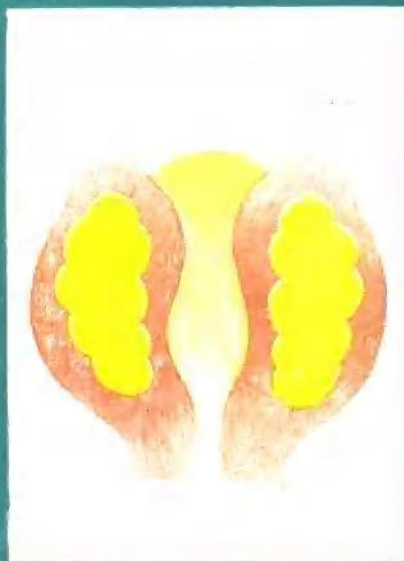


QIAN LIE XIAN



许建宁 编著

前列腺疾病防治知识

上海科学普及出版社

7
N

R697
XIN

Y5104/17

前列腺疾病防治知识

许建宁

编著

马永江

瞿创予

审阅

张紫星



A0045755

上海科学普及出版社

(沪)新登字第 305 号

责任编辑 言 人

前列腺疾病防治知识

许建宁 编著

上海科学普及出版社出版

(上海曹杨路 500 号 邮政编码 200063)

新华书店上海发行所发行

上海科学普及出版社电脑照排部排版

上海市印刷七厂一分厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.75 字数 129000

1992 年 12 月第 1 版 1992 年 12 月第 1 次印刷

印数 1—4500

ISBN 7-5427-0611-X/R · 41 定价:4.50 元

序 言

前列腺疾病的预防及治疗，在泌尿外科临床工作中占有重要的地位。从青年、中年到老年男性，都可罹患前列腺疾病。由于人类平均寿命的增长，前列腺增生症的发病率在增高，因前列腺增生症在泌尿外科住院治疗的病人增加了；过去，我国前列腺恶性肿瘤的发病率较低，但近几年来发病率呈上升趋势；此外，泌尿外科门诊中尚可遇到大量的前列腺炎和其他前列腺疾病病人。基于上述原因，普及前列腺疾病防治知识是十分必要和极有意义的。广东省人民医院许建宁医师经过多年的临床实践，深感有必要为广大群众写一本较全面的介绍前列腺疾病知识的通俗读物，我们认为这种想法是符合实际的，是对人民群众负责的表现。现在《前列腺疾病防治知识》一书出版，广大泌尿外科医务人员和病人的愿望实现了，这是值得庆贺的。

从事临床工作的医生撰写科学普及读物，让医学知识进入寻常百姓家，为提高整个中华民族医疗保健水平而努力，这项工作近十几年来在我国已有了很好的开端，我们希望有成千上万的医学家投身到这项工作中来。

我国前列腺外科的临床及科研工作，已有很大发展。70年代以来，泌尿系结石体外冲击波碎石术的推广及腔内泌尿科学的发展，使尿路结石病人70%~80%可采取非手术治疗；近几年来，经尿道前列腺电切除术，在各大医院普遍开展；配合前列腺手术及慢性前列腺炎治疗的导管，已有专门

的厂家生产，其质量在日益提高；对前列腺增生症的发病机理研究工作，已经在一些医院进行；前列腺癌病人的全身同位素扫描（ECT）及肿瘤标志物（血清前列腺酸性磷酸酶 PAP、前列腺特异性抗原 PSA）检测，也在多家大医院开展。这些成就，在本书内都有不同程度的反映。

本书是前列腺疾病防治知识的普及读物。作者根据长期的临床经验和国内外有关文献，针对广大群众关心的一系列问题，就男性中、老年中发病率较高的前列腺增生症，中、青年男性常见的前列腺炎，需要特别警惕的前列腺癌，以及前列腺损伤、结石、结核等前列腺疾病，深入浅出地讲解了发病原因、症状、预防措施、诊断方法、中西医两法治疗、病人及家属在治疗中应注意的事宜。全书共分五章，所述内容都是临床上常见的，文中注意了科学性，注意了中西医结合，注意了理论和实际的结合。文字流畅，说理简明透彻，易于理解，适宜于前列腺疾病患者及其家属和广大医学爱好者阅读，也可供一般医护人员在临床工作中学习参考。我们相信，该书的出版定能得到广大读者的欢迎。

