

基层医生诊疗丛书 II

男 科

常见病的诊断与治疗

孔令青 贾金铭 主编

中国医药科技出版社

基层医生诊疗丛书 11

男科常见病的诊断与治疗

孔令青 贾金铭 主编

中国医药科技出版社

登记证号:(京)075 号

内 容 提 要

这是一本简明实用的男科常见病诊疗参考书,由长期从事男科、泌尿外科临床工作的专家编写而成。书中对男性生殖系统的解剖、生理功能及检查方法做了扼要介绍,对男科常见病从病因病理、诊断、鉴别诊断、治疗、预防保健诸方面详加阐述。内容提纲挈领、简明扼要,贴近基层临床实际需要。

可供基层医生,各大医院住院、进修、实习医生及医学院校师生参考使用,也可供男科病患者及其家属查阅。

图书在版编目(CIP)数据

男科常见病的诊断与治疗/孔令青,贾金铭主
编. —北京:中国医药科技出版社,1999.9

(基层医生诊疗丛书)

ISBN 7-5067-2080-9

I. 男… II. ①孔… ②贾… III. 男科-常见病-诊疗 IV.
R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 44780 号

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京友谊印刷经营公司 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 $850 \times 1168^{1/32}$ 印张 6

字数 138 千字 印数 1—5000

1999 年 9 月第 1 版 1999 年 9 月第 1 次印刷

定价: 11.00 元

丛书编委会

顾问 蒋正华 陈可冀 焦树德

主编 程刚 倪青 刘芳

杨昶

副主编 蒋光祖 郭建安 陈秋梅

秦淑兰 董彦敏 张润云

孟凤仙 阮为勇 付宏义

编委 程刚 倪青 刘芳

杨昶 蒋光祖 郭建安

陈秋梅 秦淑兰 董彦敏

张润云 孟凤仙 阮为勇

付宏义 刘绍能 接传红

李凯利 李权 连凤梅

阴赅宏 范湘玲 张静

周莉雅 孔令青 叶永铭

王义军 周素玲

本书编委会

主 编	孔令青	贾金铭	
副主编	张亚强	刘英山	郭 军
编 委	贾金铭	张亚强	刘英山
	郭 军	孔令青	卢建新
	高筱松	孙利民	

面向基層合理配置資源
服務群眾注重提高質量

己卯仲夏 蔣心華



搞好初級衛生保健
保障人民群眾健康

張文康



一九九七年五月

出版者的话

基层医生是我国医疗卫生系统的主要力量，承担着大量的临床医疗工作及卫生保健任务，因此迫切需要提高自身的业务素质与综合医疗水平，而紧张忙碌的临床工作与基层医院医疗条件的局限，使他们不能通览各科医学专著，目前书市上又缺乏适合于他们阅读的医学参考书，为此，我们特组织长期从事临床工作、具有丰富临床经验的医学专家编写了这套简明实用的基层医生诊疗丛书，为广大基层医生，各大医院的住院、进修、实习医生及医学院校的师生提供临床参考。

本丛书共包括 16 个分册：内科常见病的诊断与治疗、外科常见病的诊断与治疗、妇产科常见病的诊断与治疗、儿科常见病的诊断与治疗、五官科常见病的诊断与治疗、老年科常见病的诊断与治疗、皮肤科常见病的诊断与治疗、传染科常见病的诊断与治疗、骨科常见病的诊断与治疗、肿瘤科常见病的诊断与治疗、男科常见

病的诊断与治疗、肛肠科常见病的诊断与治疗、急诊科常见急重症的诊断与治疗及常用临床药物手册、常用临床诊疗操作技术、常用针灸推拿疗法。

在各专科疾病分册中，以基层医院常见病为线索，从典型症状、重要体征及常用辅助检查三方面扼要叙述了疾病的诊断要点及其与相关疾病的鉴别诊断，并从西医治疗与中医治疗两方面详细叙述了疾病的治疗方法，力求做到：基层医生拿到本丛书后既能快速诊断疾病，又能用多种方法治疗疾病，起到事半功倍的效果。

本丛书具有内容科学、精炼，重点突出，实用性与操作性强等特点，对提高基层医生的医疗水平与整体素质具有重要作用。

前 言

男科是一门新兴的医学学科，专门研究男性生殖系统的疾病及其预防、保健等知识。内容涉及男性生殖系统的解剖、生理功能、病理机制等诸多方面，包括了男性生育、不育、节育、性功能障碍等各方面的问題。

男科是当今医学领域发展最快的学科之一，医学新知识与新技术不断涌现。近 10 余年来，男科专业队伍日益扩大和壮大，除泌尿外科医生外，许多内科、中医科等学科的医生也投入到男科病的研究诊治工作中来，男科学的基础研究和临床研究的成果越来越受到重视，男科疾病的诊断和治疗手段不断得到完善和提高。

