

qianliexianjibing

前列腺疾病 临床检查与

最佳治疗方案

主编 刘平

97
6
04
3

天津科学技术出版社

前列腺疾病临床检查与 最佳治疗方案

主编 刘 平
编者 刘 平 易献春 汤 辉
罗 歆 戴朱敏 丁 林
习梅根 孙国如 杨明华
覃景贤 陈国良



天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

前列腺疾病临床检查与最佳治疗方案/刘平主编.
—天津:天津科学技术出版社, 2004.1(2004.5 重印)
ISBN 7-5308-3521-1

I.前... II.刘... III.前列腺疾病—诊疗
IV.R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 061423 号

责任编辑:杨勃森

版式设计:雒桂芬

责任印制:张平利

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300057 电话 (022)23332393

网址:www.tjkjbs.com.cn

河北省昌黎县第一印刷厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092 1/32 印张 6.125 字数 125 000

2004 年 1 月第 1 版

2004 年 5 月第 2 次印刷

定价:9.50 元

前 言

前列腺疾病为泌尿系统常见病，主要包括急性前列腺炎、慢性前列腺炎、前列腺增生、前列腺结石、前列腺—精囊结核、前列腺癌等。随着生活条件的提高和改善，前列腺疾病发病率有日益增高的趋势，青壮年男性易患急、慢性前列腺炎，老年男性易患前列腺增生，前列腺癌则已成为威胁男性生命的恶性肿瘤。因此，前列腺疾病的防治工作越来越受到人们的关注和重视。

但是，由于一些游医广告把前列腺疾病渲染为传染性的性病，使人们误认为前列腺疾病就是性病，甚至谈“前列腺而色变”，似乎患前列腺疾病是见不得人的事，一些患者不敢光明正大地去正规医院诊治，只是偷偷摸摸诊治，结果劳民伤财，病情还越来越重。还有些患者不懂前列腺的基本知识，把病变与性功能、生育等问题联系起来，引起焦虑、抑郁、紧张等心理问题，从而影响身心健康。

为了还前列腺疾病的“清白”，减少游医的误导，把前列腺疾病防治知识介绍给广大群众，我们组织有关专家编写了这本书。全书共分为四章，分别对急、慢性前列腺炎的病因、临床表现、体征、各项检查的临床意义、诊断与鉴别诊断、最佳治疗方案、预防保健措施等作了全面系统的阐述，并将国内外最新研究成果奉献给读者。为了解答患者所关心的问题，每章后面还附有相关的小知识，使广大读

者和患者对前列腺疾病有个全面的认识,更好地配合医务人员诊治,同时做好自我保健,促进康复。

本书文字通俗易懂,深入浅出,内容丰富实用,既适合医务人员临床参考,又适合患者和家属、医学院校学生、初中以上文化程度读者阅读。

由于水平有限,书中疏漏遗误之处在所难免,恳请同行及读者指正。

编 者

目 录

第一章 前列腺疾病的基本知识

第一节 前列腺疾病概述·····	(1)
一、前列腺炎·····	(1)
二、前列腺增生·····	(2)
三、前列腺结石·····	(4)
四、前列腺—精囊结核·····	(4)
五、前列腺癌·····	(5)
第二节 前列腺的解剖与生理功能·····	(5)
一、前列腺的解剖·····	(5)
二、前列腺的生理功能·····	(7)
第三节 前列腺疾病的病因·····	(8)
一、前列腺炎的病因及病理·····	(8)
二、前列腺增生的病因及病理·····	(13)
三、前列腺结石的病因及病理·····	(15)
四、前列腺—精囊结核的病因及病理·····	(16)
五、前列腺癌的病因及病理·····	(17)
第四节 小知识·····	(19)
一、病毒会引起前列腺炎吗?·····	(19)