马永江 霍创予

1992年3月于上海

目 录

序 言.....	马永江 瞿创予 (1)
第一章 前列腺疾病的基础知识	(1)
一、如果没有前列腺	
——谈谈前列腺的结构和功能	(1)
二、发现前列腺疾病的“秘诀”	
——前列腺疾病的共同表现	(6)
三、怎样查清前列腺疾病	
——前列腺疾病检查方法种种	(10)
[附] 常见前列腺疾病的检查方法选择示意表 ...	(24)
第二章 前列腺感染	(25)
一、突如其来的前列腺感染	
——急性前列腺炎的防治方法	(25)
二、复杂多变的慢性前列腺炎	(29)
三、怎样治好“难治”的慢性前列腺炎	(36)
四、特殊类型的慢性前列腺炎	(42)
五、慢性前列腺炎与前列腺增生	(47)
六、慢性前列腺炎病人的性生活	(49)
七、中医药治疗慢性前列腺炎	(54)
[附一] 治疗慢性前列腺炎的常用中药方剂	(59)
[附二] 慢性前列腺炎的饮食疗法	(60)
第三章 前列腺增生	(64)
一、增生的前列腺能长到多大	

——兼谈前列腺增生的原因	(64)
二、排尿困难是前列腺增生的主要表现	
——兼谈前列腺增生的并发症	(70)
三、怎样发现前列腺增生	(76)
四、不切除增生前列腺的保守疗法	(82)
五、手术治疗前列腺增生症	(93)
六、中医药治疗前列腺增生症	(102)
七、切除的前列腺再长大了怎么办	(106)
八、在前列腺增生治疗中病人怎样配合	(109)
九、前列腺增生与性功能	(118)
第四章 前列腺肿瘤	(123)
一、前列腺肿瘤与年龄的关系	
——兼谈青少年的前列腺肿瘤	(123)
二、警惕前列腺癌在中国的增多	(126)
三、前列腺癌没有特征性的表现	
——兼谈前列腺癌的检查方法	(131)
四、前列腺癌的治疗特点	(138)
第五章 其他前列腺疾病	(149)
一、藏在前列腺内的结石	(149)
二、受性病影响的前列腺疾病	(154)
三、前列腺结核不是孤立存在的	(160)
四、前列腺受了损伤怎么办	(165)
五、女人有没有前列腺疾病	(168)
附 录 与前列腺疾病有关的各项检查正常数值及其 临床意义	(170)
后 记	许建宁 (177)

第一章 前列腺疾病的基础知识

一、如果没有前列腺……

——谈谈前列腺的结构和功能

一些被前列腺疾病缠绕在身的人常常会说：“如果没有前列腺就好了！”其实，这是对前列腺的一种误解。要知道，前列腺作为一种男性成人體內最大的附属性腺器官，无论从人体所处的解剖位置，还是从生理功能上来说，都直接影响到男性成人的排尿和性生殖活动。

首先，让我们看看前列腺的位置和形状。前列腺深藏在男人的盆腔里，它长在膀胱“出口”的下面。正常前列腺就像一个倒挂的栗子。上端宽大为前列腺底部，紧接着膀胱颈部，中间还有尿道穿入，其后部有两条射精管进入前列腺尖部的尿道（见图1）。前列腺底部的横径约为4cm，前后径约2cm，腺体高约3cm，重量在20~30g左右。前列腺的前方是隆起的，后方相对较为平坦；正中还有一条浅浅的纵沟，称为前列腺中央沟，这条沟在前列腺增生时往往会变浅或消失。通常，医生把前列腺分成五个叶，即前叶、中叶、后叶和左、右侧叶，它们围绕在一起，好像一个大蒜头。中央是尿道开始部分通过的地方，叫做前列腺尿道（见图2、图3）。在临床上，前列腺的前叶很小，位于左、右侧叶和尿道之间，一般不会单独引起病变，所以在临床上没有多大意义。其它几叶则不同，它们的变化往往会成为某些前列腺疾病的一个特

