



常见病的防治

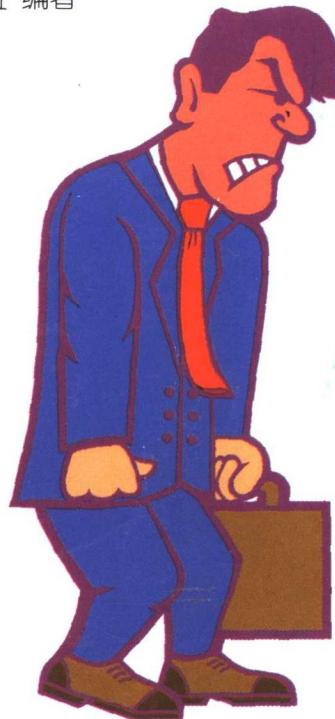
与家庭康复

前列腺疾病

Qianliexianjibing

吴瑜璇 编著

- 前列腺参与排尿和射精功能
- 前列腺炎与手淫、纵欲过度等有关
- 尿频、尿失禁、排尿困难是前列腺增大的症状



常

家庭康复

前列腺疾病

吴瑜璇 编著

江苏工业学院图书馆
藏书章

上海科技教育出版社

图书在版编目(CIP)数据

前列腺疾病 / 吴瑜璇编著. — 上海 : 上海科技教育出版社 , 2003.10

常见病的防治与家庭康复

ISBN 7-5428-3318-9

I . 前… II . 吴… III . ① 前列腺疾病—防治

② 前列腺疾病—康复 IV . R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 078929 号



常见病的防治与家庭康复

前列腺疾病

编 著 / 吴瑜璇

责任编辑 / 方婷婷

装帧设计 / 汤世梁

出版发行 / 世纪出版集团

/ 上海科技教育出版社

(上海冠生园路 393 号 邮政编码 200235)

网址 / www.sste.com

经销 / 各地新华书店

印刷 / 常熟高专印刷厂

开本 / 890 × 1240 1/32

印张 / 3.25

版次 / 2003 年 10 月第 1 版

印次 / 2004 年 2 月第 2 次印刷

印数 / 3 001 - 6 000

书号 / ISBN 7-5428-3318-9/R · 244

定价 / 10.00 元

编者的话

21世纪我国将全面进入小康社会，在创造、享受富裕生活的同时，健康必将成为人们最为关心的热点之一。人食五谷，有七情六欲，难免会患有这样或那样的疾病。一辈子从来没有生过病的人是不存在的，关键是要少生病，生了病后能够尽快康复。这就提出两个重要问题，“少生病”要求加强疾病的预防；而“尽快康复”则是临床治疗和康复医学的任务。上海科技教育出版社出版的“常见病的防治与家庭康复”丛书就是围绕这两个中心展开的，其重点是家庭康复。

俗话说得好，是病三分治七分养，这里说的“养”在意义上等同于“家庭康复”。一般而言，在疾病的急性发作期，主要是以治疗为主，病人的治疗乃至饮食、作息，都必须在医生指导下进行。而家庭康复则不然，此阶段病情已经稳定，各项指标都已正常或接近正常。为恢复健康，此阶段除了配合医生的治疗外，尚须合理地进行膳食、心理、运动等方面的调养和护理。

病人和病人家属须树立起家庭康复的新概念，应把家庭康复作为疾病防治的必要阶段，重视家庭康复对疾病恢复的作用。其中，饮食不但是维持生命的物质基础，而且合

理的饮食对身体的康复也有着至关重要的作用；调整好心理，有利于改善人体的免疫机制，也有利于建立起对疾病的必胜信念；而运动不啻是一种积极的康复手段，适度的运动除了能使生病的机体尽快恢复，还能使你拥有一个强健的体魄。至于音乐疗法、有规律的作息等，既必要又简单可行。

“常见病的防治与家庭康复”丛书邀请了临床第一线的医学专家担任各分册主编，以通俗的文字，深入浅出地把每种常见病的病因、相关知识、预防和治疗，特别是家庭康复的各种手段，如心理调整、运动康复、音乐疗法、家庭用药须知等，一一作了介绍，适合病人和病人家属阅读。丛书图文并茂，版式新颖，相信这套丛书的出版会为广大读者保持健康带来帮助！

