

NANXING
JIBING
WENDA



男性疾病问答

姚德鸿 江宏思 编著 江鱼 审阅 上海科学技术出版社

103867

男性疾病问答

姚德鸿 江宏思 编著

江 鱼 审阅

上海科学技术出版社

男性疾病问题

姚德鸿 江宏思 编著

江 鱼 审阅

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所发行 上海新华印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.5 字数 93,000

1986 年 8 月第 1 版 1986 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—63,500

统一书号: 14119·1836 定价: 0.72 元

内 容 提 要

本书从实用角度全面介绍男性睾丸、附睾、输精管、精索、精囊、前列腺、阴茎、阴囊和尿道等脏器各种疾病的诊断、治疗和预防，并对男子方面的性功能障碍、不育症以及计划生育涉及疾病的问题作一剖析。目的是指导广大男子的自我保健和疾病防治，也为有关家长养育男孩的参考。

本书编写上根据各疾病好发年龄的特点，作儿童与少年，青年与壮年以及老年三个时期的归类。另外，还对几个生殖系统以外的男性疾病作一概述，写法上采用问答形式，共选题105个，内容深入浅出、通俗易懂，并配有部分插图，适宜于广大读者阅读。

责任编辑 周伊如

为《男性学》的崛起铺路架桥

序

随着医学科学的不断发展，在全球范围内，一门崭新的《男性学》正在崛起，我国也已经开始对男性所特有的生理现象和疾病进行系统的研究。有史以来，尽管男、女人口的比例基本衡定为各占一半，但在研究一个人的一生各个时期的生理特点和生殖系统疾病方面，不论中、外，对男性的研究始终落后于女性，许多男性生理奥秘和男性疾病之谜，至今未得到充分的揭示。要改变这种面貌，要让《男性学》的发展急起直追，就必须要有更多铺路架桥的人。

作为从事泌尿专业的医师，投身此项有意义的工作，还得从精心诊治男性疾病与传播男性疾病防治知识起步。《男性疾病问答》一书的编写出版，就是跨出了可喜的一步。在这本书里，作者以自己的临床经验，加之通俗的写作技巧，将极为常见的男性疾病作了较全面的介绍，一定会受到广大读者的欢迎。

愿有更多的人为《男性学》这枝幼苗精心培植，愿她在浩瀚的医学科学园地里，茁壮成长。

上海第二医科大学附属仁济医院泌尿科

江 鱼 1984. 国庆节.

前 言

为了适应广大读者，特别是男同志的需要，编写了本书。

男性疾病种类繁多，患者得病后，无论给生活、学习或工作等都带来一定影响。那么，怎样才能早期发现与正确处理呢？除了医务人员的精心治疗外，病人如能掌握一些所患疾病的有关防治知识，会有很大益处。这就是我们编写本书的宗旨。

本书涉及许多男性疾病，虽然每种疾病的发生不能机械地以年龄划分，但为了便于读者阅读，还是大致上作了儿童与少年、青年与壮年及老年三个时期的归类，这不等于说在这个年龄范围以外就一定不得此病。这一点必须说明。

在编写过程中，承蒙我们的老师，上海第二医科大学附属仁济医院泌尿科主任江鱼教授的鼓励和指导，并审阅全文，在此深表感谢。

限于水平，书中还难免存在一些缺点和错误，欢迎读者批评指正。

作 者

1984年10月

目 录

一、儿童与少年时期

1. 男性疾病主要牵涉到哪些器官? (1)
2. 睾丸有哪些先天性畸形? (3)
3. 为什么会发生隐睾症? (4)
4. 隐睾症有什么害处? (5)
5. 隐睾复位有何妙法? (6)
6. 什么叫原发性睾丸发育不全症? (8)
7. “大嘴巴”怎么会引起睾丸炎的? (9)
8. 睾丸会发生扭转吗? (10)
9. 输精管会存在先天性畸形吗? (12)
10. 阴囊鞘膜积液是怎样产生的? (12)
11. 阴囊鞘膜积液为什么要手术治疗? (14)
12. “小肠气”怎么会掉入阴囊? (15)
13. 阴茎有哪些先天性畸形? (16)
14. 什么是包茎和包皮过长? (17)
15. 嵌顿性包茎怎样防治? (18)
16. 包皮环切术会带来不良后果吗? (19)
17. 包皮环切术前应注意些什么? (21)
18. 小儿得了遗尿症怎么办? (22)
19. 尿道下裂为什么在男性特别引起注意? (23)
20. 什么叫男性假两性畸形? (25)
21. 手淫究竟有什么害处? (26)
22. 遗精是不是一种病态? (28)