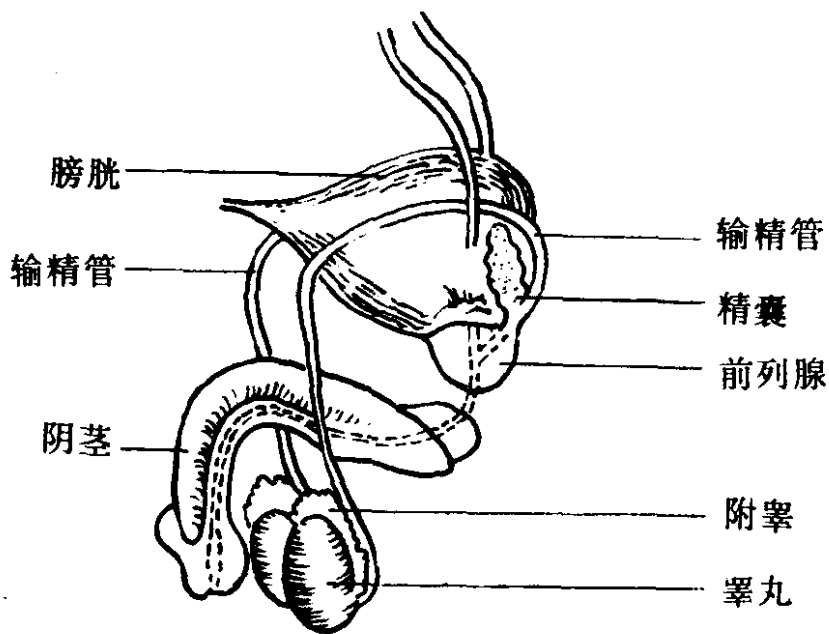


图1 前列腺的生长位置

点。如前列腺发生增生时，紧贴着尿道侧壁、在前叶和中叶后面的左、右侧叶，可以增大压迫位于其间的尿道，使尿道变得狭窄，产生排尿困难；而位于两侧叶和中叶之后的后叶，一般不会出现腺体增生，一旦有所增大，常常提示肿瘤发生的可能性极大。

进一步观察前列腺内部时，会发现腺体除了含有大量的腺组织和平滑肌纤维外，其实质是有 50 余根管状腺泡组成的集合体，并再由 15~30 条排泄管汇成前列腺管，开口在靠近前列腺膜部尿道的精阜两侧，以排泄前列腺液和来自精囊的精液。

前列腺有好几个“邻居”，它们中间的一部分是与性腺功能有关系的脏器（见图 4）。位于前列腺两侧外上方的精囊腺，能分泌一种含有蛋白质的乳白色胶状液体，是精液的组成成分，它为精子的活动提供了必需的能量。精囊的排泄管与输精管末端的膨大部分逐渐变细形成一条射精管，穿过前列腺

