癌	(114)
162. 前列腺癌的病因	(114)
163. 前列腺癌的临床分型	(115)
164. 直肠指诊能早期发现前列腺癌吗	(115)
165. 早期诊断前列腺癌应做哪些实验室检查	(116)
166. 尿道造影对诊断前列腺癌有何帮助	(117)
167. 前列腺癌对血清酸性磷酸酶有何影响	(117)

168. 前列腺癌的保守治疗方法·····	(117)
169. 前列腺癌的手术适应证·····	(120)
170. 前列腺癌手术后有哪些并发症·····	(120)
171. 前列腺癌患者的调护·····	(120)
172. 前列腺癌的饮食疗法·····	(121)
173. 前列腺癌的预后如何·····	(122)
174. 前列腺内会长结石吗·····	(123)
175. 前列腺结石是怎样形成的·····	(123)
176. 怎样才能发现前列腺结石·····	(123)
177. 前列腺结石的诊断要点·····	(123)
178. 前列腺结石的治疗·····	(124)
179. 前列腺结石的手术方法·····	(124)
180. 前列腺结石的术后复发率·····	(125)
181. 前列腺结石的中医治疗·····	(125)
182. 男性是否会出现先天性无前列腺·····	(127)
183. 前列腺是否会发生囊肿·····	(127)
184. 异位前列腺是怎么回事·····	(128)
185. 外伤性前列腺损伤应如何处理·····	(128)
附:研究进展 ·····	(129)

第一章 前列腺的解剖生理特点

1. 什么叫前列腺

前列腺是男性生殖系统中最大的不成对的实质性腺体，分泌出的液体参与精液的组成，是精液中的重要成分，同时前列腺还能分泌前列腺素，前列腺素具有重要的生理功能。

2. 前列腺的结构特点

前列腺深居在男子的盆腔里，位于膀胱颈和尿生殖膈之间，形似栗子，色淡红而稍带灰白，包绕在男性尿道的起始部。前列腺分为五个叶，即前叶、中叶、后叶及左侧叶、右侧叶（见图1）。但是实际上两侧叶及后叶之间无明显的界限。前列腺体是一个肌纤维和腺性器官，外层为纤维包膜和平滑肌包膜，包膜伸入腺体内将腺体分叶。其中前叶很小，没有多大重要性。后叶也不大，很少发生病变，主要是中叶和两个侧叶，它们是组成前列腺的重要“部门”，也是引起前列腺疾病的重要部位。当中叶增生（肥大）时，使尿道开口后方的膀胱粘膜隆起，从而压迫尿道内口，容易引起排尿困难，甚至造成尿潴留。如侧叶增生时，则从两侧压迫尿道，极易引起排尿困难。后叶很少发生腺体增生，其增大多见于前列腺肿瘤。

3. 前列腺的毗邻器官

前列腺位于膀胱颈和尿生殖膈之间，即男性阴茎根部深

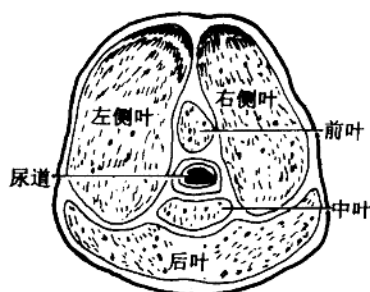


图 1 前列腺的分叶

处的膀胱颈部,包绕在后尿道周围,形状像一枚栗子,底向上,尖向下。分为底、体、尖 3 部分。前列腺底的上方位于膀胱颈部,底的前部有尿道穿入。尖底两部分之间为前列腺体,尿道穿过前列腺实体,在尖部的前上方穿出,前列腺位于真性骨盆内耻骨联合的下界,在直肠壶腹前方耻骨弓的后方。前列腺的后面正中有一浅纵沟,称为前列腺沟,肛门指诊隔直肠前壁可扪到前列腺的大小、硬度和表面形态,前列腺与直肠相邻;前列腺后面的上部有左、右射精管穿入的小压迹,前列腺下外侧面,其本身的筋膜与该部相邻的肛提肌上面的筋膜相融合(见图 2)。

4. 前列腺的血管分布特点

前列腺血供是多源性的,动脉来自阴部内动脉、直肠下动脉和膀胱下动脉等。但主要血供来自膀胱下动脉的前列腺动脉。Banchie Hi 等报道,前列腺的动脉有 3 个来源:①22%来

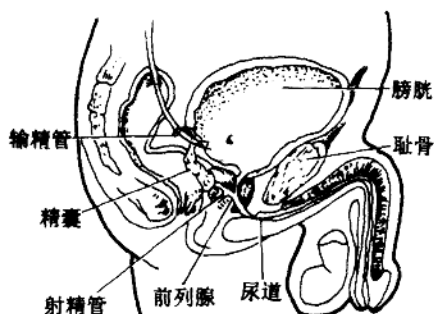


图 2 前列腺位置与毗邻

自膀胱下动脉；②34%来自闭孔动脉；③44%同时来自膀胱下动脉与闭孔动脉。前列腺血管主要以丛的形式出现，丛内动脉无瓣膜，且与邻近的静脉存在广泛的吻合，前列腺和痔静脉丛有吻合，通过直肠上静脉引流到门静脉系，这是前列腺癌可引起肝转移的主要原因，前列腺静脉与内静脉及髂骨的静脉有许多交通支，因此前列腺癌在骨转移时首先表现在骶骨、腰椎和髂骨的原因。总之，前列腺的血流供应充足。

