

Qianliexian Jibing

Sanlian Liaofa

前列腺疾病 三联疗法

林 梅 主编

金盾出版社

前列腺疾病三联疗法

主 编

林 梅

编著者

白雅君 刘 颖 马 林 刘 平

李晓颖 王 琳 夏 斌 王丽华

杨永利 刘建华

金 盾 出 版 社



本书简要介绍了前列腺的解剖特点、生理功能及病因、病理和诊断等,对前列腺疾病“三联疗法”的优势和特点作了全面说明,包括现代疗法、中医中药疗法、自然疗法等。其内容深入浅出,简明实用,可供基层医护人员及患者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

前列腺疾病三联疗法/林梅主编. —北京:金盾出版社,2009.9
ISBN 978-7-5082-5741-9

I. 前… II. 林… III. 前列腺疾病—中医疗法 IV. R277.57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 065731 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京精美彩色印刷有限公司

正文印刷:北京四环科技印刷厂

装订:第七装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:7 字数:138 千字

2009 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~10 000 册 定价:15.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



目 录

第一章 概 述

一、前列腺的解剖特点	(1)
(一)前列腺的形态	(1)
(二)前列腺的固有囊、筋膜和韧带	(2)
(三)前列腺的组织学结构	(2)
二、前列腺的生理	(5)
(一)不同年龄段前列腺的结构特点	(5)
(二)前列腺的生理功能	(5)
(三)前列腺液的组成成分	(6)
(四)前列腺液与精液的关系	(9)

第二章 前列腺疾病的检查

一、专科检查	(10)
(一)前列腺直肠指诊	(10)
(二)前列腺外体征	(11)

二、实验室检查	(12)
(一)尿液检查	(12)
(二)精液常规检查	(12)
(三)前列腺液检查	(14)
(四)前列腺疾病的血液生化检查	(15)
(五)前列腺免疫学检查	(16)
三、特殊检查	(18)
(一)内窥镜检查	(18)
(二)尿流动力学检查	(21)
(三)影像学检查	(22)
(四)前列腺活组织检查	(29)
(五)放射性核素检查	(30)

第三章 前列腺炎的三联疗法

一、三联疗法定义	(31)
二、三联疗法的治疗原则	(32)
(一)抗感染	(32)
(二)中医辨证施治内治与外治相结合	(33)
(三)强调自然疗法的重要性	(33)
三、急性细菌性前列腺炎	(33)
(一)病因病理	(34)
(二)临床表现	(35)
(三)诊断	(35)
(四)西医疗法	(36)



(五)中医疗法	(38)
(六)自然疗法	(43)
(七)疗效判定及预后	(46)
四、慢性细菌性前列腺炎	(47)
(一)病因病理	(47)
(二)临床表现	(48)
(三)诊断	(49)
(四)西医疗法	(49)
(五)中医疗法	(54)
(六)自然疗法	(64)
五、慢性非细菌性前列腺炎	(73)
(一)病因病理	(73)
(二)临床表现	(74)
(三)诊断	(74)
(四)西医疗法	(75)
(五)中医疗法	(77)
(六)自然疗法	(83)
六、前列腺痛	(85)
(一)病因病理	(85)
(二)临床表现	(87)
(三)诊断	(88)
(四)西医疗法	(89)
(五)中医疗法	(90)
(六)自然疗法	(92)

第四章 前列腺癌与肉瘤的三联疗法

一、前列腺癌	(93)
(一)病因病理	(93)
(二)临床表现	(95)
(三)诊断	(95)
(四)西医疗法	(97)
(五)中医疗法	(99)
(六)自然疗法	(104)
二、前列腺肉瘤	(106)
(一)病因病理	(106)
(二)临床表现	(106)
(三)诊断	(107)
(四)西医疗法	(108)
(五)中医疗法	(109)
(六)自然疗法	(112)
(七)术后问题处理	(114)