二、真菌会引起前列腺炎吗？	(19)
三、衣原体会引起前列腺炎吗？	(19)
四、支原体会引起前列腺炎吗？	(20)
五、前列腺内尿液反流会引起前列腺炎吗？	(21)
六、缺锌会引起前列腺炎吗？	(21)
七、慢性前列腺炎有传染性吗？	(22)
八、前列腺炎是性病吗？	(23)
九、淋菌性前列腺炎是怎样发病的？	(23)
十、慢性前列腺炎与精囊炎有什么关系？	(23)
十一、前列腺增生会引起前列腺癌吗？	(24)
十二、前列腺结石与饮食有关吗？	(24)

第二章 前列腺疾病临床表现与诊断

第一节 前列腺炎临床表现与诊断	(26)
一、临床表现	(26)
二、主要体征	(28)
三、各项检查的临床意义	(29)
四、诊断	(36)
五、鉴别诊断	(39)
第二节 前列腺增生临床表现与诊断	(42)
一、临床表现	(42)
二、各项检查的临床意义	(44)
三、诊断	(50)
四、鉴别诊断	(51)
第三节 前列腺结石临床表现与诊断	(53)



一、临床表现	(53)
二、各项检查的临床意义	(54)
三、鉴别诊断	(55)
第四节 前列腺—精囊结核临床表现与诊断	(55)
一、临床表现	(55)
二、各项检查的临床意义	(57)
三、鉴别诊断	(58)
第五节 前列腺癌临床表现与诊断	(59)
一、临床表现	(59)
二、各项检查的临床意义	(60)
三、前列腺癌的分期及预后	(63)
四、诊断标准	(64)
五、鉴别诊断	(65)
第六节 小知识	(65)
一、急性前列腺炎为什么不能进行前列腺按摩?	(65)
二、怎样诊断淋菌性前列腺炎?	(66)
三、前列腺脓肿是怎样引起的?	(66)
四、怎样诊断滴虫性前列腺炎?	(66)
五、如何诊断念珠菌性前列腺炎?	(67)
六、前列腺增生为什么以夜尿次数增多为主要症状?	(67)
七、前列腺癌与前列腺增生症如何鉴别?	(67)
八、为什么前列腺结核容易误诊?	(68)
九、前列腺穿刺活检有哪些途径?	(68)
十、如何诊断前列腺肉瘤?	(68)



第三章 前列腺疾病最佳治疗方案

第一节 前列腺炎最佳治疗方案	(70)
一、急性细菌性前列腺炎	(70)
二、慢性细菌性前列腺炎	(76)
第二节 前列腺增生最佳治疗方案	(101)
一、等待观察	(101)
二、西药治疗	(102)
三、手术治疗	(105)
四、非手术介入性疗法	(107)
五、中医药治疗	(111)
第三节 前列腺结石最佳治疗方案	(133)
一、一般治疗	(133)
二、手术治疗	(134)
三、中医药治疗	(134)
第四节 前列腺—精囊结核最佳治疗方案	(136)
一、抗结核药物治疗	(136)
二、手术治疗	(137)
三、中医药治疗	(137)
第五节 前列腺癌最佳治疗方案	(139)
一、警惕的等待	(139)
二、内分泌治疗	(139)
三、化学治疗	(142)
四、手术治疗	(143)
五、放射治疗	(144)



六、冷冻疗法	(145)
七、中医药治疗	(146)
第六节 小知识	(150)
一、前列腺增生不宜使用哪些药物?	(150)
二、前列腺癌患者为什么必须进行 X 线检查?	(151)
三、为什么慢性前列腺炎顽固难治?	(151)
四、前列腺增生急性尿潴留患者导尿时应注意什么?	(152)
五、前列腺癌的治疗原则是什么?	(153)
六、慢性前列腺炎可以治愈吗?	(153)
七、前列腺按摩治疗慢性前列腺炎疗效如何?	(154)
八、怎样治疗前列腺术后尿失禁?	(155)
九、乌鸡白凤丸可以治慢性前列腺炎吗?	(155)
十、节欲能减少前列腺疾病吗?	(156)