23. 遗精次数太多怎么办?	(29)
----------------------	--------

二、青年与壮年时期

1. 细菌性睾丸炎如何治疗?	(31)
2. 附睾炎有哪些表现?	(31)
3. 附睾炎为什么治疗要彻底?	(33)
4. 附睾结核为什么容易引起不育?	(33)
5. 附睾结核是否一定要开刀?	(34)
6. 急性前列腺炎有什么表现? 如何治疗?	(35)
7. 慢性前列腺炎一定由细菌引起吗?	(37)
8. 慢性前列腺炎有何表现?	(38)
9. 怎样治疗慢性前列腺炎?	(39)
10. 慢性前列腺炎为什么要进行前列腺按摩治疗?	(40)
11. 患慢性前列腺炎能否参加体育锻炼?	(41)
12. 精囊炎是怎样发生的?	(43)
13. 精囊炎和前列腺炎为什么对生育也有影响?	(44)
14. 精液颜色血红会是什么病?	(45)
15. 精液囊肿是什么病? 如何治疗?	(46)
16. 什么叫精索炎? 有哪些类型?	(47)
17. 精索静脉曲张是怎样发生的? 为何左侧多见?	(49)
18. 精索静脉曲张与生育有无关系?	(50)
19. 精索静脉曲张会影响劳动与体育运动吗?	(52)
20. 哪类精索静脉曲张需要开刀治疗?	(53)
21. 阴囊外伤性血肿如何处理?	(54)
22. 阴囊坠胀会是什么疾病?	(55)
23. 阴囊象皮肿与血丝虫病有什么关系?	(56)
24. 阴囊湿疹有无治愈希望?	(57)
25. 发生阴茎外伤怎么办?	(58)
26. 阴茎硬结症是怎么回事?	(60)
27. 阴茎怎么会异常勃起的?	(61)

28. 男性尿道损伤该怎么处理? (62)
29. 滴虫会侵犯男性泌尿生殖道吗? (63)
30. 晚婚男青年容易让女方生下畸形儿吗? (64)
31. 性生活过度有哪些“信号”? (65)
32. 男子性欲减退要想到哪些情况? (66)
33. 为什么精神因素会引起阳痿? (67)
34. 有哪些疾病可以引起阳痿? (68)
35. 哪些药物可以招惹阳痿? (69)
36. 克服阳痿有何良策? (71)
37. 有哪些治疗早泄的方法? (72)
38. 为什么会出现不射精? 如何处理? (73)
39. 射精疼痛会是什么病在作怪? (74)
40. 什么叫逆行射精? 发生后该怎么办? (76)
41. 为什么功能障碍不能滥用睾丸酮? (76)
42. 男用避孕方法使用不当会引起病痛吗? (78)
43. 输精管结扎术会让人失去男性特征吗? (79)
44. 输精管结扎后有人怎么还会生孩子? (81)
45. 输精管结扎术前应注意些什么? (83)
46. 输精管结扎后有哪些并发症? (84)
47. 什么情况下可以考虑作输精管吻合术? (86)
48. 男子不育症有哪些原因? (87)
49. 男子不育一定是由毛病引起的吗? (88)
50. 男子不育症的诊断标准是什么? (90)
51. 什么叫精子自身免疫引起的不育症? (91)
52. 有的人精子怎么会消声匿迹? (92)
53. 发生精子减少现象怎么办? (94)
54. 精液量过少是什么原因? (95)
55. 什么是精液不液化现象? 怎样治疗? (95)
56. 输精管道阻塞怎样诊断和处理? (97)
57. 男子的精液可以冷藏备用吗? (98)

三、老年时期

1. 前列腺增生症为什么老年人多见? (100)
2. 为什么前列腺增生症要从中年防起? (101)
3. 前列腺增生症有哪些早期症状? (102)
4. 前列腺增生症为什么会造成排尿困难? (103)
5. 有哪些药物可以治疗前列腺增生症? (104)
6. 前列腺增生时发生急性尿潴留怎么办? (106)
7. 前列腺增生到什么程度才考虑开刀? (107)
8. 前列腺里会生“石子”吗? (108)
9. 有办法早期发现前列腺癌吗? (109)
10. 有哪些措施可以征服前列腺癌? (110)
11. 睾丸肿瘤有哪些类型? (111)
12. 睾丸肿瘤有何“信号”? (112)
13. 怎样选择睾丸肿瘤的治疗方法? (113)
14. 附睾会生肿瘤吗? (115)
15. 阴茎癌有哪些癌前性病变? (115)
16. 阴茎癌有些什么症状? (116)
17. 阴茎癌如何治疗? (118)
18. 男子有没有更年期综合征? (119)
19. 发生男子更年期综合征怎么办? (120)

