

泌尿外科学

UROLOGY

医
学
生
临
床
指
南

Clinical Guides
for medical students



第二军医大学出版社

第

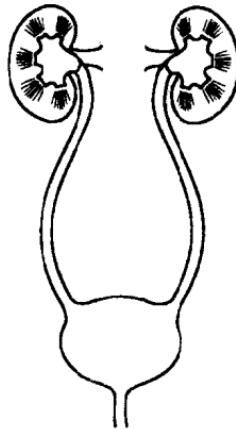
泌 尿 外 科 学

UROLOGY

——医学生临床指南

Clinical Guides for Medical Students

主编 朱有华 王来根 闵志廉



第二军医大学出版社

2001. 9. 上海

图书在版编目 (CIP) 数据

泌尿外科学：医学生临床指南/朱有华 等编著，

——上海：第二军医大学出版社，2001.9

ISBN 7-81060-171-7/R·127

I. 泌 ...

II. 朱 ...

III. 泌尿系统—外科学—医学院校—教学参考资料

IV. R699

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 054026 号

书 名：泌尿外科学——医学生临床指南

主 编：朱有华 王来根 闵志廉

责任编辑：胡加飞

出版发行：第二军医大学出版社（上海市翔殷路 818 号，

邮政编码：200433）

经 销：全国各地新华书店经销

印 刷：上海长城绘图印刷厂

开 本：787×1092 1/32

印 张：7.5

字 数：170 千字

版 次：2001 年 9 月第 1 版 2001 年 9 月第 1 次印刷

印 数：1~3 000

书 号：ISBN 7-81060-171-7/R·127

定 价：12.00 元

内 容 简 介

本书根据当前医学教学模式转变的趋势，紧密结合临床教学的特点，较为系统、简明扼要地介绍了泌尿外科学临床教学基本的学习要求、病历和各项记录的书写格式、常用的影像学检查、常见病和多发病的诊治原则、门急诊的基本操作与手术，以及目前泌尿外科学领域的临床研究最新进展，并精选了十篇泌尿外科专业英文短篇阅读资料。本书内容新颖，深入浅出，有助于广大医学生开阔视野，扩大知识面。本书非常适合进入临床教学的医科大学生、全科医师和低年资住院医师阅读、参考。

前　　言

遵照江泽民总书记在党的十五大报告中指出的“培养同现代化要求相适应的数以千计的高素质的劳动者和数以千万计的专门人才，发挥我国巨大人力资源优势，关键在教育”的重要指示精神，作为高等教育组成部分的医学教育，积极贯彻落实党在新时期的教育方针，在继承的基础上深化改革，努力推进并提高医学生的整体素质，强化创新教育，以迎接新世纪科学技术革命的挑战，这不但是临床医学教育（学）进程中培养优秀人才并使之脱颖而出的根本立足点，而且也是历史和时代赋予教育工作者的使命和重要责任。

众所周知，医学是一门实践科学。随着科学技术的飞速发展，医学教育亦面临着全球战略发展和新教育观的挑战，因此，转变传统医学教育模式势在必行。传统的知识教育必须转向现代的素质教育，培养全面发展，造就有开拓、创新精神的人。要把已获得的科学知识和经验传授下去，实现医学知识的继续和再生产，这就要通过阶段教育和终身学习来完成，将知识经过筛选提炼后再传授给学生，从而使他们在有限的时间内学到并掌握无限的知识，在此基础上促使他们在实践中发展、创新，不断丰富医学的内涵，也不断充实着自身……就临床医学教育（学）而言，这不仅是基础理论与临床实践相结合教学的重要阶段，并且也是训练医学生化知识为能力的关键性起步阶段。常言道：“千里之行，始于足下”，通过教师临床阶段扎实的言传身教，不但传授实践科学知识，同时还要培养医学生真正树立全心全意为广大伤、病员服务的思想，进一步发扬“救死扶伤，实行革命的人道主义”精神，建立牢固的专业思想和为医学事业

献身的理念，养成良好的医德医风和严谨的科学态度，在知识传授与临床教学（授课与见、实习）融合阶段不断巩固并强化基础理论知识，在全面了解专业的基础上，努力熟悉并掌握不同专科常见病、多发病症和应急情况的临床诊疗及常规基本技能操作，逐步锻炼和培养临床综合分析和独立诊治的能力，使医学生在德、智、体、能等方面得到全面提高，为毕业后能尽快胜任医师（军医）工作及继续深造打下良好的基础。