目录

一、前列腺炎

病因认知

前列腺结构 /1

前列腺功能 /2

疾病原因

感染原因 /5

前列腺炎与年龄 /7

前列腺炎与生活习惯 /8

前列腺炎与前列腺增生 /9

前列腺炎与前列腺癌 /10

前列腺炎与前列腺痛 /10

前列腺炎与生育 /12

前列腺炎与性功能异常 /14

疾病信号

尿频 /16

尿痛 /17

遗精 /17

血精 /18

下腹及会阴部不适 /18

就医指南

什么病情下就医 /19

应挂哪个科 /20

专病或专科门诊 /20

症状识别

常见症状 /21

症状特点 /23

疾病分类 /23

医生确诊

肛指检查 /29

前列腺液检查 /30

精液检查 /31

尿液检查 /32

超声波检查 /33

疾病确诊依据 /35

医嘱治疗

病原治疗 /36

症状治疗 /36

用药原则 /37

局部治疗 /40

物理治疗 /43

治疗误区

随便换药物或治疗方法 /45

还要定期复查吗 /46

明明是症状,怎是心理障碍呢 /46

前列腺炎手术后,可永解病痛 /47	残余尿测定 /65
家庭调养菜单	尿流率检查 /66
饮食清淡,远离辛辣 /48	并发症
增加营养 /49	膀胱结石 /67
规律房事,有张有弛 /49	血尿 /68
生活方式,健康规律 /51	尿路感染 /68
二、前列腺增生	疝和痔疮 /68
疾病原因	肾功能受损与尿潴留 /69
前列腺增生与年龄 /54	医嘱治疗
前列腺增生与生活习惯 /55	药物治疗 /70
疾病信号	非药物治疗 /73
尿频 /57	手术治疗 /74
排尿等待 /58	治疗误区
尿失禁 /58	有随访的必要吗 /77
排尿困难 /58	手术解决了结石与疝气还不是治本吗 /77
尿潴留 /59	前列腺增生为什么久治不减小 /78
就医指南	家庭调养菜单
什么情况下就医 /60	三、前列腺癌
医院和科室的选择 /60	疾病原因
症状识别	前列腺癌的流行病史 /80
常见症状 /61	前列腺癌的原因 /81
症状特点 /62	前列腺癌与年龄、生活习惯 /81
疾病分类 /62	疾病信号
医生确诊	排尿困难 /83
肛门指检 /64	血尿 /83
B超检查 /64	骨痛 /83
X线检查 /65	

症状识别

常见症状 /84

疾病分类 /84

医生确诊

直肠指检 /86

特异性抗原测定 /86

血清前列腺酸性磷酸酶测定 /87

B超检查 /87

CT和MRI检查 /88

放射性核素骨闪烁显像 /89

前列腺穿刺 /89

医嘱治疗

手术治疗 /91

药物治疗 /92

定期复查 /93

放射治疗 /94

就医指南

并发症

膀胱结石 /96

治疗误区

治疗前列腺癌为什么要切除

睾丸 /97

睾丸切除可以不要用药了 /97

家庭调养菜单

注意饮食调养 /98

运动适度 /98

面对现实,调整心态 /98

一、前列腺炎

Jingyin Renzhi

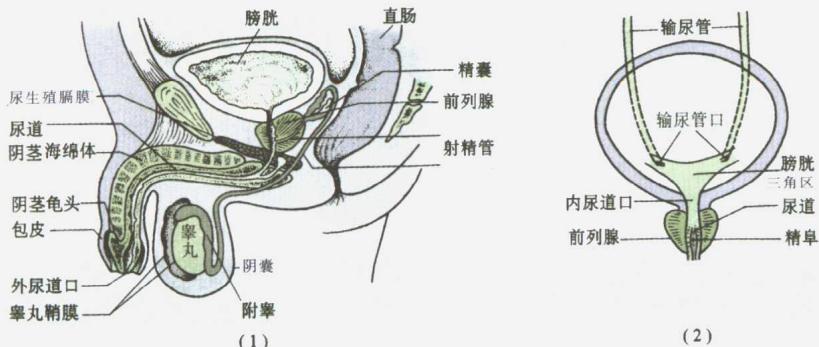
病因认知

前列腺结构

前列腺是男性生殖器官的一个组成部分，在男性生殖生理中起着重要的作用。

前列腺组织一般在胚胎第 20 周开始已有形成，发育呈初始芽期，以后逐渐发育，至 40 周左右逐渐发育完成。出生后在进入青春期前，由于睾酮激素分泌低，基本成不发育状态，但到青春发育期，睾酮激素开始上升，前列腺逐渐发育完成至成熟，并发挥其前列腺的正常功能。