第五章 前列腺性病的三联疗法

一、淋病性前列腺炎	(116)
(一)病因病理	(116)
(二)临床表现	(117)

(三)诊断	(118)
(四)西医疗法	(119)
(五)中医疗法	(120)
(六)注意事项	(122)
二、前列腺梅毒	(123)
(一)病因病理	(123)
(二)临床表现	(124)
(三)诊断	(124)
(四)西医疗法	(125)
(五)中医疗法	(125)
三、前列腺滴虫病	(126)
(一)病因病理	(126)
(二)临床表现	(127)
(三)诊断	(127)
(四)西医疗法	(128)
(五)中医疗法	(129)
(六)自然疗法	(132)
四、前列腺念珠菌病	(133)
(一)病因病理	(134)
(二)临床表现	(135)
(三)诊断	(135)
(四)西医疗法	(135)
(五)中医疗法	(136)
(六)自然疗法	(137)
五、衣(支)原体前列腺炎	(138)
(一)病因病理	(138)
(二)临床表现	(139)

(三) 诊断	(139)
(四) 西医疗法	(139)
(五) 中医疗法	(140)

第六章 其他前列腺疾病的三联疗法

一、良性前列腺增生	(142)
(一) 病因病理	(142)
(二) 临床表现	(144)
(三) 诊断	(145)
(四) 西医疗法	(147)
(五) 中医疗法	(152)
(六) 自然疗法	(159)
二、前列腺结核	(167)
(一) 病因病理	(167)
(二) 临床表现	(168)
(三) 诊断	(168)
(四) 西医疗法	(170)
(五) 中医疗法	(170)
(六) 自然疗法	(171)
三、前列腺病症综合征	(171)
(一) 病因病理	(171)
(二) 临床表现	(173)
(三) 诊断	(174)
(四) 西医疗法	(176)



(五)中医疗法	(177)
(六)自然疗法	(179)
四、前列腺结石	(181)
(一)病因病理	(181)
(二)临床表现	(182)
(三)诊断	(182)
(四)西医疗法	(183)
(五)中医疗法	(184)
(六)自然疗法	(189)
五、前列腺先天异常	(195)
(一)病因病理	(195)
(二)临床表现	(195)
(三)诊断	(196)
(四)西医疗法	(196)
(五)中医疗法	(197)
(六)自然疗法	(200)
(七)注意事项	(200)
六、小儿前列腺疾病	(200)
(一)病因病理	(200)
(二)临床表现	(201)
(三)诊断	(202)
(四)西医疗法	(203)
(五)中医疗法	(203)
(六)注意事项	(204)
七、前列腺损伤	(204)
(一)病因病理	(204)
(二)临床表现	(205)



(三)诊断	(206)
(四)西医疗法	(206)
(五)中医疗法	(207)
附录 1 尿常规检查正常值	(208)
附录 2 经络系统图	(210)
附录 3 常用穴位图	(211)

第一章 概 述

一、前列腺的解剖特点

(一) 前列腺的形态

前列腺是男性生殖器中最大的附属性腺,位于盆腔内的膀胱和尿道之间(图1),是一个由腺体(占70%)和肌纤维(占30%)组成的管腔状腺体(图2),腺体的外形像栗子,底向上,紧贴于膀胱颈;纵径约3厘米,横径约4厘米。前后径约2厘米,重量约为20克。

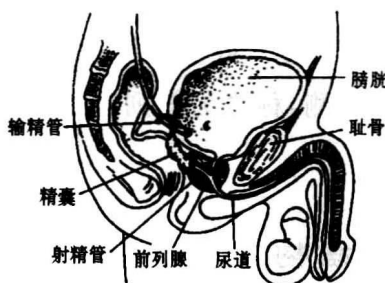


图1 前列腺的位置



图2 前列腺的形态

前列腺分为底部、体部和尖部三个部分。前列腺尖部朝向下、细小,且与尿道膜部融合,止于泌尿生殖膈。

底部与尖部之间为体部,体部前面较隆凸,后面较平坦,正中央有一纵行浅沟,称为前列腺中央沟,此沟将前列腺后面分为左右两部。由于前列腺位置的特点,所以通过直肠指诊可以了解前列腺的状况。