第四章 前列腺疾病预防保健措施

第一节 预防保健措施	(158)
一、急性细菌性前列腺炎预防措施	(158)
二、慢性细菌性前列腺炎预防措施	(159)
三、慢性无菌性前列腺炎预防措施	(160)
四、前列腺增生的预防措施	(160)
五、前列腺结石的预防措施	(161)
六、前列腺—精囊结核的预防措施	(161)
七、前列腺癌的预防措施	(162)



第二节 护理措施	(162)
一、前列腺增生术前、术后护理要点	(162)
二、前列腺术后护理要点	(163)
三、留置导尿管或膀胱造瘘的护理要点	(164)
四、术后并发症的护理要点	(165)
第三节 饮食调养	(167)
一、饮食宜忌	(167)
二、饮食疗法	(169)
第四节 体育锻炼	(174)
一、慢性前列腺炎医疗体操	(174)
二、慢性前列腺炎的自我按摩操	(176)
三、散步	(178)
四、慢跑	(179)
五、太极拳	(179)
六、前列腺收腹提肛保健操	(180)
第五节 小知识	(180)
一、慢性前列腺炎会影响生育功能吗?	(180)
二、慢性前列腺炎会影响性功能吗?	(181)
三、前列腺增生如何预防急性尿潴留?	(181)
四、前列腺手术后还能过性生活吗?	(182)
五、前列腺癌的发生与饮食有关系吗?	(182)
六、含锌量高的食品有利于前列腺炎病人康复吗?	(183)
七、热水坐浴有什么好处?	(183)
八、“苹果疗法”有利于前列腺炎康复吗?	(184)



第一章 前列腺疾病的基本知识

前列腺疾病是男性的多发病,也是泌尿外科的常见病,主要包括急、慢性前列腺炎、前列腺增生、前列腺结石、前列腺—精囊结核、前列腺癌等。随着生活水平的提高,饮食结构的改变,前列腺疾病发病率有日益增高的趋势,做好防治工作,降低前列腺疾病发病率,对提高生活质量是非常重要的。

第一节 前列腺疾病概述

一、前列腺炎

前列腺炎是男性常见病、多发病,青年人发病为多,尽管病情不很严重,但是对患者的身心健康影响很大,常伴有神经和精神症状。前列腺炎常被游医宣传为有传染的性病,与性病划上了等号,患者只得偷偷地去看病,或者忍痛不去医院,往往造成不良后果。因此要为前列腺炎正名,把防治知识介绍给患者,光明正大地防病治病。

研究结果认为,前列腺炎不是一个病。而是具有各自独特形式的综合征,这些综合征各有独特的病因、临床表现,因此,只有准确地诊断及合理地治疗,才能收到较好的效果。

前列腺炎综合征可分为四类:急性细菌性前列腺炎、慢性细菌性前列腺炎、非细菌性前列腺炎、前列腺痛。



前列腺炎发病年龄多在 20~50 岁,前列腺炎约占泌尿外科门诊疾病的 25%。80% 的前列腺炎患者同时患有精囊炎,故临床上又称为前列腺精囊炎。

中医没有前列腺炎的病名,但有与之相似病症的记载。中医认为,湿毒瘀阻是急性细菌性前列腺炎的病机特点。其病位在下焦“精室”,与肝、肾、膀胱关系密切,属实证、热证。治疗以清热解毒为主,辅以凉血活血、利湿排浊等法。由于发病原因、体质及治疗之不同,本病可酿生脓肿而成“悬痈”、“穿裆毒”,或转为“白浊”(即慢性细菌性前列腺炎)。对慢性细菌性前列腺炎的病机特点,中医认为是湿热为病,瘀浊阻滞,或伤于阴或伤于阳。其病位在下焦为“精室”,与肝、肾二经关系最为密切,临床多为寒热、虚实错杂之征,血瘀痰浊阻滞为其病理基础。治疗以祛瘀化痰排泄为原则,佐以清热解毒、利于渗湿,或佐以行气导滞、疏肝通络,或佐以养阴,或佐以温阳。