面对科技迅猛发展的今天和明天，为帮助广大医学生适应上述要求和临床医学院在新体制下的本科生（五年制）的临床教学，在大家的共同努力下，通过精心策划，由朱有华教授等组织了十余位在临床及教学第一线、有着丰富工作实践经验并具有高、中级职称的外科医师，在繁重的医疗、科研和教学工作之余，参阅了国内、外相关教材与资料，从实际出发，编写了这本较为系统、全面的专科教学指导手册，必定会受到广大医学生的欢迎和青睐。

虽然编者已尽了努力，但由于编写、出版时间仓促，不足和疏漏之处在所难免，因此恳请各位读者提出宝贵意见，以便再版时改进提高。

值得提及的是，本手册的出版得到了校、院领导和泌尿外科专家闵志廉教授等的大力支持，并能在短时间内出版，进而使广大医学生受益，我作为一位医学教育工作者，对大家的关心和支持在此表示衷心的谢意。

第二军医大学长征临床医学院
外科教研室主任 王来根

2001年8月18日

目 录

第一章 临床教学须知	(1)
第一节 教学方法与基本要求.....	(1)
第二节 临床实习医师职责.....	(3)
病房工作.....	(3)
门诊、急诊工作	(4)
第三节 泌尿外科教学纲要.....	(5)
第四节 临床实习医师守则.....	(7)
第五节 临床实习医师的道德要求.....	(9)
【附录】 医务人员道德规范.....	(10)
第六节 希望与寄语.....	(10)
第二章 泌尿外科疾病的病历书写	(13)
第一节 病历书写的 basic 规则和要求.....	(14)
第二节 病历格式与内容.....	(16)
住院病历.....	(16)
门诊病历.....	(22)
急诊病历.....	(24)
各项记录.....	(25)
检验单粘贴要求.....	(28)
病历排列顺序.....	(29)
医嘱.....	(30)
处方书写要求.....	(32)
第三章 泌尿生殖系常用影像学检查	(33)
泌尿系 B 超检查	(33)
泌尿系 X 线检查	(34)
泌尿系磁共振检查.....	(40)

泌尿系核医学检查	(42)
第四章 泌尿生殖系常见急诊症状	(47)
血 尿	(47)
膀胱刺激症状	(49)
疼 痛	(52)
急性尿潴留	(54)
第五章 泌尿生殖系常见病的诊治	(56)
第一节 泌尿系损伤	(56)
肾脏损伤	(56)
输尿管损伤	(59)
膀胱损伤	(61)
尿道损伤	(63)
第二节 泌尿系结石	(65)
肾结石	(65)
输尿管结石	(68)
膀胱结石	(70)
尿道结石	(71)
第三节 泌尿生殖系感染	(73)
肾结核	(73)
肾周围炎及脓肿	(76)
肾盂肾炎	(77)
膀胱炎	(80)
前列腺炎	(82)
附睾炎	(85)
第四节 泌尿系梗阻	(87)
肾积水	(87)
前列腺增生症	(89)
尿道狭窄	(91)
第五节 泌尿生殖系肿瘤	(93)

肾 癌.....	(93)
膀胱肿瘤.....	(95)
前列腺癌.....	(98)
睾丸肿瘤.....	(100)
阴茎癌.....	(102)
第六节 泌尿生殖系先天性畸形.....	(104)
多囊肾.....	(104)
蹄铁形肾.....	(106)
重复肾及重复输尿管.....	(108)
肾盂输尿管连接部梗阻.....	(110)
第七节 性传播疾病.....	(112)
淋 病.....	(112)
非淋球菌性尿道炎.....	(113)
尖锐湿疣.....	(114)
第八节 肾上腺疾病.....	(116)
皮质醇增多症.....	(116)
原发性醛固酮增多症.....	(118)
嗜铬细胞瘤.....	(121)
第九节 泌尿生殖系其他疾病.....	(123)
肾下垂.....	(123)
神经原性膀胱.....	(125)
睾丸鞘膜积液.....	(127)
精索静脉曲张.....	(128)
包皮过长及包茎.....	(129)
男性性功能障碍.....	(131)
第十节 泌尿外科门、急诊基本操作及手术	(132)
前列腺指检及按摩.....	(132)
导尿术.....	(133)
尿道扩张术.....	(135)

