

实用前列腺疾病

中西医诊治

◎ 主编 郭 军
张春影

人民卫生出版社

People's Medical Publishing House

实用前列腺疾病中西医诊治

*

◎ 主编 郭 军 张睿影

图书在版编目(CIP)数据

实用前列腺疾病中西医诊治/郭军等主编. —北京:
人民卫生出版社, 2005. 7

ISBN 7-117-06948-1

I. 实… II. 郭… III. 前列腺疾病-中西医结合-
诊疗 IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 071760 号

实用前列腺疾病中西医诊治

主 编: 郭 军 张春影

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址: (100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

邮购电话: 010-67605754

印 刷: 三河市宏达印刷有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 17.25

字 数: 431 千字

版 次: 2005 年 8 月第 1 版 2005 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-06948-1/R·6949

定 价: 29.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

实用前列腺疾病中西医诊治

主 编	郭 军	张春影		
副主编	常德贵	骆继军	谢家俊	张朝德
编著者	(以姓氏笔画为序)			
	牛 忠	李百文	李斌武	李宏军
	李秋明	成 苗	曲 路	乔正东
	朱国琴	刘树荣	芦天罡	吴先奇
	季增荣	何 丽	宋国宏	陈光远
	陈自学	张春影	张朝德	张玉石
	张润莲	张海峰	周 志	罗日有
	单存密	赵 斌	郭 军	骆继军
	徐振纲	高 洁	黄建强	常德贵
	谢家骏	焦拥政		

前言

前列腺疾病是男性生殖系统常见病。前列腺炎综合征、良性前列腺增生症、前列腺癌是临床最常见的三类前列腺疾病。随着人们生活水平和质量的提高,人们的寿命越来越长,前列腺疾病的发病率有增加的趋势。慢性前列腺炎综合征令医生棘手、病人困惑、疗效不满意,被称谓前列腺疾病家族的“害群之马”。良性前列腺增生症是老年男性发病率较高的疾病,严重影响男性病人的生活质量。前列腺癌是老年男性恶性肿瘤,发病有逐渐增高的趋势。近年来,国内外对前列腺疾病基础与临床研究进一步深入,尤其对常见的前列腺疾病的发病率、病理生理、诊断、治疗、预防等取得了进步。几十年来,中西医结合治疗与预防前列腺疾病取得了可喜的成绩。如中医、中西医结合治疗前列腺炎综合征已经成为我国重要方法之一,中药治疗良性前列腺增生症具有 α -受体阻滞剂和 5 α -还原酶 II 型抑制作用,中药在美国治疗前列腺癌的成功,显示改善前列腺癌病人的症状,明显地降低血清前列腺特异性抗原作用。这些成功极大地鼓舞笔者总结中西医结合治疗前列腺疾病的经验。我们结合国情,本着以实用为原则,邀请国内长期在一线从事临床与基础有一定造诣的专家、学者,结合临床治疗前列腺疾病的经验,参考近年来国内外的文献,编写了《实用前列腺疾病中西医诊治》一书,以供同道参考。

本书编写注重阐述前列腺三大主要疾病中的前列腺炎综合征、良性前列腺增生症及前列腺癌,以提高前列腺疾病的诊断水平、提高治疗疗效为目的。在编写过程中遵循了如下原则:

- 本书内容要求体现“新”,即尽量收集最新的理论与治疗

方法;“实”,即体现以实用为宗旨,笔者长期从事一线的工作,临床是如何诊治前列腺疾病的,就如何写下来。

- 中西医并重。在吸取国外诊治前列腺疾病的同时,注重发掘中医学治疗前列腺疾病的经验。
- 为与国际接轨,尽量采用国际统一病名,如慢性非细菌性前列腺炎称谓炎性慢性盆腔疼痛综合征;前列腺痛称谓非炎性慢性盆腔疼痛综合征等。
- 中医辨证治疗前列腺疾病多数以单一证型为主,而临床多以复合证型为主,本书尽量采用符合临床实际的证型。
- 收集了部分近年来已经通过国家药品监督管理局批准的治疗男科疾病的新药。