前列腺的形状似一倒锥体形，位于膀胱颈和尿生殖膈之间，是一管腔状腺体，包绕前列腺的尿道部。前列腺分底部和尖部，前、后和下侧面等 4 个不同的面。前列腺的前面在耻骨后间隙的后部，下部通过耻骨前列腺韧带与耻骨相



前列腺的位置

连；下侧面被肛提肌的前列腺提肌覆盖，后面位于直肠下段的前方，由直肠膀胱筋膜分隔。

2

前列腺前面较窄呈凸形，后面横向平坦，纵向呈凸面，正中有一浅纵沟，称为前列腺中央沟，此沟将前列腺后面分为左右两部。

前列腺的腺组织由 30~50 个管泡腺组成，最后汇成 16~32 条导管，直接开口于精阜两侧尿道侧隐窝内，与射精管口相邻。

成年男子的前列腺相当于栗子大小，重 18~20 克。

前列腺功能

前列腺在生理上有多种功能，其中包括内分泌功能和外分泌功能，并参与控制排尿和射精功能。

功能之一：内分泌功能

在前列腺组织中含有一种 5α -还原酶，它的功能是将睾丸产生的雄激素——睾酮转变为活性更强的双氢睾酮(DHT)，并通过此调节脑垂体的功能。前列腺还可以抑制垂体内泌乳素的分泌。

功能之二：外分泌功能

前列腺是男性最大的附属性腺，是一个外分泌腺体，其主要功能是分泌前列腺液，构成第一部分精液的主要部分，参与精液的凝固和液化过程，并提供精子生存的营养物质。它的生物合成作用和一些分泌产物与受精过程密切相关，它们还提供一些抗男性泌尿系感染的物质。前列腺分泌物构成正常男性精液的25%~33%。因此，前列腺液的变化能够反映前列腺细胞胞质特征的生物化学成分。

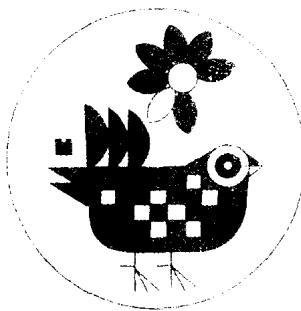
前列腺液中蛋白质含量约占2%，有多种蛋白质，主要包括前列腺特异抗原(PSA)、前列腺酸性磷酸酶、乳酸脱氢酶(LDH)、运铁蛋白、补体C3、免疫球蛋白、生长因子等。非蛋白成分主要有锌、枸橼酸、多胺、胆固醇及脂类等，成分的改变，可间接反映出前列腺的一些疾病。

功能之三：参与控制排尿和射精功能

膀胱颈部的平滑肌深入到前列腺实质内形成前列腺括约肌，参与排尿的控制作用；而在射精时的收缩，能使前列

腺部尿道近侧部分闭合，防止精液反流到膀胱内。同时，将精液、前列腺腺泡和腺管内的前列腺液和输精管内的内容物输入到前列腺部尿道，并排出体外。

4



疾病原因

前列腺炎的发病原因是比较复杂的，对其病因的认识也是逐步形成的。在19世纪后期，认为慢性前列腺炎是与会阴部创伤、手淫及纵欲过度有关；而在20世纪初，认为是由细菌感染引起，特别是性传播性疾病所致；而在20世纪50年代，认识到前列腺炎可以不一定有细菌的参与；近年来对前列腺炎的病因才有了进一步的认识。

感染原因

病原体感染，是引起前列腺炎的最常见病因。如果病原体毒力较强，感染前列腺后，可在前列腺内迅速大量生长繁殖而引起急性细菌性前列腺炎，如果治疗不当，也常可转变为慢性前列腺炎。

引起前列腺炎的常见病原体有细菌、真菌、支原体、衣原体、放线菌、寄生虫以及病毒等。在细菌中主要为大肠埃希菌，少见的有变形杆菌、肠杆菌和葡萄球菌属（表皮葡萄球菌、溶血性葡萄球菌等）。这些病原菌，有的是条件致病菌，即在局部抵抗力下降时发病，而平日可不致病；有的病原体是从其他地方感染迁徙而来的。