膀胱尿道镜检查术	(137)
包皮环切术	(140)
膀胱穿刺造口术	(142)
第六章 临床泌尿外科研究进展讲座	(144)
肾脏移植	(144)
微创泌尿外科手术的应用	(154)
分子生物学技术在泌尿外科中的应用	(157)
泌尿系肿瘤基因研究进展	(169)
肾上腺素能受体药物在泌尿系疾病中的 应用进展	(174)
第七章 临床病例讨论和教学查房示范	(178)
第一节 临床病例讨论	(178)
第二节 临床教学查房	(185)
第八章 泌尿外科专业英语短文阅读	(193)
UNIT ONE Incontinence	(193)
UNIT TWO Diagnosis of Hematuria	(196)
UNIT THREE Management of Urinary Retention	(199)
UNIT FOUR Maldescent of the Testis	(202)
UNIT FIVE Renal Adenocarcinoma	(205)
UNIT SIX Urethral Trauma	(209)
UNIT SEVEN Stone of the Upper Urinary Tract	(212)
UNIT EIGHT Acute Pyelonephritis	(215)
UNIT NINE Bladder Outflow Tract Obstruction	(219)
UNIT TEN Renal Transplantation	(222)
【附录】 泌尿外科常用药物	(225)

第一章 临床教学须知

第一节 教学方法与基本要求

临床医学院将围绕培养合格临床全科医师目标,针对临床课实践性强的特点,把学员学习的主阵地由课堂转向临床,使理论和实践这两个教学环节结合得更加紧密。充分利用临床医学院充足的病人资源和良好的临床学习氛围,使学员系统掌握临床医学的基础理论、基本知识、基本技能,掌握临床医师的基本工作程序和工作方法,进一步培养独立思考与工作的能力。

临床医学是一门实践性很强的学科。临床教学阶段应紧紧围绕“实践”这一核心问题,并将其贯穿于医疗活动的全过程,如床边教学查房、手术操作示范教学、病历书写、专题讲座、病例讨论等。这不同于基础医学教学,单纯由老师讲和做,学生听、看和模仿,而是要在上级医师的具体指导下,亲自参加医疗工作,学习掌握独立地处理病人的方法。

临床学员要参加所在医学院的有关政治学习和社会公益活动;要严格遵守医学院的一切规章制度,发扬救死扶伤的革命人道主义精神,全心全意为人民服务;要尊重各级领导、医护人员,同学间要团结协作,互谦互让;要爱护公共财物,

未经上级医师同意,不得擅自用贵重仪器和医疗用具。

临床教学期间,必须注意学习方法,要做到五勤:

勤动眼 要认真观察病人的病情变化以及上级医师的体检、手术操作等诊疗病人的方法。

勤动脑 运用所学的医学理论知识,结合病人的实际(病史、症状、体征和有关实验室与辅助检查资料),进行系统的、逻辑的思考、分析,作出初步诊断,提出相应的处理措施。

勤动手 认真记录上级医师查房分析意见、手术操作技术要点、专题讲座、病例讨论等各科医疗活动中的点滴经验。既要总结成功的经验,又要善于吸取失败的教训,不断提高自己的诊断水平与应变能力。

勤动口 在医疗工作中遇到不懂的问题,或因病人症状复杂、危重、变化等,应及时向上级医师请教、汇报,切忌不懂装懂,自作主张,乃至贻误病情或使问题积压成堆,影响临床教学效果。

勤复习 临床实习,是认识→实践→再认识的过程,医学学生在实习期间既不能死啃书本、忽视“实践”,也不能片面地强调“实践”,而忽视理论学习。应结合医疗中的实际问题,认真复习相关理论,不仅要翻阅教科书、上课笔记,而且要学会查阅有关医学杂志、参考书等医学文献,努力拓宽理论知识领域,从而更好地指导医疗实践。

临床学员应写好学习日记,在泌尿外科临床教学结束时,写出本科教学小结,其内容包括所管病床和书写病历数、所见病种、手术种类和病例数、抢救重危病人、听专题讲座和病例讨论内容和次数等医疗活动情况,个人收获、优缺点,以及对泌尿外科教学安排的意见,以供最后鉴定、评分和医学院改进工作。

