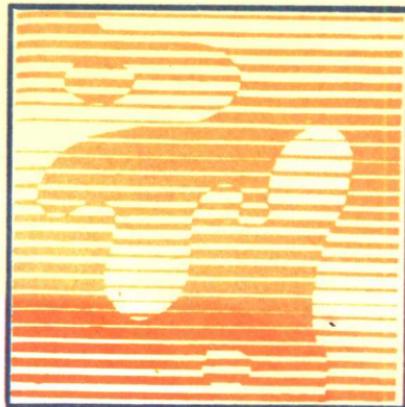


SHIYONG
BAOPI
WAIKE



实用包皮外科

肖新民等 编著

R699.8
XXM

军医出版社

北京医科大学图书馆

实用包皮外科

SHIYONG BAOPI WAIKE

编 著 肖新民 王同德
徐远未 黄天丛
审 阅 张思孝

人民军医出版社
1994·北京

(京)新登字 128 号

图书在版编目(CIP)数据

实用包皮外科/肖新民编著. —北京:人民军医出版社,
1994. 12

ISBN 7-80020-493-6

I . 实… II . 肖… III . 包皮环切术 IV . R699.8

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (94) 第 07109 号

责任编辑 杨磊石 陈旭光

人民军医出版社出版

(北京复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:8222916)

北京市丰台区丰华印刷厂印刷

新华书店总店北京发行所发行

*

开本:787×1092mm 1/32 · 印张:4.125 · 字数:84 千字

1994 年 12 月第 1 版 1994 年 12 月(北京)第 1 次印刷

印数:1~5000 定价:4.50 元

ISBN 7-80020-493-6/R · 434

[科技新书目:333-198(6)]

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社负责调换)

前　　言

包皮疾病无论在大医院，还是在基层医疗单位，均属于一种常见病、多发病。包皮环切术是外科最常见小手术之一，并作为外科医师见习及实习手术，一般外科医生都能掌握。但因包茎等包皮疾病常合并畸形等并发症，且小儿至老人均可发病，如果在诊治上不够慎重和正确，马虎从事，可给患者增加不必要的痛苦及后遗症。

包皮疾病种类繁多，如炎症、外伤、皮肤病等，常是全身疾病的早发症状（如阴茎癌），正确认识这些特点及规律，对早期诊治有重要意义。

包皮外科，除了解除症状外，还要注重外型美观，特别要恢复和完善功能。因此，对术者除要求一般解剖学及手术知识外，尚需具备整形外科、显微外科等基础知识与操作技术，方能获得满意效果。

鉴于目前尚缺乏包皮外科的专著，作者根据自己多年来的临床经验，并参考国内外有关文献，编写成本书。系统地介绍了包皮的组织发生、解剖及生理、各种包皮疾病与并发症的诊治。希望有助于普通外科医师及基层医务工作者较系统地认识、诊治包皮疾病，以解决临床工作当中的一些实际问题。

诚恳欢迎读者对书中的错误和不足给予批评指正。

编　　者

1993年11月于成都

内 容 提 要

本书分 10 章。系统、详细地介绍了包皮组织的发生、解剖和生理；包茎和包皮过长的病因、病理、临床表现及各种并发症；流行病学；非手术治疗与手术治疗等。总结归纳了近年国内外各种改良包皮环切术。对包皮其他疾病，如包皮损伤、包皮性病、包皮皮肤病、包皮肿瘤、阴茎发育异常等的诊治，以及包皮在修复重建外科中的应用等，均作了详细阐述。本书注重于实用性，可供普通外科及泌尿、男性科医生参考。

目 录

第一章 包皮的发生、解剖和生理

第一节 包皮的发生学	(1)
一、未分化期	(1)
二、分化期	(2)
第二节 包皮的解剖与生理作用	(5)
一、包皮结构与形态	(5)
二、包皮的解剖特点	(5)
三、包皮的血液供应	(6)
四、包皮的淋巴回流	(6)
五、包皮的神经支配	(7)
六、包皮的生理作用	(7)

第二章 包茎和包皮过长

第一节 包茎和包皮过长的流行病学、病因与分类	(9)
一、流行病学调查	(9)
二、包茎和包皮过长的病因	(11)
三、包茎和包皮过长的分类	(12)
第二节 包茎和包皮过长的病理、临床表现与并发症	(13)
一、病理	(13)
二、临床表现与诊断	(14)
第三节 包茎和包皮过长的并发症	(15)
一、嵌顿包茎	(15)

二、包皮阴茎头炎	(16)
三、阴茎蜂窝织炎	(18)
四、坏疽性包皮阴茎头炎	(19)
五、尿道炎	(20)
六、尿路感染	(20)
七、阴茎癌	(21)
八、遗尿	(22)
九、其他并发症	(23)