细菌是如何引起前列腺炎的呢？一般途径有以下3种。

尿道逆行感染

尿路的感染性疾病，有急性肾盂肾炎、急性膀胱炎、尿道炎等，经尿道的病原体沿着尿道逆行从后尿道的精阜前列腺开口处进入，并感染前列腺，是引起前列腺炎病原体的主要来源；其次是前列腺增生，或是结石阻塞尿道，也可引起逆行感染前列腺。

引起逆行感染前列腺的因素常见的有：

- 性病感染后的慢性前列腺炎。
- 前列腺液、精液、尿液等滞留于尿道内，引起尿道内微生物的繁殖和迁移。
- 手淫和性活动时，对尿道的挤压有助于病原菌在尿道内的扩散。
- 医源性损伤引起，如某些尿道内的器械操作造成尿道内的损伤感染。

经输精管感染

男性生殖系统其他器官病原体感染常可随精液沿输精管排至尿道，这些病原体于前列腺开口处停留而感染前列腺。

血行或淋巴感染

其他部位的感染播散入血，随着血流进入前列腺，如呼

吸道、肠道等病原体,进入血流而形成菌血症,再随血流进入前列腺。还有前列腺周围的器官感染,如肠道感染细菌可通过淋巴管蔓延到前列腺内,而引起前列腺炎。

当然还有些其他原因,如物理与化学因素的刺激,盆腔静脉长期充血等造成局部抵抗力的下降,均可成为引起前列腺炎的原因。

在病原菌中除细菌以外,还有其他病原菌,如支原体、衣原体和单纯疱疹病毒、人体乳头瘤病毒等,少见的感染源中还有淋菌、结核菌、真菌等,可有多种原因。

前列腺炎与年龄

一般来说,前列腺炎可发生于任何年龄,但各个年龄组发生的原因不一样,且发病率高低不等。

但总的发生率中为青壮年最常见,这与性活动人群密切相关。从理论上讲,前列腺炎可以发生在各个年龄组,但青春期前的男性很少,而20~50岁是发生率最高的年龄组。

青春期前引起的前列腺原因往往是包皮过长、包茎等疾病引起的逆行感染,或是先天性尿道疾病引起的梗阻性情况引起。

青壮年期引起的前列腺炎,由于性活动比较活跃,社交活动频繁,容易引起外来的感染,就是平常所说的不洁性交史。再则性活动的不规则、过频或过度节欲,更容易使前列腺局部充血,抵抗力下降,而诱发前列腺炎。

老年期前列腺炎的发生与性活动相关不大,而是由于

前列腺增生，引起排尿不畅，尿路感染而引起继发性前列腺炎。

因此，各个年龄组发生前列腺炎的原因不同，发生率也不同，在预防和检查诱发原因时也应因人而异。

前列腺炎与生活习惯

前列腺炎的发生除与局部感染有关外，某些不良的生活习惯也可导致前列腺炎的发生和复发。

和谐有规律的性生活对前列腺功能的正常发挥具有重要作用，而在性生活没有节制的人群中，常易诱发前列腺炎的发生。过度纵欲，或是频繁的手淫，均可导致前列腺炎的发生和发展；相反过度的禁欲，或是长期无房事，或是经常体外射精和中断房事，同样可以加重盆腔的充血，加重前列腺的充血水肿，而致前列腺炎发生。



司机开长途卡车

某些职业的因素也与前列腺炎发生相关，如汽车司机长期久坐，使前列腺长期处于充血状态，尤其在夏天驾驶室内闷热，会阴部经常在湿热的条件下容易

使前列腺充血。

某些饮食习惯也会加重前列腺炎的发生，如大量饮食辛辣刺激性食物、酗酒等均会导致前列腺的充血。

总之，在不良生活习惯中，能导致前列腺局部充血的情况均容易引起前列腺炎的发生，尤其是不洁性交更为导致前列腺的特异性感染。



酗酒

前列腺炎与前列腺增生

前列腺炎和前列腺增生是同一个器官两种不同的疾病。

前列腺炎是前列腺的炎症变化，虽可发生于任何年龄，但大多数发生在青壮年。其病理变化是炎性细胞的浸润，其体积变化不大，或是没有变化。前列腺增生是老年性疾病，发生的年龄是在 50 岁以后，是与男性激素的变化有关。其主要特点为体积增大，其症状和后果均是增大引起的(详见本书第二部分)。

前列腺增生与前列腺炎是不同的概念，发生的原因与治疗方法是截然不同的。当然，前列腺增生的病人也容易发生前列腺炎，其主要原因是前列腺增生以后容易并发尿路