第二节 临床实习医师职责

病房工作

一、病人入院后 24 h 内必须完成的工作

(1)采集病史和体格检查:新病人入院后,实习医师应立即去病室看望病人。一般应与住院医师一同前往病人床边采集病史,进行详细的全身体格检查。如病人病情危重,可以有选择地先做重点检查,以后再补做系统全身检查,但病程记录必须及时完成。

(2)入院介绍:向病人及其伴送人介绍医院的有关规章制度、作息时间、就餐办法、留检标本方法及其他注意事项。

(3)尽快完成血、尿、粪三项常规检查,并根据病情需要,进行血沉、穿刺液、血培养、骨髓、血生化、血电解质、血气分析、X 线、心电图、超声、CT、磁共振、内镜等检查。

(4)书写完整的住院病历。

(5)在上级医师指导下,开医嘱及给予必要的即时处理。

二、病房常规工作

(1)对自己负责的病人,应密切观察其病情和思想情绪变化,及时书写病程记录,每天跟随住院医师查房,至少早晚各 1 次。节假日也应早晨查房 1 次,在妥善处理有关事项并向值班医师交班后才能离开病房。对重危病人实习医师不仅负有医疗任务,还应协助护士做好特别护理工作,还要密切观察,以防突变。

(2)新病人入院后 3 日内,每日测血压 1~2 次,以后一般每周测血压 1 次;对高血压病人每日测血压 1~2 次;对危重

病人(如休克、大出血者)应 15 min 至 4 h 测血压 1 次。根据病情需要,定期化验血、尿、粪常规,以及在上级医师指导下有计划、有步骤地复查有关实验室和其他辅助检查项目。

(3) 凡属所负责的床位,在每次主任、主治医师查房,或请院内外医师会诊时,都应主动陪同,报告病史、体征、各种检查资料和治疗经过,并提出初步诊断意见和有待解决的疑难问题。

(4) 遇有病人症状突变或意外情况时,应立即查视病人,并报请上级医师共同处理。

(5) 在上级医师指导下书写各种申请单、会诊单、转科记录、出院病历等医疗文件。病人死亡 24 h 内应写好死亡记录,并做好死亡病例讨论的准备和写好死亡病例讨论记录。

(6) 按规定排列次序整理病历。认真写好出院小结,逐项填写病历首页。病历归档前仔细复核病历的有关资料是否完整,然后交上级医师审查、签名。

门诊、急诊工作

在门诊和急诊室工作中,实习医师对接诊的每一个病人应详细询问病史,系统体格检查,申请做一些必要的检查,而特殊检查须经上级医师同意。根据所得的资料,提出初步诊断和处理意见。请上级医师复核、签字后方能生效。切忌不懂装懂、自作主张,更不得私自进行处理。

在急诊室实习期间,更应百倍小心谨慎,动作反应要敏捷,要细致检查病人,密切观察病人的神志、瞳孔、血压、心率、呼吸、体温等重要生命体征,边抢救、边记录。病人病情有变

化应及时向上级医师汇报,以便及时采取抢救措施。

第三节 泌尿外科教学纲要

一、病种的学习要求

1. 掌握 ①泌尿及男性生殖系创伤:肾脏创伤;输尿管、膀胱、尿道、男性外生殖器(阴茎、阴囊)损伤;②尿石症:输尿管、尿道结石等;③泌尿及男性生殖系肿瘤:肾癌、膀胱癌;阴囊鞘膜积液等主要病症。
2. 熟悉 ①泌尿及男性生殖系统非特异性感染:如急性及慢性膀胱炎等;②特异性感染:如肾、附睾结核;③尿石症:肾、膀胱结石等;④泌尿及男性生殖系肿瘤:前列腺癌、阴茎癌、睾丸肿瘤等;⑤泌尿系及阴茎、阴囊疾病:嵌顿包茎、鞘膜积液;前列腺增生(肥大)症;神经原性膀胱等常见病症。