(二) 前列腺的固有囊、筋膜和韧带

1. 固有囊 前列腺的表面包有薄而致密的固有囊,此囊由结缔组织及平滑肌纤维构成。前列腺固有囊是腺体本身的一部分,与尿道周围的肌纤维相连续,以尿道周围为起点向腺体深部发出许多小隔,把腺体分为若干个小叶。

2. 筋膜 在前列腺的固有囊与筋膜鞘之间有前列腺静脉丛、动脉和神经分支。筋膜鞘在前面增厚,形成耻骨前列腺韧带与耻骨联合相连接,对前列腺起固定作用。

3. 韧带 前列腺后面的筋膜与直肠膀胱筋膜相连接,两侧的筋膜与膀胱后韧带相连接。肛提肌的前部肌束由耻骨向后附着于筋膜鞘的两侧,称之为前列腺提肌,也对前列腺起固定作用。

(三) 前列腺的组织学结构

1. 前列腺的分区 通常将前列腺划分为:纤维肌肉性间质、中央区、外周区、移行区。

2. 前列腺的纤维肌肉性间质 前列腺腹侧的纤维肌肉性间质约占前列腺体积的 1/3。上半部主要为前列腺

前括约肌和纤维肌性间质。前列腺前括约肌为膀胱逼尿肌的延续,从膀胱颈的后部呈扇形向前下伸展直至精阜水平面,并环绕尿道,与深层纵行的尿道平滑肌混合交错,在尿道前方的括约肌纤维呈指状散开插入纤维肌性间质中,最后大部分延续为致密硬韧的纤维成分,在精阜平面与尿道后部紧密接连,此肌的部分一直延续到尿道腹部。尿道前面纤维肌肉的下半部分为前列腺外括约肌,主要成分为横纹肌构成,它来自尿道腹部,上行至精阜水平面,呈半环形包裹尿道的前方和侧方,与纤维肌肉性间质的内面相连。

3. 前列腺的固有腺体 前列腺固有腺体由 30~50 个形态和大小各不相同的复管泡状腺组成。最后汇成 16~32 条导管,开口于精阜组织周围的尿道侧隐窝内。

(1)前列腺的腺上皮细胞:在前列腺各分区内,除近尿道的大导管外,整个导管腺泡系统的内面衬有柱状分泌细胞。导管和腺泡内的柱状分泌上皮细胞形态相似,都能够分泌前列腺特异抗原(PSA)及前列腺酸性磷酸酶(PAP)。分泌上皮细胞外还有一层基底细胞,可以表达高分子量角蛋白,有些导管及腺泡基底细胞可不完整。

(2)前列腺的间质:间质细胞由细胞、纤维及组织基质三部分组成。这些细胞之间以纤维及组织基质包围,其中基底膜中含有Ⅳ型胶原、纤维黏蛋白及层粘连蛋白等。细胞之间的纤维和组织基质主要为Ⅱ型和Ⅲ型胶原、弹力纤维、纤维粘连蛋白和氨基多糖等。

(3)前列腺各分区的组织学特点:前列腺固有的腺体可分为三个区,即中央区、外周区和移行区,这些区都是

左右对称的,即每侧都各有一个。

①中央区。此区占腺体体积的 25%,外形像楔子,中央区位于前列腺部近段尿道后方绕射精管,底面组成了前列腺底部的大部分,尖端位于精阜。中央区的排泄导管开口于精阜侧面的尿道腔,显微镜下观察中央区的腺泡大而规则,腺泡上皮形成许多复杂的乳头状嵴。胞浆呈颗粒状,胞核中等大小、呈簇状,位于基底膜的不同平面上。中央区的间质致密,含多量平滑肌束,环绕腺泡。