近些年来,前列腺炎的预防、诊断及治疗有了很大的进展,新疗法、新诊断技术及新的预防措施得到了应用,使得前列腺炎的诊治水平有了提高。如急性细菌性前列腺炎起病急、症状重,由于抗菌素的大量应用,以及中西医结合治疗,痊愈率高,预后良好。慢性前列腺炎如及早正确治疗,则病情大多可以控制直至治愈。

二、前列腺增生

前列腺增生又称为良性前列腺增生,旧称前列腺肥大。因该病组织学表现为细胞增生,而非细胞肥大,故改为现名。为老年男性常见病,也是人类最常见的良性肿瘤。其发病年龄一般从 50 岁左右开始,发病率为 30%~50%,60~70 岁老



年人发病率可达 75%，80 岁者发病率近 90%。

前列腺增生的发病基础是有功能的睾丸和年龄，缺一不可。前列腺增生的危险因素尚缺乏结论，一般说来，与人种（如犹太人）、糖尿病、性活动强度、泌尿系统感染史、低身体质量指数有关。

流行病学调查和遗传学研究证实：年龄、正常的雄激素功能和家族史是危险因素。种族、民族、地理环境和男性秃顶也是潜在的危险因子。脂肪摄入、添加维生素和肥胖也可能是危险因素。

前列腺增生临床主要表现为梗阻症状和刺激症状。梗阻症状有排尿踌躇、排尿费力、尿线细、排尿时间延长、尿潴留及充盈性尿失禁，刺激症状有尿频、尿急、夜尿多、尿量少及急迫性尿失禁。前列腺增大、梗阻、刺激症状三者之间可以不一致。此外还可以出现血尿、膀胱结石、继发泌尿系感染，导致慢性肾功能不全，并发腹股沟疝、脱肛及痔疮等。

半个世纪前，我国前列腺增生症的发病率很低，但现在发病率与欧美国家已很接近。据调查，41～50 岁时，农村发病率为 30% 左右，城市为 60% 左右；至 80 岁时，城乡居民发病率可达 80% 左右。随着我国男子平均寿命的提高，前列腺增生的发病率必然增高，因此，搞好本病的防治日趋重要。

前列腺增生属于中医“癃闭”范畴，首见于《灵枢·本输》：“三焦者……实则癃闭，虚则遗溺。”后世医家对其虽有辨证探讨，然因解剖学限制，对前列腺增生所致未见论述，惟张景岳有“或以败精，或以搞血，阻塞水道而不通”之论，说明男子精室病变亦可导致小便不通。中医认为本病的病因病机是，男



子“七八”之年,肾气虚衰,肾之阴阳不足,气化不利,血行不畅,易致前列腺阴血凝聚而增生肥大,治疗以调补阴阳、活血化瘀为原则。

三、前列腺结石

前列腺结石是指前列腺腺泡或导管内形成结石,一般不表现症状,但若结石较大、较多或伴有感染时则可出现尿频、尿急、尿痛、血尿、排尿困难等临床表现。

前列腺结石一般较小,可单个或多个发生,常在检查前列腺或泌尿系疾病时,通过X光、B超、肛门指检时才发现。其发病率较低,占泌尿系统结石的5.3%,且多见于50~70岁的中老年人。

中医把前列腺结石归纳为“淋证”范畴,认为其病因、病机为结石阻塞腺管,腺液排泄不畅,酿生湿热所致。治疗以解痉排石、清热利湿为主。

四、前列腺—精囊结核

前列腺—精囊结核继发于泌尿系结核、肺结核、骨结核等其他原发结核灶,常与附睾结核同时发生。发病年龄以20~40岁的青壮年多见。临床一般不表现症状,或仅感会阴部、直肠区不适,长期无特殊改变。病情发展到一定程度,患者可出现血精、射精疼痛或精液减少,严重者形成会阴部或阴囊结核窦道,可流出黄绿色脓液。