事实说明，我国人民对男科学的需求是巨大和迫切的，就诊人数日益增加，病种也十分复杂。这就需要临床医师加强对男科病的学习，不断提高诊治水平，丰富治疗手段，更好地为患者服务。为此，我们编写了本书，希望为我国男科病的诊治工作尽一分力，发一分光。

由于时间仓卒，水平有限，缺漏错误在所难免，恭请读者批评指正。

编者

1999 年 7 月

目录

第一章 总论	(1)
第一节 男科简史.....	(1)
第二节 男性生殖系统的解剖.....	(2)
第三节 男性生殖系统的生理功能.....	(9)
第四节 男性生殖系统的检查.....	(14)
第二章 男性生殖系统感染性疾病	(21)
第一节 前列腺炎.....	(21)
一、急性细菌性前列腺炎.....	(21)
二、慢性细菌性前列腺炎.....	(26)
三、慢性非细菌性前列腺炎.....	(36)
四、前列腺痛.....	(38)
第二节 睾丸炎.....	(41)
一、急性睾丸炎.....	(42)
二、慢性睾丸炎.....	(44)
第三节 附睾炎.....	(44)
一、急性附睾炎.....	(45)
二、慢性附睾炎.....	(47)
第四节 精囊炎.....	(49)
第五节 前列腺、精囊结核.....	(50)
第六节 精索炎.....	(52)
第七节 输精管炎.....	(54)
第三章 良性前列腺增生症	(56)
第四章 射精障碍	(70)

第一节	早泄	(70)
第二节	不射精	(74)
第三节	逆行射精	(77)
第四节	遗精	(78)
第五章	男性不育症	(83)
第一节	内分泌性男性不育症	(83)
第二节	免疫性男性不育症	(86)
第三节	感染性男性不育症	(87)
第四节	精索静脉曲张性男性不育症	(88)
第五节	单纯精浆异常性男性不育症	(89)
第六节	先天性、遗传性男性不育症	(90)
第七节	特发性少精子症、弱精子症、畸精子症	(91)
第八节	特发性无精子症	(94)
第九节	梗阻性无精子症	(94)
第十节	获得性睾丸损伤性男性不育症	(95)
第六章	勃起障碍	(97)
第一节	心理性勃起障碍	(97)
第二节	内分泌性勃起障碍	(100)
一、	原发性睾丸功能不全	(101)
二、	继发性睾丸功能不全	(101)
三、	高催乳素血症	(102)
第三节	神经性勃起障碍	(103)
第四节	动脉性勃起障碍	(105)
第五节	静脉漏性勃起障碍	(108)
第七章	性传播疾病	(110)
第一节	淋病	(110)
一、	男性淋病	(110)
二、	女性淋病	(112)
第二节	非淋菌性尿道炎	(113)

第三节 梅毒·····	(115)
一、一期梅毒·····	(115)
二、二期梅毒·····	(116)
三、三期梅毒·····	(117)
第四节 软下疳·····	(119)
第五节 性病性淋巴肉芽肿·····	(121)
第六节 生殖器疱疹·····	(122)
第七节 尖锐湿疣·····	(124)
第八章 男性生殖系统肿瘤·····	(128)
第一节 阴茎癌·····	(128)
第二节 前列腺癌·····	(129)
第三节 前列腺肉瘤·····	(133)
第四节 睾丸肿瘤·····	(137)
第九章 男性生殖系统先天性异常·····	(140)
第一节 无睾症·····	(140)
第二节 多睾症·····	(141)
第三节 融合睾丸·····	(142)
第四节 隐睾症·····	(142)
第五节 附睾先天性异常·····	(143)
第六节 精囊发育异常·····	(144)
第十章 男科其他疾病·····	(145)
第一节 精索静脉曲张·····	(145)
第二节 鞘膜积液·····	(147)
第三节 阴茎硬结症·····	(149)
第四节 阴茎异常勃起·····	(151)
第五节 睾丸扭转·····	(153)
第六节 阴囊坏疽·····	(154)
一、特发性阴囊坏疽·····	(154)
二、继发性阴囊坏疽·····	(156)

第七节	精液囊肿·····	(156)
第八节	前列腺结石·····	(159)
第九节	阴囊湿疹·····	(163)
第十节	股癣·····	(166)
第十一节	包皮龟头炎·····	(167)

第一章

总 论

第一节 男 科 简 史

男科是一门研究男性生殖系统疾病的发生、发展规律及其诊断、治疗方法和预防保健措施的临床医学学科。它的研究范围包括男性生殖系统的生理、病理、性功能障碍及男性生育、不育、节育等内容。

男科是一门新兴的临床医学学科，它诞生的年代比妇科晚了好几个世纪，直到本世纪 70 年代，方为国际学术界公认。我国浩瀚的中医学文献中蕴藏着男科学发展的雏形。我国早期的医学著作《黄帝内经》即对男子的生理、病因、病理及有关疾病、防治措施等有不少记载。经过历代医学家的努力，到明、清两代，中医学对男科病的预防、治疗已积累了较为丰富的经验，对我国男科学的发展产生了较大影响。