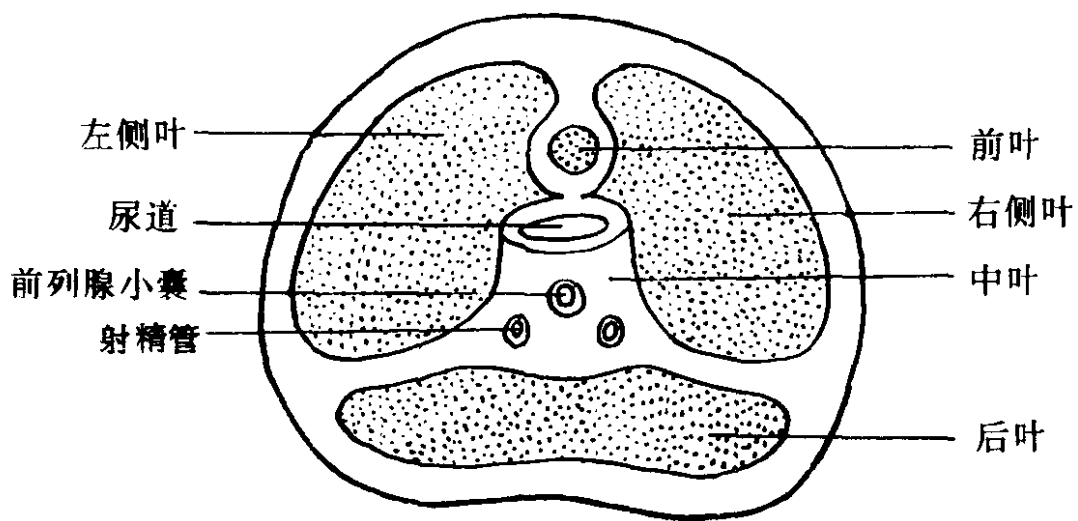


图 2 前列腺的分叶示意图

后才能进入尿道。在射精过程中，正是由于多量精液快速通过了狭小的射精管，才会产生出强烈的性欣快感。前列腺的前方和耻骨联接，后面与直肠贴近，医生可以用手指从肛门插入，隔着直肠前壁来检查前列腺有没有增大或者其它病变。

前列腺有着相当丰富的血液供应，这是因为它连接着三条供血的动脉，这三条动脉被称为前列腺上、中、下动脉。不过，前列腺内的血液回路并不那么畅通，要通过许多细小的静脉丛才能流入髂内静脉，所以回流的阻力很大。正是因为这样的一个特点，使得体内其它部位的细菌或其它有害物质，容易侵入前列腺而又难以清除，增加了前列腺受到损害的机会。

前列腺还有一个特点，就是与它有联系的神经很多，分布广泛，除了骶丛神经外，一些支配输精管、阴囊及会阴等处的神经，也有小分枝与前列腺相连。这样，在前列腺发生病变时，往往会影响到与前列腺有联系的神经分布范围，使人体的其它相应部位出现疼痛不适。

前列腺作为最大的男性附性腺器官，有着多方面的生理

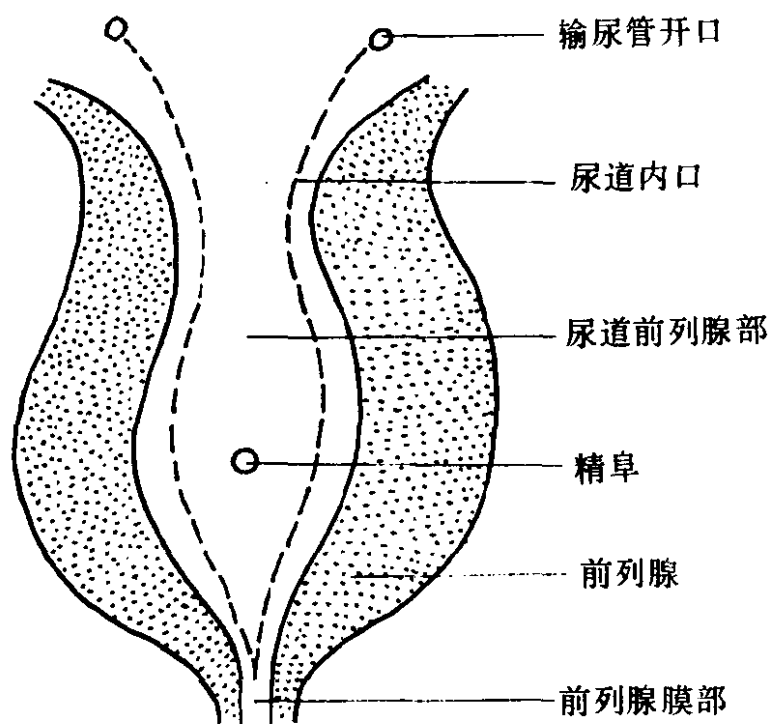


图3 正常前列腺额状断面示意图

功能。从解剖学角度上看，前列腺内的平滑肌纤维围绕构成了前列腺尿道，其中的括约肌可以控制尿液从膀胱内排出，并在射精时帮助把已进入精囊及前列腺的精液经尿道排出体外。不过，前列腺最重要的功能还在于分泌一些营养精液的成分，以协助生育过程。它作为一个外分泌腺，每天可分泌0.5~20ml的较稀薄的乳白色液体，即前列腺液。前列腺液在射精时是与精液混合的，约占精液总量的13%~32%，它含有的果糖和氨基酸，是精子活动的主要能源；而大量的枸橼酸钾、磷酸、钠、钾及钙等物质的存在，可使精液呈微碱性，以缓和阴道的酸性环境，提高精子的生存率和活动力。另外，前列腺液所含的具有溶解蛋白质作用的透明质酸酶，则可以协助已到达阴道内的精子穿透子宫颈的粘液栓和卵子的腹状