本书在编写过程中,始终得到中国中西医结合学会男科专业委员会主任委员贾金铭教授,重庆医科大学附属一院陈在贤教授,中华中医药学会男科专业委员会副主任委员王久源教授,宋春生教授,张敏建教授,邓庶民教授等指导、鼓励和帮助;何劲松、卢天罡、李明、陈和亮、姚彦等对本书编写提供了大量的最新国内外前列腺疾病的中西医资料,在此一并表示衷心的感谢。

由于笔者水平有限,书中错误、不足之处在所难免。衷心希望各位同道提出宝贵的批评意见,在此表示衷心的感谢。

中国中医研究院西苑医院男科 郭 军
哈尔滨医科大学附属四院泌尿外科 张春影

2005 年 6 月

目录

基础篇

第一章 中医学对前列腺疾病的认识	1
第一节 精浊	1
第二节 癃闭	10
第二章 前列腺疾病的相关检查	15
第一节 尿液检查	15
第二节 精液常规检查	15
第三节 前列腺液检查	17
第四节 前列腺疾病的超声检查	19
第五节 前列腺疾病的 CT 检查	24
第六节 前列腺疾病的 MRI 诊断	25
第七节 前列腺酸性磷酸酶检查	26
第八节 前列腺特异抗原检查	27
第九节 尿动力学检查	28
第十节 前列腺活检术	41
第十一节 膀胱镜检查	44
第十二节 前列腺造影术	46
第三章 前列腺生理学	47
第一节 外分泌功能	47
第二节 内分泌功能	52
第三节 解剖功能	52

目 录

第四节 运输功能	53
第四章 前列腺疾病常见症状与鉴别诊断	54
第一节 刺激症状	54
第二节 疼痛不适症状	60
第三节 梗阻症状	63
第四节 其他症状	69
第五章 前列腺疾病常用药物	74
第一节 中药	74
第二节 复方及成药	94
第三节 西药	102
第六章 前列腺疾病概述与流行病学	114
第七章 前列腺炎综合征的概述	125
第一节 前列腺炎综合征的病因和发病机制	127
第二节 前列腺炎综合征的危险因素	136
第三节 前列腺炎综合征的评分标准	138
第四节 前列腺炎综合征的诊断	143
第五节 中医辨证要点	153
第六节 前列腺炎综合征的治疗原则	154

临床篇

第八章 急性前列腺炎	169
第一节 病因病理	169
第二节 临床表现	172
第三节 诊断与鉴别诊断	173

第四节 治疗	174
第五节 中西医结合治疗述评	178
第六节 预防与护理	179
第七节 现代研究进展	179
第九章 慢性细菌性前列腺炎	184
第一节 病因病理	185
第二节 临床表现	187
第三节 诊断与鉴别诊断	188
第四节 治疗	191
第五节 中西医结合治疗述评	204
第六节 预防与护理	205
第十章 慢性炎性盆腔疼痛综合征	207
第一节 病因病理	207
第二节 临床表现	209
第三节 诊断及鉴别诊断	209
第四节 治疗	210
第五节 中西医结合治疗述评	221
第六节 名老中医经验	221
第七节 预防及护理	227
第八节 现代研究进展	228
第十一章 慢性非炎性盆腔疼痛综合征	236
第一节 病因病理	236
第二节 临床表现	238
第三节 诊断与鉴别诊断	238
第四节 治疗	240
第五节 预防及护理	247

第十二章 慢性前列腺炎综合征并发症·····	249
第一节 精囊炎·····	249
第二节 附睾炎·····	255
第三节 男性性功能障碍·····	261
第十三章 其他前列腺炎·····	291
第一节 慢性淋菌性前列腺炎·····	291
第二节 非特异性肉芽肿性前列腺炎·····	304
第三节 结核性前列腺炎·····	310
第四节 真菌性前列腺炎·····	321
第五节 放线菌性前列腺炎·····	331
第六节 寄生虫性前列腺炎·····	338
第十四章 良性前列腺增生症·····	345
第一节 病因病理·····	345
第二节 前列腺增生症的自然病程与潜在的致病 因素·····	352
第三节 病理与病理生理变化·····	355
第四节 临床表现·····	362
第五节 国际评分标准·····	365
第六节 诊断·····	367
第七节 中医辨证要点与治法·····	379
第八节 鉴别诊断·····	380
第九节 治疗·····	383
第十节 中西医结合治疗述评·····	417
第十一节 预防与护理·····	419
第十二节 名老中医经验·····	421
第十三节 现代研究进展·····	427