在西方，直至 17 世纪，由于显微镜的发明，荷兰学者列文虎克才首次用显微镜观察到了人类精子，成为认识男性生殖细胞的开端。1755 年斯派兰詹尼用犬进行人工授精研究，证实了

“精卵结合学说”。19 世纪巴索尔德揭示了睾丸内分泌功能，明确指出精子由睾丸产生，切除睾丸可改变男性性征。莱迪希 (Leydig) 确认了睾丸内存在间质细胞 (因此命名为 Leydig 氏细胞)。至此，人类认识男性生殖现象进入组织细胞学阶段。

随着 20 世纪科学技术的迅速发展，有关男性生殖生理的研究日趋深入。1910 年，瑞哥德提出了精子生成周期的概念。1920 年，史密斯发现脑垂体分泌的性激素可以调节、控制睾丸的生理功能。30 年代，格瑞普首先提出睾丸受两种促性腺激素调控学说，即脑垂体产生的卵泡刺激素 (FSH) 促使睾丸产生精子，黄体生成素 (LH) 促使睾丸产生雄激素。70 年代后，进一步证实了 FSH 发挥生理效应的靶细胞是睾丸支持细胞，LH 的靶细胞是睾丸间质细胞，从而逐步确立了下丘脑 - 垂体 - 睾丸轴系的理论，为男科学的发展奠定了基础。与此同时，有关男科学的临床实践亦在不断发展。20 世纪 50 年代，生殖生理学的基础研究开始过渡到临床研究，睾丸活体检验技术开始用于临床，对于人类睾丸的组织结构和生精过程有了深入认识。而后，长期分散于内分泌科、泌尿外科和皮肤性病科的有关男性疾病的诊断和治疗工作也趋向合作，逐渐形成专门研究男性生殖生理的研究室和诊治男性生殖器官疾病的门诊。

自 20 世纪 40 年代开始，美国率先成立了生育节育学会，以研究现代节育技术和不育症的诊治为主，并逐渐开展小范围的国际合作。1969 年创立了国际男科学协会，至 1981 年，正式组建为国际男科学学会 (ISA)。

第二节 男性生殖系统的解剖

1. 阴囊及其内容物

(1) 阴囊：阴囊的皮肤菲薄，有色素沉着，极富伸缩性，在中线上有一条纵行的中缝，称为阴囊缝。皮下组织不含脂肪，有

散在的平滑肌，称为肉膜。阴囊肉膜在中线上向深面分出一个片状中隔，将阴囊分成两个腔。虽然阴囊被中隔分为左、右两部，但中隔的上部并不完整，如有液体渗入阴囊，可流入双侧。

包绕睾丸的被膜有三层：外层为精索外筋膜，起自腹股沟外环，是腹外斜肌腱膜的延续；中层为提睾肌，与腹内斜肌、腹横肌相连续；第三层为精索内筋膜，与腹横筋膜相连续。

睾丸鞘膜由腹膜鞘状突覆盖睾丸的残留部分形成。鞘膜紧贴睾丸的一层称为脏层，外面一层为壁层。脏层在睾丸后面两侧反折为壁层，形成鞘膜囊。正常情况下，囊内有少量浆液，过多则形成鞘膜积液。

阴囊内膜与腹前外侧壁和会阴的浅筋膜相延续，因此这些筋膜深面渗出的尿或血会下积到阴囊壁内，造成尿外渗或血肿。精索被膜常不完整，睾提肌收缩时精索部可出现肌疝。

(2) 睾丸和附睾：睾丸位于阴囊内，左右各一。成人睾丸容量约 15~25ml。睾丸生理功能主要是产生精子和分泌雄激素。睾丸呈微扁的椭圆体，表面光滑，分为内、外两面，前、后两缘和上、下两端。睾丸表面被有坚实的纤维膜，称为白膜。沿睾丸后缘，自白膜向睾丸内突入的结缔组织形成睾丸纵隔。从睾丸纵隔又分出许多睾丸小隔，呈扇形分散至白膜，将睾丸实质分成许多小叶，小叶由 1~3 条曲细精管构成。曲细精管互相结合，成为精直小管进入睾丸纵隔内，交织成睾丸网。从睾丸网发出 12~15 条睾丸输出小管，出睾丸后缘上部进入附睾。

附睾为长形结构，附于睾丸后缘。上端膨大而钝圆，为附睾头，中部为附睾体，下端为附睾尾。附睾尾向上弯曲移行于输精管。附睾头由睾丸输出小管弯曲盘绕而成。输出小管的末端汇入一条附睾管。附睾管形成多个弯曲，构成附睾体和尾。附睾管在附睾尾的末端急转向上，移行为输精管。

睾丸和附睾的上端常有一个小而带柄的小体，分别称为睾丸附件和附睾附件，是胚胎时旁中肾管和中肾小管的残迹。这两个