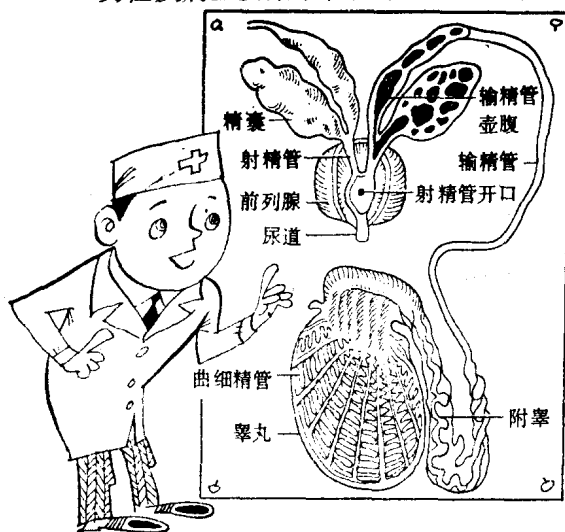
四、几个特殊问题

1. 男性乳房发育症有哪些病因? (122)
2. 男性乳房发育症有办法阻止吗? (123)
3. 血友病何以都发生在男性? (124)
4. 血友病真是“不治之症”吗? (126)
5. 色盲为什么男性多见? (127)
6. 为什么有的男孩吃了蚕豆会出现黄疸? (128)

一、儿童与少年时期

1. 男性疾病主要牵涉到哪些器官？

男性疾病主要集中在如下一些生殖器官：



(1) 睪丸 在阴囊里左右各一个，椭圆形，每个重10~20克，是男性的性腺，里面的生殖细胞会演变成精子；间质细胞会制造睪丸酮；支持细胞会支持生殖细胞的工作。精子生产的基地是睪丸里的曲细精管，数不清的曲细精管汇集后成为精直小管，再集中成10~20根睪丸输出小管穿出睪丸走向附睪。

(2) 附睪 在阴囊里左右各一个，半月形，象帽盖般盖

在每只睪丸的后侧面。附睪是由许多睪丸输出小管合并而成的一根总管道，全长约4~6米，它蟠曲而成附睪。一般分为头、体与尾三个部分，头部较大，体尾部较小，尾部与输精管相通。附睪是精子发育、成熟与贮藏的场所。

(3)输精管 左右各一条，起始于附睪，终止在前列腺部位的射精管，全长约40厘米，它的行程弯弯曲曲，要穿过腹壁的腹股沟管，又沿着盆腔的腹后壁，绕过膀胱走向前列腺。在接近前列腺处又变得膨大起来，称输精管壶腹部。输精管是输送精子的管道。

(4)精囊 左右各一个，分叶长形，长在膀胱下方和直肠前面，囊壁很薄，肉眼看上去呈乳白色透明状态，会制造精囊液，是组成精液的成分之一。精囊下端开口处与输精管壶腹部汇合，而通向射精管。

(5)前列腺 只有一个，栗子状，长在膀胱下部，直肠前面和精囊的下方，重约20克，分好几个叶，尿道从它中间穿过，能分泌前列腺液，也是组成精液的成分之一，分泌的前腺液由许多前列腺管道通向尿道，直接由尿道在排精时排出体外。

(6)射精管 左右各一根，很短，它由精囊开口与输精管壶腹部合并而成的一条细管，穿过前列腺，通向后尿道，也是输送精液的通道，并有喷射精液的能耐。

(7)尿道 男性尿道既管排尿，又司排精，具有双重本领，全长12~20厘米，分前列腺部、膜部、球部和阴茎部四段。球部尿道旁有尿道球腺，会分泌液体，也参与精液的组成，并能在房事时润滑阴茎头。

(8)阴茎 男子性交器官，平均长7~10厘米，勃起时可增加长度一倍，分阴茎头、阴茎体和阴茎根三部分。阴茎

头较膨大，前端有尿道开口，阴茎头与体交界处有冠状沟，阴茎头与体连接处还有包皮。阴茎里左右各有一条阴茎海绵体，腹侧有一条尿道海绵体，中间走过尿道。房事时海绵体充血阴茎勃起。