第十五章 前列腺癌	439
第一节 病因病理.....	440
第二节 病理特点与分级.....	441
第三节 临床表现与诊断.....	446
第四节 治疗.....	462
第五节 中西医结合治疗述评.....	485
第六节 预防.....	487
第七节 现代研究进展.....	487
第十六章 前列腺先天性疾病	499
第十七章 前列腺结石	503
第一节 病因病理.....	504
第二节 临床表现.....	507
第三节 诊断与鉴别诊断.....	508
第四节 治疗.....	511
第五节 中西医结合治疗述评.....	514
第六节 预防与护理.....	515
第十八章 前列腺淋巴瘤	516
第一节 病因病理.....	516
第二节 临床表现.....	518
第三节 诊断与鉴别诊断.....	518
第四节 治疗.....	519
第五节 预后.....	521
第六节 中西医结合治疗述评.....	521
第十九章 前列腺囊肿	523
第一节 病因病理.....	523

目 录

第二节	临床表现	524
第三节	诊断	525
第四节	治疗	525
第五节	中西医结合治疗述评	527
第二十章	前列腺脓肿	528
第一节	病因病理	528
第二节	临床表现	529
第三节	诊断	529
第四节	治疗	530
第五节	中西医结合治疗述评	534
第二十一章	前列腺损伤	535
第一节	病因病理	535
第二节	临床表现及诊断	536
第三节	治疗	537
第四节	中西医结合治疗述评	537

基础篇

第一章

中医学对前列腺疾病的认识

前列腺是男性生殖系统第一大腺,与男性生殖、泌尿系统密切相关,中医学未见此名,有关其生理功能、病理变化及治疗方法的记载主要散见于中医有关肾、膀胱系统之中。前列腺最常发生的病变是前列腺炎和前列腺增生症。千余年来,中医学经历代医家的临床实践,认识逐渐深入,诊治水平逐步提高,为我们攻克此类疾病积累了大量宝贵资料。

第一节 精 浊

中医学医籍中虽然没有“前列腺炎”病名的记载,但对本病的临床症状却早有认识。慢性前列腺炎属于“精浊”范畴,其具体的临床表现及对其理、法、方、药的研究主要散见于淋证及白浊文献中。

淋 证

淋证一词,最早见于秦汉时期的《黄帝内经》中,《素问·六元正纪大论》称之为“淋闭”。对该病的病因、病机,《黄帝内经》中也作了详细的论述,如《素问·气厥论》说:“黄帝问曰:五脏六腑,寒热相移者何?岐伯曰:……胞移热于膀胱,则癃溺血。”说明小便不通及尿血与膀胱湿热有关;《素问·至真要大论》说:

基础篇

“诸转反戾，水液浑浊，皆属于热。”指出慢性前列腺炎的另一主症小便浑浊与热有关；又云：“岁少阳在泉，火淫所胜，……溺赤，甚则血便。”《素问·六元正纪大论》也说：“阳明司天之政，……初之气……小便黄赤，甚则淋。”进一步说明热能导致小便混浊，而且根据运气学说指出，火热偏盛之年，人多病尿赤及尿血，这与急性前列腺炎多因热邪伤津损络所致甚为相符。

东汉时期，张仲景对淋证的临床表现又进行细致的描述，《金匱要略·消渴小便利淋病脉证并治》指出：“淋之为病，小便如粟状，小腹弦急，痛引脐中”，说明本病是以小便不爽、疼痛为主症。并记载了治疗小便不利的常用方剂，同时又指出：“淋家不可发汗，发汗则必便血”这一治疗淋证的禁忌。