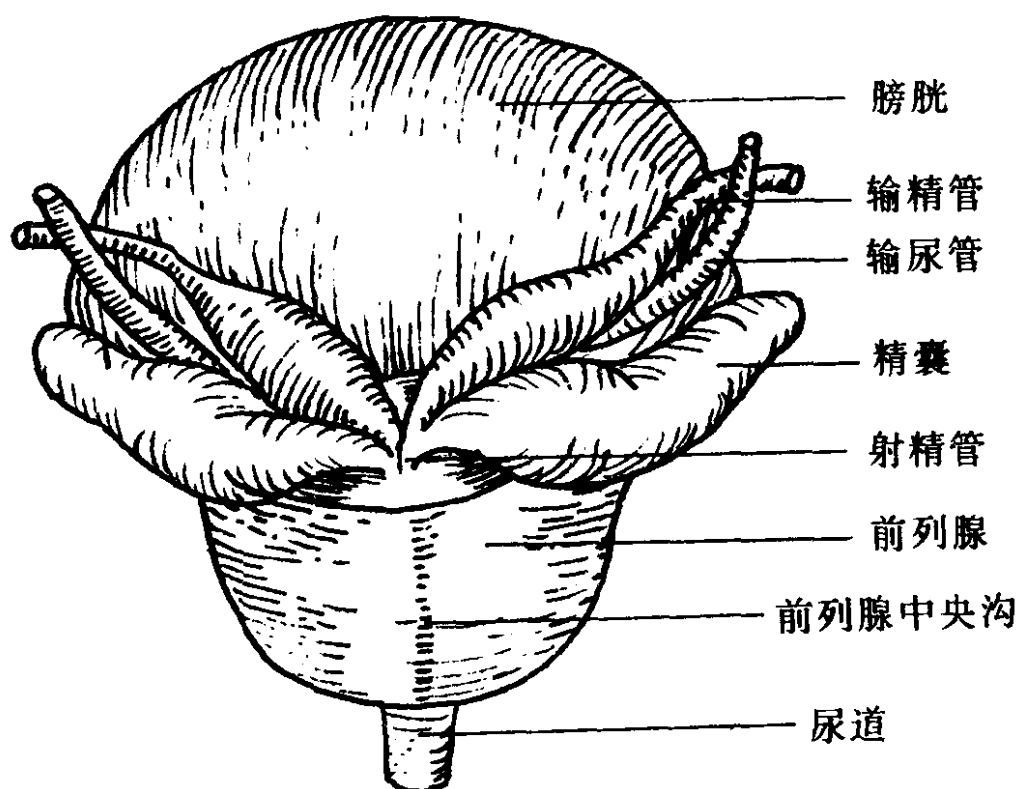


图4 前列腺和精囊、输精管与膀胱的位置关系

膜，与卵子相结合。

与此同时，前列腺还是一个内分泌腺体，它所分泌的酸性磷酸酶，在儿童期是很低的，进入青春期后就可以急剧增加，逐渐达到高峰水平，并维持一个相当长的稳定期。只有在前列腺发生癌肿时，酸性磷酸酶才会明显增高。所以，医生常常利用前列腺酸性磷酸酶的变化情况，来作为前列腺癌诊断和治疗效果的指标。另外，前列腺分泌的前列腺素，可以促进精子生长成熟，假如每 ml 的精液中所含前列腺素 E 不到 $11\mu\text{g}$ 时，精子就不能成熟。可以说，如果没有前列腺，或者前列腺得了严重的疾病，就不可能有正常的精子活动，而生育也就无从谈起了。不过，值得指出的是前列腺对性生活的影响，主要集中在生育方面，而性功能本身并不会受到多大的妨碍。在一些已经切除了前列腺的病人中，改变的也只

是精液的数量和成分，并不意味着失去了性功能，他们仍然可以过正常的性生活。

二、发现前列腺疾病的“秘诀”