5. 前列腺淋巴回流的特点

前列腺的淋巴回流有 3 个途径：①前列腺前部发出的集合淋巴管沿膀胱上动脉的分支走行，注入膀胱前淋巴结，然后经膀胱外侧淋巴结或直接注入髂内和髂外淋巴结；②前列腺后部发出的集合淋巴管大部分与精囊的淋巴管汇合，沿输精管膀胱下动脉走行，注入骶外侧淋巴结；③前列腺外侧部发出的集合淋巴管沿膀胱外侧壁向后上方，经直肠的外侧注入骶

淋巴结或主动脉下淋巴结。因此,对于前列腺淋巴回流的研究有重要的意义。因为前列腺癌的癌细胞可经淋巴管扩散,结核杆菌也可经淋巴管扩散。

6. 前列腺神经支配的特点

前列腺的平滑肌由盆腔丛(来自腹下及主动脉神经丛)的交感神经支配,前列腺的神经来自胸 10 至骶 3 神经,因而前列腺疾病可引起自横膈以下所有部分的反射性疼痛,最常见的是腰骶部、髋部、会阴部、耻骨上区及腹部疼痛。另外,前列腺有着丰富的神经网络及多种多样的神经末端,使它与机体各部分密切联系。因此,前列腺炎可表现为失眠、头昏、乏力等神经衰弱症状和阳萎、遗精、早泄等性功能紊乱以及各种错综复杂的全身症状。

7. 前列腺与尿道的关系

男性尿道除排尿外,还有排精作用。它起自膀胱的尿道内口,止于阴茎头的尿道外口,成人尿道全长 16~22cm,贯穿前列腺、尿生殖膈和尿道海绵体,根据其贯穿的结构,常把尿道分为 3 部分:前列腺部、膜部和海绵体部。临床上将前列腺部及膜部尿道称为后尿道。前列腺部尿道从膀胱颈伸展到尿生殖膈,平均长约 3cm,位于前列腺实质内,从底部到尖部贯穿整个腺体。尿道在前列腺中上端和下端稍窄、中部最宽,也是男性尿道管径最下部,(见图 3)。

8. 前列腺与射精的关系

前列腺是包括腺体成分、胶原基质和肌肉组织的混合性结构。它由一层肌纤维包膜包绕,该膜在前列腺的前面和前侧



图 3 尿道从前列腺中间穿过

面最完整。这种形态表明前列腺参与排尿控制,并提供精液的部分成分和参与射精。前列腺分泌的前列腺液是组成精液的成分之一。前列腺的肌肉系统具有括约作用和射精作用,精液的射出是通过环绕在前列腺腺泡的平滑肌、包绕在前列腺腺管的平滑肌以及包绕于整个腺体外的连续性平滑肌包膜的收缩实现的。而前列腺括约肌在射精时能收缩达到关闭前列腺部尿道的上面部分,防止精液返流到膀胱内。从功能上讲,前列腺的肌肉系统具有括约作用和射精作用。

9. 前列腺有什么作用

前列腺是男性最大的副性腺器官,受雄激素的控制,前列腺的分泌物参与精液的组成,其主要功能是提供精液中的某些成分,为精子提供适宜的环境,对生育尤其重要。前列腺的作用有 3 个方面。

(1) 控制排尿:前列腺构成近端尿道壁,包括尿道内括约

肌,此肌由环状平滑肌纤维绕前列腺部尿道。内括约肌为膀胱逼尿肌之延长,当逼尿肌收缩时,内括约肌就放松,无拮抗作用。

(2)运输分泌液:前列腺组织可以将精囊及输精管中的内容物经管道输入尿道,射精时前列腺和精囊的肌肉收缩,将分泌物从腺泡及腺管中压入近端尿道。平时前列腺还有一种静止的分泌,即少量的前列腺液间歇性地从腺管输入尿道随尿液排出体外。

(3)外分泌和内分泌:外分泌由前列腺细胞分泌入小叶,分泌液包括枸橼酸、多种酶、钠、钙、氯以及锌元素等;内分泌功能来自它具有代谢类固醇激素的作用,可将睾酮快速代谢成更强有力的雄激素,并运送到血液循环中。

10. 前列腺发育与年龄的关系

前列腺在胚胎 12 周受胎儿睾丸分泌的雄激素的影响开始发育。在幼年时期,前列腺较小。随着发育年龄的增长,它受着性激素的影响,可以迅速增大,30 岁后前列腺体积较稳定,直至 45 岁以后腺体若不呈增生状态,则到了老年期,前列腺组织出现萎缩,其体积亦随之缩小。McNeal(1968)观察到,人类在 50 岁时,前列腺上皮出现萎缩现象。这种萎缩可能是由于雄激素的减少或者是应用激素细胞能力的下降所致。另外,人类在 50 岁后发生的另一个重要变化即是前列腺增生和前列腺癌。

11. 锌与前列腺液的关系

人类前列腺内含高浓度锌,前列腺液含锌量为 $110.16\text{mol/L}(720\text{g/dl})$,关于锌的功能至今尚不明了,有人