华佗在《中藏经》中进一步指出酒热所伤、色欲过度等是引起淋证的原因，如“诸淋与小便不利者，皆由五脏不通，六腑不和，三焦痞涩，荣卫耗失，胃热饮酒，过醉入房，竭散精神，劳伤气血，或因女色兴，而败精不出，或因迷宠不已而真髓多输。或惊惶不定，或忧思不宁，或饥饱过时，或奔驰不定，或隐忍大小便，或发泄久兴，或寒入膀胱，或暑中胞囊。……状候变异，名亦不同，则有冷、热、气、劳、膏、砂、虚、实之八种耳。冷淋者，小便数，色白如泔也。热淋者，小便涩而色赤如血也。气淋者，脐腹满闷，小便不通利而痛也。劳淋者，小便淋漓不绝，如水之滴漏而不断绝也。膏淋者，小便中出物如脂膏也。砂淋者，腹脐中隐痛，小便难，其痛不可忍，须臾从小便中下，如砂石之类，有大者如皂子，或赤或白，色泽不定。此由肾气弱而贪于女色，房而不泄，泄而不止，虚伤真气，邪热渐强，结聚而成砂。……虚者谓肾与膀胱俱虚，而精滑梦泄，小便不禁者也。实则谓经络闭涩，水道不利，而茎痛腿酸者也。”

由此可以看出，在秦汉时期，已能区别小便淋漓、小便不通及尿血等症。《黄帝内经》中已指出热邪及炎热季节能导致小便淋涩、尿血。张仲景所描述的淋之症状，与急性前列腺炎的临床

表现一致,且指出不可用汗法治疗。华佗把淋分为八种,具体描述了症状及成因,其分类法,至今仍用于前列腺疾病的临床。

隋唐时代,巢元方在《诸病源候论·淋病诸候》中把淋证分为石、劳、气、血、膏、寒、热七种,而以诸淋统之。并阐述了肾与膀胱在淋证发病中的关系,如:“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也。膀胱与肾相表里,俱主水,水入于小肠下于胞,行于阴为溲便也。肾气通于阴,阴津液下流之道也。若饮食不节,喜怒不时,虚实不调,则府藏不和,致肾虚而膀胱热也。膀胱津液之府,热则津液内溢,而流于睾,水道不通,水不上不下,停积于胞。肾虚则小便数,膀胱热则水下涩,数而且涩,则淋沥不宣,故谓之淋。”孙思邈在《备急千金要方》提出“五淋”之名:“热结中焦,则为坚;热结下焦则为溺血,令人淋闭不通。此多是虚损之人服大散,下焦客热所为。”指出正气不足之人服辛散之剂易致小便不利及尿血。《外台秘要》具体指明五淋的内容:“石淋、气淋、膏淋、劳淋、热淋也。”对于淋证的治疗,孙思邈在其论著中记载了许多首治疗小便不利的方剂,现今仍常用于治疗前列腺疾病,在《千金翼方》中载有灸法,治疗“小便浊难”、“小便血浊”。更首创用导尿法治疗小便闭塞之危证,在科技尚不发达之时,能就地取材导尿,实属难能可贵。目前,前列腺疾病常导致急性尿潴留亦多用导尿法解除。

宋元时期的医家对淋证有了更进一步的认识。如《普济方·小便淋泌门·总论》中指出:“诸淋所发,皆肾虚而膀胱生热也,水火不交,心肾气郁,遂使阴阳乖桀,清浊相干,蓄在下焦,故膀胱里急,膏血砂石小便出焉。于是有欲出淋涩不断之状,甚则阻塞其间,则令人闷绝矣。大凡小肠有气,则小便涩,小肠有热,则小便痛,痛者为血淋。”刘完素在《素问玄机原病式》指出淋证的临床表现是“小便涩痛”,其病机为“热结膀胱,郁结不能渗泄故也”,指出热邪不仅可以导致“小便涩而不通”,同时也可以导致“遗尿不禁”,其原因是“热甚客于肾部,干于足厥阴之经,廷孔郁结极甚,而气血不能宣通,则痿痹而神无所用。故液渗入膀胱

而旋溺遗失，不能收禁也……。《内经》曰：肾主二阴，然水衰虚而怫热客其部分，二阴郁结则痿痹，而神无所用，故洩便遗失，而不能禁止，然则热证明矣。”以上两书皆认为肾虚热结膀胱是本病的发病基础，小便涩痛是本病主要的特点。在治疗上，刘元素提出：“六气皆从火化”，治疗主寒凉，并拟大金花丸，一名既济解毒丸，为治疗淋证的有效方药。