——前列腺疾病的共同表现

前列腺位于人体的盆腔内部，一般情况下既看不到，也摸不着。所以，前列腺疾病在还没有疼痛和不舒服等症状的发病早期，往往容易被病人、家属或医生所忽视。有没有能及早发现前列腺疾病的方法呢？“秘诀”在哪里？这是许多人所关心的问题。回答是肯定的，因为任何病变只要发生了，就一定会逐渐显露出一些蛛丝马迹来，关键就在于人们能不能认识它，对各种前列腺疾病的症状是不是有所警觉！

那么，前列腺到底有多少种疾病呢？归纳起来，常见的前列腺疾病大致有以下4种类型，其中的一些类型中还包含了多样形式的疾病。

1. 前列腺增生（肥大）。

- (1) 男性前列腺增生；
- (2) 复发性良性前列腺增生；
- (3) 女性前列腺增生。

2. 前列腺感染。

- (1) 急性前列腺炎、脓肿；
- (2) 慢性细菌性前列腺炎；
- (3) 慢性非细菌性前列腺炎；
- (4) 前列腺痛和前列腺充血；
- (5) 非特异性肉芽肿性前列腺炎；
- (6) 慢性特异性前列腺感染（前列腺结核）。

3. 前列腺肿瘤。

- (1) 前列腺癌；
- (2) 前列腺肉瘤；
- (3) 前列腺乳头状角化癌；
- (4) 前列腺囊肿。

4. 前列腺结石等。

在中国，前列腺疾病以前列腺增生和前列腺炎这两种类型较为常见。如作为老年男子常见病的前列腺增生，在40岁以上的成年男子中发生率可达80%左右；随着年龄的增长，发病率还会提高，在80岁以上的男性老人中，约95.5%的人都有不同程度的前列腺增生。不过，有许多病人在临床上没有任何表现的，仅仅是在体检或作尸体检查时才被发现。而慢性前列腺炎，则是中、青年男性的一种常见病，据统计，35岁以上的男性中有31%~41%患有程度不同的前列腺炎。

至于前列腺癌，多数发生于老年男性中。在欧美国家的发生率很高，例如，50岁以上的美国男性中，前列腺癌的发生率为12%~46%；年龄愈大，发病率越高，80岁以上者可达到66%。不过，真正出现临床症状的只是小部分人。在中国，前列腺癌的发病率极低，这可能与中国人的饮食及生活习惯有关，但近几年来有逐渐增多的趋势。

一般来讲，前列腺疾病的发生有一个特点，就是对象的选择性。在不同年龄组的人群中，好发疾病的类型是不同的。前列腺增生、前列腺癌和前列腺结石，多发生在老年男子中；而前列腺炎和前列腺肉瘤，则以中、青年中较为常见。如果一个中年人发现前列腺明显增大，首先考虑的不是前列腺增生或癌肿，而应首先考虑是否前列腺急性感染、脓肿或前列腺肉瘤。

虽然前列腺疾病有很多类型,但由于它特殊的解剖部位,即位于膀胱颈下方的后尿道周围,所以大多数前列腺疾病所引起的症状,都与排尿的变化有关,可以表现出下面这些共同性的临床特点:

(一) 排尿异常

排尿异常是最常见的排尿不正常变化,多半是与前列腺炎症、增生或肿瘤等疾病所引起的腺体病理性改变有关。它可以有各种各样的表现形式,主要是夜尿增多,排尿困难和尿路刺激症等。

1. 夜尿增多。是指夜间的排尿次数明显增多,少则 3~4 次,多则 10 余次,甚至可能超过白天同样时间内的排尿次数。原因是前列腺增大时,中叶可向膀胱内突出,刺激膀胱逼尿肌,使逼尿肌的兴奋性增强,活动增多;或者是由于前列腺尿道受增生前列腺的压迫,或有炎性纤维化出现而发生尿道狭窄,引起了尿道的梗阻,膀胱残余尿量增加,以及膀胱容量减少,从而使得排尿的间隔时间相应缩短,排尿次数自然也就增多了。这种情况最多见于前列腺增生的病人,其次是前列腺肿瘤和慢性前列腺炎患者。