第三章 包茎和包皮过长的非手术治疗

第一节 包茎的非手术疗法	(25)
一、徒手自家扩张疗法	(25)
二、止血钳及探针扩张疗法	(26)
三、气囊包皮扩张术	(26)
四、弹性包皮扩张器扩张疗法	(28)
第二节 包皮过长的非手术疗法	(30)
一、经常性上翻包皮法	(31)
二、包皮上翻纵形固定法	(31)
三、简易阴茎夹包皮固定法	(31)
四、紧身短裤包皮固定法	(31)

第四章 包茎和包皮过长的手术治疗

第一节 包皮手术的原则、术前准备、麻醉与手术指征	(34)
一、手术原则	(34)
二、术前准备	(35)
三、包皮手术的麻醉	(35)
四、包皮手术的指征	(38)
第二节 包皮手术的种类与方法	(38)
一、常规包皮环切术(剪刀法)	(38)
二、改良包皮环切术	(40)

三、包皮环扎器包皮切除术	(49)
四、包皮环切器包皮环切术	(50)
五、Gomco 钳包皮切除术.....	(51)
六、激光包皮切除术	(53)
七、缝合材料与缝合方法的改进	(56)
八、手术后处理	(57)
第三节 包皮切除术的并发症	(59)
一、术后出血	(59)
二、包皮切除过多、过少	(59)
三、包皮系带水肿	(60)
四、切口感染	(61)
五、阴茎皮下硬结或瘢痕凹凸	(62)
六、龟头溃疡粘连	(62)
七、痛性勃起	(62)
八、阴茎、龟头、尿道口损伤	(63)

第五章 包皮损伤

第一节 包皮创伤	(65)
一、包皮挫伤	(65)
二、包皮切割伤	(66)
三、牲畜咬伤	(66)
四、包皮撕脱伤	(66)
第二节 包皮拉链伤	(69)
第三节 包皮烧伤	(71)
第四节 包皮放射伤	(72)
第五节 性行为引起的包皮损伤	(72)
第六节 阴茎绞窄包皮损伤	(74)
第七节 包皮冻伤	(75)

第六章 阴茎发育异常

一、隐匿阴茎	(77)
--------------	------

二、蹼状阴茎	(81)
三、大阴茎与小阴茎	(81)
四、阴茎扭转及弯曲	(84)
五、阴茎系带过短	(85)

第七章 包皮肿瘤

第一节 常见包皮肿瘤的病因、临床特征与治疗	(87)
一、包皮囊肿	(87)
二、包皮乳头状瘤	(89)
三、其它良性包皮肿瘤	(90)
四、包皮癌(阴茎癌)	(90)
五、包皮恶性黑色素瘤	(93)
六、包皮 Queyrat 增殖性红斑	(93)
七、包皮 Bowen 氏病	(94)
八、巨型尖锐湿疣	(94)
九、恶性血管内皮细胞肉瘤	(95)
十、包皮粘膜白斑病	(95)
第二节 包皮肿瘤的鉴别诊断	(96)

第八章 包皮皮肤病

一、包皮固定性药疹	(98)
二、单纯疱疹	(100)
三、念珠菌病	(101)
四、包皮血管神经性水肿	(101)
五、接触性皮炎	(102)
六、包皮剥脱性皮炎(斯张氏病)	(103)
七、扁平苔藓	(103)
八、银屑病	(104)
九、包皮癣	(105)
十、包皮白斑病	(105)

第九章 包皮性病

一、淋病	(106)
二、尖锐湿疣	(107)
三、包皮硬下疳(梅毒)	(107)
四、包皮软下疳	(108)
五、包皮肉芽肿	(109)
六、瑞特氏病	(109)

第十章 包皮在修复重建外科的应用

第一节 游离包皮皮管尿道成形术治疗创伤性后尿道狭窄	(111)
第二节 包皮在修复尿道下裂手术中的应用	(113)
一、包皮内板尿道成形治疗尿道下裂	(113)
二、带蒂包皮皮瓣尿道成形术治疗尿道下裂	(114)
参考文献	(117)

第一章 包皮的发生、解剖和生理

第一节 包皮的发生学

人类胚胎的发生是由受精开始的，卵子与精子结合成为受精卵，受精卵在输卵管向子宫运行过程中，经过卵裂，桑椹胚、囊胚到达子宫腔植入，植入后的囊胚演变成胚盘。胚盘的背侧面是羊膜腔，腹侧是卵黄囊。胚盘第2周的胚盘有内、外两个胚层，第3周出现中胚层，中胚层位于脊侧神经管和腹侧脊索的两侧，中胚层细胞进一步分化，神经管两侧的中胚层开始呈水平节状，故称体节，人体先后可出现42~44对体节。体节外侧部分的中胚层叫侧板中胚层，体节与侧板中胚层之间的中胚层部分称为间介中胚层，是发生生殖系统的区域。包皮的发生是由生殖系统发生决定的。