中医把该病归属为“痰核”范畴,其在会阴部或阴囊形成的结核窦道则类似于中医的“穿裆漏”或“阴囊漏”。认为本病为“癆虫”(结核杆菌)所致,病机为肝肾亏虚,痰浊流结。治疗以杀虫治癆为主,辅以培补正气、湿化痰浊,使“癆虫”去,正气



复,痰核消。

五、前列腺癌

前列腺癌的发病率在欧美国家是居男性肿瘤的第二位,在我国发病率较低,但也有显著增长趋势。前列腺癌多发生于已萎缩的前列腺后叶腺泡内。早期可不表现明显症状,但随着肿瘤的增大而逐渐出现排尿困难、尿线细、尿流缓慢等尿路梗阻症状,病变后期则出现转移症状及血尿、贫血、消瘦、乏力等慢性消耗性症状。常在体检、肛诊检查时发现前列腺质地坚硬如石,高低不平,或摸到硬性结节。

据统计,全世界有前列腺癌症患者 100 万以上,发达国家高于发展中国家。发病率最高的为美国黑人,可达 65/10 万~102/10 万,发病率最低的是亚洲和北非。我国是前列腺癌低发区,发病率和死亡率比欧美国家低 20%~30%,但随着人们寿命延长、饮食结构的改变、诊断技术的提高,发病率正逐年上升,目前,发病率已达到 2.4/10 万。

中医认为,前列腺癌的发生主要是正气不足,湿热邪毒侵袭,日积月累,引起机体阴阳失调、脏腑功能障碍、气血运行障碍,而致瘀血、痰浊、邪毒等互相交结,形成肿瘤。治疗以扶正祛邪为原则,即补益气血阴阳,攻坚破积消除癌肿。

第二节 前列腺的解剖与生理功能

一、前列腺的解剖

前列腺为男性生殖器官中最大的不成对的附属性腺。成年男性前列腺重约 20g,为一纤维肌肉腺体器官,大小和形状



类似前后扁平的“栗子”。

前列腺位于膀胱与盆底之间,像一个倒置的圆锥体,底向上,尖向前下方,分前、后面及两侧面,腺体包绕整个尿道前列腺部,其上方,即前列腺底部,与膀胱颈部、精囊腺和输精管壶腹相接触,因前列腺底部大部分与膀胱壁紧贴,故又称膀胱部。下端尖细,称前列腺尖,尖与底之间为前列腺体。尿道在腺体的近前缘处穿入,贯穿于前列腺的全程,长约3~4cm,后缘处有一对射精管贯穿其中,前列腺尿道底还有隆起的尿道嵴,即精阜和前列腺囊。

前列腺前面较隆凸,约在耻骨联合下缘后方2cm处,有耻骨前列腺韧带与耻骨下方连接。前列腺的后面稍平坦,正中有一浅纵沟,称前列腺沟。前列腺的后方紧邻直肠壶腹前壁,两者间有直肠膀胱筋膜、精囊和输精管的一部分。

成人前列腺分为五叶,即前叶、中叶、后叶及两侧叶。前叶很小,无重要临床意义;两侧叶最大,位于尿道两侧,直肠指诊可触及;中叶嵌在两侧叶间;后叶形成前列腺尖部,即直肠指诊能触及的部分。中叶和两侧叶是良性前列腺增生的好发部位,前列腺癌最常发生于后叶。

根据前列腺的形态学、生理功能及病理学观点,将前列腺本身划分为周边区、中央区、移行区。

周边区:占前列腺腺体的70%,是前列腺炎和前列腺癌最常发生的区域。

中央区:占前列腺腺体的25%,一般不发生前列腺癌和前列腺增生。

移行区:占前列腺腺体的5%~10%,是前列腺增生的易