3. 了解 ①泌尿及男性生殖系统非特异性感染:如附睾炎、慢性前列腺炎、前列腺溢液等;②特异性感染:如淋病等;③阴茎及阴囊疾病:如包皮过长、包茎、尿道下裂、精索静脉曲张、阴囊内丝虫病、阴囊(睾丸及附睾)良、恶性肿瘤等;④男性学、计划生育、男性不育症、男性性功能异常等;⑤肾上腺外科疾病:如皮质醇增多症、原发性醛固酮增多症、嗜铬细胞瘤、慢性尿毒症等病症。

二、理论知识的学习要求

1. 掌握 泌尿及男性生殖系统疾病的主要临床症状如血尿、尿混浊、膀胱刺激症状、排尿困难、尿潴留、尿失禁、尿痛、肿物以及性功能障碍等的临床意义;泌尿及男性生殖系创伤分类、症状与体征、诊断、治疗、并发症及预后;尿石症(肾、

输尿管及膀胱结石)的发病率、理化特性、病因及促进因素、病理、临床表现、诊断、治疗与预防;泌尿及男性生殖系肿瘤病因、病理、临床分类和分期、诊断与鉴别诊断、预后及治疗(中西医结合)等。

2. 熟悉 泌尿及男性生殖系特异性感染的病理、诊断与鉴别诊断、治疗原则及预防;阴茎及阴囊内疾病的解剖、病因、发生率及流行病学、分类、诊断、预防和治疗;泌尿学科的进展与动态;男性不育症的分类、原因、检查与诊断、治疗(中西医结合等);抗菌药物的应用及注意事项;肾上腺皮质激素和恶性肿瘤的化学疗法以及抗排斥反应药物(免疫抑制剂)的临床应用、禁忌证和用药注意事项等。

3. 了解 泌尿及男性生殖系非特异性感染的病因、临床症状、诊断与鉴别诊断、治疗机理;特异性感染的分类;病因、诊断及检查、治疗原则肾移植的适应证及手术前、后的常规准备、禁忌证等;肾上腺疾病的尿液测定指标及其临床意义;腔内泌尿外科的发展概况;血液净化特别是腹膜透析疗法等。

三、基本技能的学习要求

1. 掌握 专科门、急诊及病房诊疗常规及工作程序;泌尿及男性生殖系统体格检查;常规化验(尿常规、尿三杯试验等)、影像学检查(腹部平片、静脉尿路造影、肾血管造影、CT扫描、磁共振成像(MRI)等;肾脏及肾上腺放射性核素扫描诊断(肾图、肾显像等)及泌尿系超声检查;尿动力学检查方法等;导尿术及留置导尿管法、耻骨上膀胱造口、包皮环切术及嵌顿包茎复位和切开术、尿道扩张术等;

2. 熟悉 器械(膀胱镜、尿道镜、输尿管镜、经皮肾镜等)检查;尿爱迪计数、尿液细菌学、细胞检查等;创伤的一般

急救处理程序与方法；泌尿系结石并梗阻的急诊处理原则与方法；膀胱冲洗术、中段尿留取法；阴茎癌切除术；尿道口狭窄切开术、尿道下裂修复术、尿道损伤修补术；睾丸鞘膜翻转术、隐睾复位术、睾丸切除术、精索静脉高位结扎术、耻骨上膀胱切开术、膀胱损伤修补术；输尿管切开取石术、输尿管损伤修补术等。

3. 了解 神经原性膀胱尿动力学及括约肌肌电图检查；肾上腺疾病尿测定指标；泌尿系疾病的急诊处理方法；尿路碎石疗法(ESWL)与机制；特殊情况导尿术及肾造口引流术、输精管结扎术等；耻骨上经膀胱前列腺切(摘)除术；肾(部分)切除术；肾盂切开取石术、肾裂开修补术。

四、操作考核项目

1. 临床基本功 大病历 1 份 (泌尿系肿瘤、结石或创伤病例)。
2. 专科基本技能操作 导尿术或耻骨上膀胱穿刺引流(造口)术；
3. 外科无菌技术 拔引流物 + 换药；
4. 临床基本能力 以教学查房(或病例讨论)形式汇报病史 + 专科体格检查 + 综合分析。

第四节 临床实习医师守则

- (1) 参加临床医学院组织的政治学习和社会活动，关心国家大事。
- (2) 遵纪守法，维护社会公德，向侵犯人民利益的行为进行斗争。