生殖系统是从中胚层的生肾节衍发而来。人体在胚胎4~5周即发生了生殖腺，但不能区分出性别，只有在人胚的7周时，才能在显微镜下从组织水平上区分出性别，而外生殖器的性别则要到人胚的12周才能从器官水平上辨认清楚。我们把生殖器官早期不分性别的发育阶段叫“未分化期”或称“中性期”，此后为“分化期”。

一、未分化期

人胚在3~5周时，相当于7~14对体节处，出现生肾节（图1-1），当发育至中肾时，便在腹后壁形成一个凸起，突向

腹腹腔内，并形成一条纵形的嵴，称为尿生殖嵴(图 1-2)。以后尿生殖嵴旁上皮增生、增厚形成生殖嵴，即生殖腺的原基。生殖嵴增生在中线合并成生殖结节(图 1-3)。不久生殖结节延长，形成初阴体(图 1-4)。这时的外生殖器男女相同，分不出性别。到第 7~8 周以后开始两性分化，12 周以后才能准确无误地分辨出性别。

二、分化期

当胚胎向男性分化时，初阴体迅速延长，并在靠近末端处出现一环形沟，即冠状沟，这样就分化出了阴茎头。初阴体最后形成阴茎(图 1-5)。

阴茎体的皮肤形成一个皱褶，覆盖在阴茎头上，则形成包皮。开始时包皮与阴茎头长在一起，以后才分离开(图 1-6)。包皮皮肤内外层移行部的游离缘围成一口状，叫包皮口。由包皮口向内，包皮内层与阴茎头间的狭窄裂隙，叫包皮腔。包皮腹侧面中央与阴茎分离不完全，形成一个皱襞，叫包皮系带。

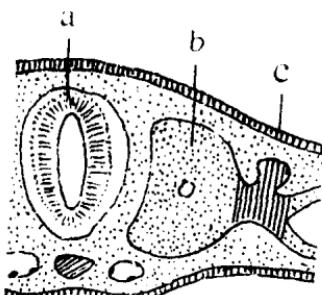


图 1-1 生肾节形成

a. 神经管;b. 体节;c. 生肾节



图 1-2 尿生殖嵴发生的位置

a. 中肾嵴;b. 生殖嵴;c. 生殖结节

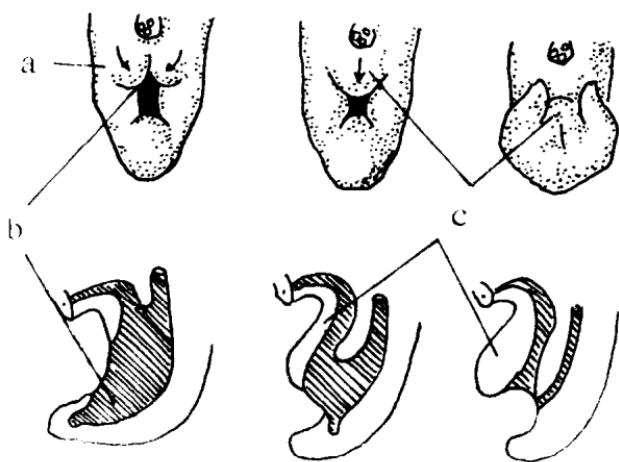


图 1-3 生殖结节发生示意图
a. 生殖褶; b. 泄殖腔膜; c. 生殖结节

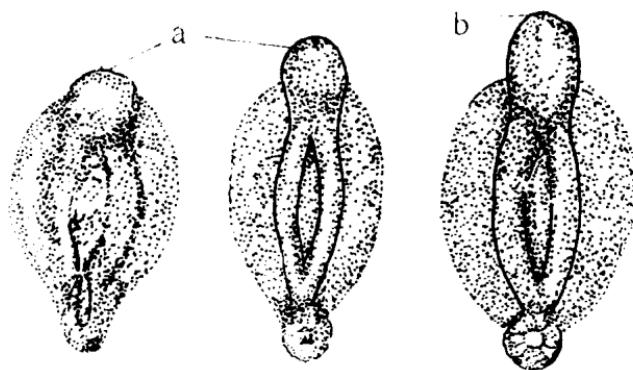


图 1-4 初阴体的形成
a. 生殖结节; b. 初阴体

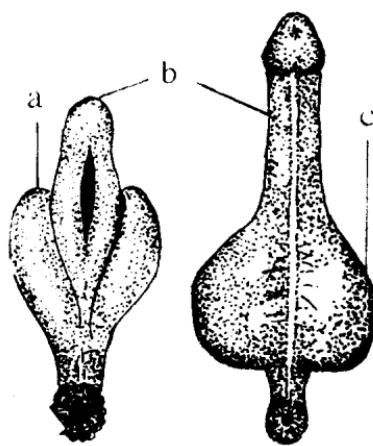


图 1-5 阴茎的形成

a. 生殖隆突; b. 阴茎; c. 阴囊



图 1-6 包皮形成示意图

原

书

缺

(5——14)

页