2. 排尿困难。是指膀胱内尿液排出受到障碍。一般在前列腺发生增生、肿瘤等疾病,使腺体增大、后尿道受压迫的病变时;或在慢性炎症、外伤引起后尿道狭窄时出现。病人排尿时尿线变得比过去要细小、无力、射程近,而排尿时间则明显延长;有时甚至可以出现膀胱逼尿肌因过度收缩而疲劳,以致于不能够一次把尿液排干净,而需要断断续续好几次用力排尿才行。

3. 尿路刺激。主要是指尿频、尿急、尿痛。这是许多泌尿生殖系统疾病所共有的症状,前列腺疾病也不例外。当前

列腺有感染、增生和肿瘤时，可以刺激膀胱和尿道粘膜，通过骶丛神经的反射性作用，引起膀胱、尿道的痉挛性收缩，从而产生了急迫的尿意和明显的尿痛，或者排尿时尿道外口处有烧灼样的感觉，排尿次数也就会相应增加了。

(二) 尿液异常

前列腺疾病的尿液异常，主要表现为血尿、细菌尿和脓尿。血尿是指尿液中含有红细胞数在高倍显微镜观察时每一视野超过了10个；严重时尿液变成红色，称为肉眼血尿。由前列腺疾病所引起的这种血尿，常发生在排尿结束时，并可以伴有尿频、尿急、尿痛等排尿异常的表现。而细菌尿和脓尿，多数是因为前列腺或膀胱尿道被细菌感染才发生的，在急性前列腺炎和前列腺脓肿时比较明显，有时可与血尿同时存在。

(三) 疼痛

由前列腺疾病引起的疼痛，多半集中在阴囊、会阴、下腹及腰骶部。以隐痛和坠痛多见，很少有剧痛出现。这种疼痛的发生，与前列腺的神经分布有关。当疾病牵连到前列腺部位及周围组织的神经时，不仅可以引起前列腺部位的疼痛，还会反射到身体其它相应的地方，这也是前列腺疼痛的一个特点。一般讲，这种疼痛在过度精神紧张和疲劳时明显，休息后可以减轻。另外，慢性前列腺炎病人，由于腺体周围组织纤维化挛缩，还会产生一种特殊的疼痛，就是射精痛。病人在射精时，感到尿道后部和会阴部疼痛不适，从而影响了正常的性生活。

(四) 功能障碍

前列腺疾病引起的功能障碍一般不严重，多见于患有重度慢性前列腺炎或作过前列腺切除术的病人中，主要是由

于腺体周围组织可能受到损伤，所以有时会出现射精痛、不射精、性欲减退，以及早泄、阳痿等症状。

以上所列举的这些临床表现，是大多数患有前列腺疾病的人所共有的，只要在日常生活中加以注意，就不难发现它们所露出的“马脚”，这也是病人“自我”发现前列腺疾病的重要条件。当然，要想明确知道到底得了那一种前列腺疾病，还需要作进一步的检查。实际上，任何一种前列腺疾病都不可能同时存在上面讲到的全部症状，而是各有侧重点的。如前列腺增生的病人，主要表现为夜尿增多、排尿困难和尿线异常；而慢性前列腺炎，是以尿频、尿急、尿痛、局部疼痛和性功能变化为主要症状；至于前列腺癌，则没有什么特征性的症状，较常见的也就是排尿困难和血尿。

总之，发现前列腺疾病的“秘诀”，就是要充分认识疾病的特点，警惕有关症状的发生，尽可能在早期查清疾病，争取在治疗上做到“稳妥、准确、早期”。

三、怎样查清前列腺疾病

——前列腺疾病检查方法种种

前列腺作为男人的一个器官，可以被许多疾病所困扰。最常见的是前列腺的细菌感染、增生和肿瘤；而前列腺结石、损伤及畸形等病变，相对而言比较少见。由于前列腺隐藏在人体盆腔深部，其疾病的发生发展就常常带有隐蔽性，不容易为人们所察觉。所以，必须借助一些专门的检查方法，才能尽早准确地弄清前列腺所患的是什麼病变。下面简单介绍一些常用的前列腺疾病检查方法、作用及准备事项。

（一）前列腺指检