②外周区。此区占腺体体积的 70%,外形像马蹄,位于中央区的两侧后面及下方,并向下包绕整个精阜以下的尿道后部。腺体的排泄导管都开口于精阜两侧的前列腺窦。外周区的腺泡小而圆,内壁较平坦。胞浆透明,胞核小,深染,细胞排列规则,靠近基底膜。外周区的间质较疏松,波纹状,含稀疏的平滑肌。

③移行区。此区是两个独立的小叶,占腺体体积的 5%~10%,位于前列腺部近段尿道的两侧及两侧前方,深埋于两侧的前列腺前括约肌内。腺体的排泄导管开口于精阜两侧的前列腺窦。腺泡的形态与外周区相似,但间质量致密。

此外,在前列腺部尿道还散布有数量不等的尿道周围腺,占腺体体积的 1%,由发育不完善的小导管及腺泡组成,这些腺体位于尿道外层的纵行平滑肌内。

二、前列腺的生理

(一)不同年龄段前列腺的结构特点

随着年龄的增长,前列腺的大小及结构也不断地发生变化。主要分为六个阶段:

1. **新生儿** 前列腺仅为豌豆大小。
2. **青春期前** 前列腺很小,腺组织和腺管也不发达,前列腺主要是由平滑肌组织及纤维结缔组织组成。
3. **青春期** 随着性腺的发育,前列腺的腺体也开始发育成腺泡和腺管,前列腺间质即平滑肌纤维组织也增多。
4. **20~30岁** 前列腺发育达到高峰。
5. **30~50岁** 此期间前列腺体积相对稳定。
6. **50岁以后** 此期前列腺增生的发病率增高,故前列腺体积又进入了一个增长较快的年龄阶段。

(二)前列腺的生理功能

1. **分泌功能** 前列腺液主要是前列腺上皮细胞分泌,平时前列腺还有一种静止时的分泌,即少量的前列腺液间歇性地从腺管输入尿道随尿液排出。

(1)外分泌系统:前列腺是男性最大的外分泌腺,分泌物中的生物合成物和一些其他产物与受精过程密切相

关。有一些与抗男性泌尿系细菌感染物质有关。分泌物占正常男性精液的 15%。

(2)内分泌功能:前列腺组织内含有丰富的 5α -还原酶,此酶可将睾丸产生的雄激素睾酮还原成双氢睾酮。而双氢睾酮在前列腺增生及前列腺癌的发生中起着重要作用。若阻断 5α -还原酶的作用,增生的前列腺可以逐渐萎缩,起到治疗前列腺增生的作用。

2. 解剖功能 解剖功能是指前列腺包绕着前列腺部尿道,前列腺前括约肌等结构直接与排尿有关。当逼尿肌松弛时,前列腺前括约肌保持一定张力,使前列腺部尿道处于闭合状态;而逼尿肌收缩时,前列腺前括约肌松弛,前列腺部尿道张开。随意的排尿源于外括约肌的松弛。

3. 运输功能 前列腺的运输功能是将精囊及输精管中的内容物经射精管输入前列腺部尿道,并由此排出体外。射精时前列腺、精囊及射精管的平滑肌收缩,将精囊、前列腺腺泡及腺管内的前列腺液和输精管内的精子经射精管压入尿道。

4. 参与控制排尿和射精功能 男性膀胱颈部平滑肌分为三层,即外层纵行、中层环行及内层纵行。中层平滑肌深入到前列腺实质,形成前列腺前括约肌,参与控制排尿。在射精时,中层平滑肌的收缩使前列腺部尿道的近侧部分闭合,从而防止精液反流到膀胱内。

(三) 前列腺液的组成成分

1. 非蛋白成分 前列腺液的非蛋白成分包括:锌、枸