(9) 阴囊 悬垂在躯干下边的囊袋结构，是睾丸的“安乐窝”，疏松柔软，并有良好的散热功能，以保持温度比体温低上至少 1.5°C 左右，这是睾丸生产精子的重要条件。

2. 睾丸有哪些先天性畸形？

男性睾丸因胚胎发育异常而造成的先天性畸形，种类繁多，国外有位名叫凯勃的著名泌尿科学家曾把睾丸的先天性畸形作如下的归类：

第一类：睾丸的发育异常

(1) 数量异常 ①无睾：天生没有长上睾丸，这类异常颇为少见，文献上有记载的仅几十例而已。有的是一侧无睾，有的是双侧无睾。无疑，双侧无睾者是不会有生育能力的，而且生长发育上也不会出现男性的特征。②并睾：两侧睾丸在阴囊或腹腔里互相融合地长成一块，这种畸形极为少见，文献中报告的仅十余例。长在一起的两个睾丸有的功能尚好，有的功能不佳。③多睾：除正常左右各一个睾丸外，额外地又多长上一个或几个睾丸，有记载的不过二十多例。一般都表现在原来正常睾丸的附近又多长一个睾丸，额外的睾丸往往较小、较软、发育不良。

(2) 大小异常 ①发育不良：睾丸从娘胎里起就是长得先天不足，既小又软，组织萎缩，即使到了青春发育期，睾丸也不会发挥制造精子的本领，连睾丸酮的产量也微乎其微，这种人缺乏男子汉的体态与气概。这种畸形发生率较高。②睾丸肥大：又叫做睾丸增生，一般较为少见，多半因为一侧

睾丸先天性缺乏，而所留睾丸要“以一当二”地工作，便会代偿性增大，于是睾丸显得个儿很大。

第二类：睾丸的位置异常

(1) 睾丸未降异常 ①隐睾：胚胎时睾丸长在腰部，出生后下降到阴囊。如果出生后睾丸没有下降进阴囊，在正常下降路线的中途某处“抛锚”，就叫做隐睾。阴囊里摸不到睾丸，这是极为常见的一种睾丸先天性疾病。②异位睾：乍一看，这种畸形与隐睾雷同，也是阴囊里摸不到睾丸，但不同的是未下降的睾丸偏离了正常下降的途径，跑到了其他部位。此种情况，相对比隐睾少见。

(2) 睾丸下降异常 ①颠倒下降：睾丸下降时颠倒了位置，睾丸的上端在下边，而下端反而在上边。②翻转下降：睾丸下降时后边向前，而前边向后，位置发生翻转。这两种畸形罕见。

总之，不管何种睾丸先天性畸形，归咎原因，总不外乎是遗传、放射线辐射、环境污染、化学致畸物质、病毒或胎儿内分泌功能紊乱等因素作怪的结果，一旦发生应及时治疗，切不要讳疾忌医。但是，更重要的是重视孕期保健，这才是防止孩子睾丸先天性畸形的上策。



3. 为什么会发生隐睾症？

乍一看，要回答这个

问题十分简单，是睾丸胚胎发育的异常嘛！不错，正如前面已谈到过，睾丸在娘胎里的下降过程发生障碍，“抛锚”在下降中途，阴囊里就找不到睾丸。但是医学家为了探索其中的奥秘，还得仔细地寻找一下睾丸中途“抛锚”的原因。归纳起来主要有如下两种原因：

其一，解剖因素：这方面原因很多，包括①睾丸系膜太短，不允许睾丸充分下降；②睾丸系膜与腹膜发生粘连，使睾丸无法向下；③睾丸的血管发育异常弯曲或皱折，从上方牵拉而阻止睾丸下降；④精索的血管或输精管太短；⑤睾丸或附睾个儿较大，没有办法穿越腹股沟管而降下；⑥腹股沟管发育不良，管腔狭小无法让睾丸穿过；⑦阴囊太小容不下睾丸等。

其二，内分泌因素：睾丸下降要有足够的动力，那就是要依靠性激素的刺激，尤其是来自母亲身体的促性腺激素。这一点从母亲妊娠最后二周，体内促性腺激素大量释放而发动睾丸迅速下降的现象，便可得到证明。另外，胎儿的睾丸本身发育不良，一方面造成对促性腺激素刺激不发生反应，也就是对这股“动力”无动于衷；另一方面本身的睾丸酮生产也发生障碍或紊乱。