朱丹溪《金匱钩玄·淋》中云：“淋，皆属于痰热。淋者，小便淋漓，欲去不去，不去又来，皆属于热也。”形象地描述了淋证的临床表现和病机特点，同时提出了治疗的方法“解热利小便，山栀子之类，用苦杖、甘草煎服。诸药中皆加牛膝。”又指出“老人亦有气血虚者，人参、白术中带木通、山栀。”“余每用黄柏滋肾丸、每百丸上加甘草梢、杜仲、牛膝、木通、桃仁、滑石、木香煎汤，空心服，兼灸三阴交，如鼓应桴，屡试屡效者。”《丹溪心法·淋》中云：“……若热极成淋，服药不效者，宜减桂五苓散加木通、滑石、灯心、瞿麦”。

罗天益在《卫生宝鉴·第七六卷·胞痹门》中说：“海金沙散治小便淋涩及下焦湿热，气不施化，或五种淋疾，癃闭不通。木通、海金沙、滑石、通草、瞿麦穗各半两，杏仁去皮尖炒一两，右六味为末，每服五钱，水一斛半，灯草二十茎，煎至七分；去梗温服食前。”提出了湿热淋证的一般治法及方药。王怀隐等人在《太平圣惠方》中载有治疗小便难及小便不通方剂 26 首，大大地丰富了治疗淋证的方药。书中还载有许多治淋证的单验方，如：“血淋苦痛，乱发烧存性二钱，入麝香少许，用米饮服之”，及“小便热淋，马齿苋汁服之”等等，为后世医家提供了宝贵的经验。李杲在《兰室秘藏》中指出了小便不利的上、下焦之分及其治法，“如渴而小便不利者，是热在上焦肺之分，故渴而小便不利也。……泽泻、琥珀、灯心、通草、车前子、木通、瞿麦、篇蓄之类，以清肺之气，泄其火，资水之上源也。如不渴而小便不通者，热在下焦血分，故不渴而小便不通也。……热在下焦，填塞不便，须用感北方寒水之化，气味俱阴之药以除其热，泄其闭塞。”并

记载通关丸等名方,至今沿用。

明清时代,戴思恭在《证治要诀·淋》中具体指出了小便不利的虚实分类及证治方药。如:“有小便艰涩如淋,不痛而痒者,此亦属虚,宜八味丸、鹿茸丸之类;若思虑用心过度致淋,辰砂妙香散、吞威喜丸。……若小儿疳病者,并宜分清饮加白茯苓半钱。遗沥比之遗精稍少,小便有数点稠黏,茎头微痛,或小便已停止时,方有一二滴沾混。……若小便常急,偏数虽多,而所出常少,放了复急,不涩痛,却非淋证。”楼英在《医学纲目·不利》中认为治疗小便不利应独取三焦穴。

《医学入门·五淋》中提出了冷淋的证治,“冷淋,必先寒栗而后溲便涩数,窍中肿痛,主术附散、二术散”,认为“肥人多湿痰,二陈汤加苍术、白术。……瘦人多湿火,加味逍遥散”。而王肯堂的《证治准绳·淋》对淋的成因颇有见地,他说:“淋病必由热甚生湿,湿生则水液浑,凝结而为淋,不独此也,更有人服金石药者,入房太甚,败精流入胞中,及饮食痰积渗入者,则皆成淋。”对其临床症状的描述指出:“今患浊者,虽便时茎中如刀割火灼,而溺自清。惟窍端时有秽物,如疮脓目,淋漓不断。”与现代的慢性前列腺炎相类似。

尤在泾在《金匱翼·诸淋》中探讨了病程与诸淋的关系。他说:“初则热淋、血淋,久则煎熬水液,稠浊如膏如沙如石也。……散热利小便,只能治热淋、血淋而已。其膏砂石淋,必须开郁行气,破血滋阴方可。”《医学启源·六气病解·淋》注曰:“小便涩痛,热客膀胱,郁结而不能渗泄故也。可用开结利小便之寒药,以使散热退,血气宣通,荣卫和平,精神清利而已。”

说明明清医家对淋证的病因、病机、临床表现及治法有了进一步的认识。

白 淫

中医学对白淫类证候记载较多。《素问·痿论》说:“思想无