或许还会发现其他一些原因，尽管眼下还没有理想的方法能阻止这些发病因素作祟，相信，随着胚胎医学与优生学的进一步发展，一定会更清楚阐明隐睾的本质，从而阻止这种目前还屡见不鲜的睾丸畸形继续发生。

4. 隐睾症有什么害处？

顾名思义，隐睾是指睾丸从腰部下降至阴囊的过程中，半路“抛锚”在该逗留的位置上，而未能正常地在阴囊中落户。常见的隐睾停留位置有腹膜后、腹股沟管或阴囊入口三

个部位。

睾丸隐居在异常位置有什么害处呢？①影响生精功能：据测量隐睾逗留的环境，温度较阴囊内高 $1.5\sim 2.5^{\circ}\text{C}$ ，且没有象阴囊那样有自动调节温度的本能，长期处于这种环境，睾丸内制造精子的“工场”曲细精管就会退化，引起生精功能障碍，假如双侧隐睾患者就会失去生育能力。即使单侧隐睾者，生育功能也会降低。②睾丸损伤：腹股沟管内的隐睾因位置比较表浅，失去了睾丸在阴囊内能自如活动的环境，在下腹部遭受外力作用时，就容易损伤。③诱发“小肠气”：隐睾者由于腹股沟区域发育常不正常，容易诱发“小肠气”，而且这种“小肠气”容易掉入阴囊。④睾丸癌变：发育不良和受伤后的隐睾长期“居住”在不舒适的环境里，就容易发生癌变。据资料表明，隐睾发生癌变的时间多发生在 20 岁以后，而且比正常位置的睾丸发生癌变的机会约大 20~48 倍。隐睾位置越高，癌变的机会越多。⑤精神和心理影响：由于隐睾时阴囊内空虚，睾丸的位置和大小均异常，当孩子到了懂事的年龄，可使患者产生忧虑和自卑感，时间长了，孩子的身心健康将会受到严重的影响。⑥睾丸扭转：隐睾囊缺乏阴囊的保护，活动度颇大，当人体受到意外震荡或撞击时，睾丸位置容易扭转，而产生剧烈疼痛。

足见，隐睾对人体危害颇大，选择适当时间和方法让睾丸安然复位十分必要。

5. 隐睾复位有何妙法？

孩子得了隐睾症，做父母的都非常着急，千方百计的求医。那么，有何妙法能使隐睾回复到阴囊里去呢？主要包括如下几种：

(1) 等待疗法 按理说，婴儿出生时睾丸已下降入阴囊，

但也有一部分婴儿，由于胚胎发育延迟的缘故，睾丸的下降时间可以推迟到出生后3月至1年。也有人报道隐睾延迟到青春期也有下降的机会，但这毕竟是为数不多的。因此，如出生时发现婴幼儿有隐睾，千万不要急于采用药物或手术的方法试图将隐睾复位，过早地进行治疗对婴幼儿的身体健康和正常发育都是不利的，可以耐心地等待数年，期待隐睾自动下降，据大多数学者统计，最理想的等待年龄应该是1~3岁。

(2) 激素治疗 追溯隐睾原因可以得知与内分泌激素有很大关系，特别与胎儿母体内的绒毛膜促性腺激素的水平更是密切相关，临床上也确有不少隐睾患儿试用这类激素治疗后，隐睾得以顺利下降。绒毛膜促性腺激素的用法很多，一般500~1000国际单位，每周三次，肌肉注射，总剂量不超过30,000国际单位；也有人用大剂量突击疗法，每次5000国际单位，隔天一次，肌肉注射，总剂量也是30,000国际单位。激素治疗如果有效，则用药完毕后2~3周，睾丸即有可能降入阴囊。

(3) 睾丸固定 开刀将睾丸强行固定在阴囊内，是治疗隐睾症最有效的方法，大多数患者采用此法都能获得成功。手术时机选择十分重要。过早手术会失去隐睾自行下降的机会；过晚手术，将影响睾丸的功能，最好的手术时间应该选择在5岁左右，最晚不宜超过12岁。

(4) 睾丸移植 近十年来，随着显微外科手术广泛开展，又为隐睾者的睾丸复位带来了福音。由于临床上约有50%的隐睾者位置较高，无法顺利地拖回阴囊里，于是医生便别出心裁地将整个隐睾连同它的血管一起切下，放入阴囊里，然后在手术显微镜下将睾丸血管小心翼翼地与阴囊邻近的血