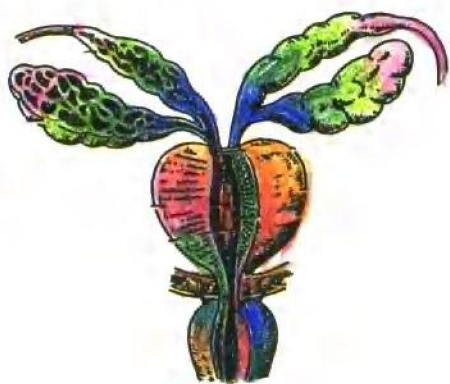


医学专家谈

中老年与前列腺病 中老年与前列腺病
卢存国 编著

中国环境科学出版社



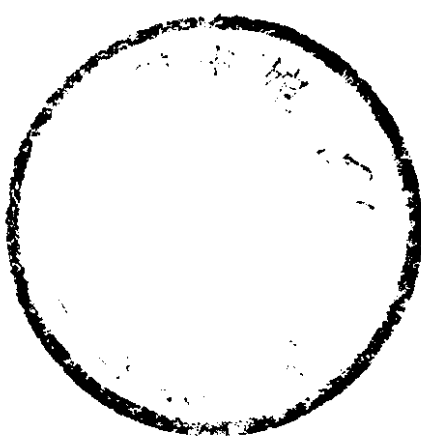
中老年与前列腺病

中老年保健丛书

医学专家谈中老年保健丛书

中老年与前列腺病

卢存国 编



中国环境科学出版社



A0283882

1
R677
LGG

Y4104/17

图书在版编目 (CIP) 数据

中老年与前列腺病/卢存国编著. —北京:中国环境科学出版社, 1996. 8

(医学专家谈中老年保健丛书/张熙增主编)

ISBN 7-80093-908-1

I. 中... II. 卢... III. 前列腺-疾病-防治 IV. R697

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 12668 号

中国环境科学出版社出版发行
(100062 北京崇文区北岗子街 8 号)

北京先锋印刷厂印刷

各地新华书店经售

*

1996 年 6 月 第 一 版 开本 787×1092 1/32

1996 年 6 月 第一次印刷 印张 6¼

印数 1—8 000 字数 140 千字

ISBN 7-80093-908-1/R · 018

定价: 6.90 元

《医学专家谈中老年保健丛书》

编辑委员会

顾 问：钱信忠 白介夫 郭宪瑞

主 编：张熙增

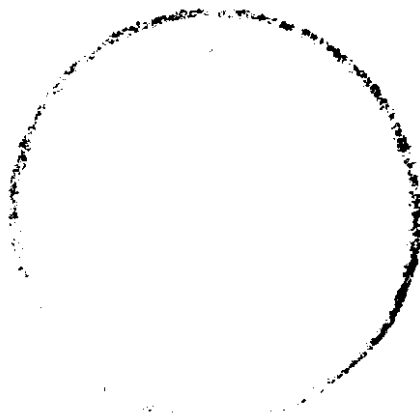
副主编：申文江 戴淑凤

编 委：（按姓氏笔画顺序）

尤玉才 王效道 卢存国 刘占文

汤云法 吴 逊 吴树燕 张正华

周燕敏 高 妍 曹 坚



序

中国的人口结构正在向老龄化趋势迈进，在一些大、中城市更加显著。以北京为例，60岁以上的人口占人口总数的比例，1987年已达10.36%，1994年为12.48%。这两个数据标明了北京人口结构的老龄化势头，中老年人群正在成为北京人口的主体。

人类寿命的延长是社会进步的重要标志，是社会、经济、科技发展的必然结果。然而，作为一个发达的文明社会，还有一个如何提高老龄化人口生命质量和生活质量问题。通俗地讲，人们既要长寿，又要健康。这应该是个非常重要的社会目标，全社会应为之而奋斗。

“既要长寿，又要健康”正在促进医学模式加速转变，正在促进卫生革命迅速发展，也正在促进广大医务人员的观念更新。其中很重要的一点是：医务人员不仅要面向病人，而更要面向健康人；不仅对病人进行医学技术服务，更要对人群进行医学知识服务。这就是说，医务人员要用健康教育、健康促进、健康咨询、健康指导等方式，把维护健康的知识传授给人们，使广大群众具有自我保健能力，从被动服务者变成自我服务者，从而促进社会人群自我保健的兴起和发展。我认为，这是医学发展的根本目的之一，是健康长寿的根本出路之一，也是实现发达的文明社会目标的根本措施之一。

基于上述认识，我们组织了北京医学界一批有丰富经验

的中老年专家，选定了中国环境科学出版社，编著、出版了这套《医学专家谈中老年保健丛书》。《丛书》力图把生命的奥秘，把保护健康的知识用科普的方法、深入浅出地传授给广大中老年朋友，帮助中老年朋友掌握健康长寿的“钥匙”，增强自我保健能力。《丛书》不仅阐明了中老年常见病的预防、早期诊断、治疗和康复方面的知识，而且还专册分述了中老年的心理障碍、养生、性和更年期等方面的知识，可以说，该书在中老年保健方面是一套比较全面的科普读物，有较强的知识性，趣味性和可读性。《丛书》不仅对每个中老年人健康长寿有益，而且对促进社会、心理、生物医学模式的发展，对即将成为人类主要杀手的生活方式性疾病、慢性疾病、退行性疾病的全面预防都是十分有益的。

参加编著、出版该书的医学专家、出版工作者都在百忙中付出了辛勤的劳动，精选了健康长寿的知识，奉献给了中老年朋友们。在此书出版之际，让我们对这些专家、出版工作者表示诚挚的谢意。此书虽然经过专家、出版工作者的精心编著、出版，但由于多方面的条件所限，书中漏误在所难免，敬请广大读者将提出的宝贵意见寄至出版社，以供再版时修订。

张熙增

1995年重阳节

目 录

一、前列腺的基础知识

什么是前列腺	(1)
前列腺的生理功能	(2)
前列腺素	(3)
前列腺与性激素	(4)
前列腺易患哪些疾病	(6)
如何检查前列腺	(7)
怎样取得前列腺液	(8)
前列腺液的成分	(8)

二、前列腺增生

什么是前列腺增生症	(10)
前列腺为什么会增生	(12)
前列腺增生的病理改变	(13)
前列腺增生引起的尿路病理变化	(14)
夜尿频——前列腺增生症的早期信号	(16)
前列腺增生症与血尿	(16)
前列腺增生症的症状	(17)
前列腺增生与尿流率检查	(19)
前列腺增生患者的残余尿检查	(21)
前列腺增生患者为什么要检查肾功能	(22)

前列腺增生的直肠指检	(23)
前列腺的 B 超检查	(25)
前列腺增生的膀胱镜检查	(26)
前列腺造影	(28)
前列腺增生的尿道和膀胱造影	(28)
前列腺增生症的诊断	(29)
急性尿潴留	(30)
留置导尿管后的自我护理	(33)
前列腺增生的分度与分期	(35)
如何判断前列腺增生的程度	(37)
前列腺增生症不开刀行吗	(38)
前列腺增生的保守治疗	(39)
药物治疗前列腺增生	(40)
保列治——治愈前列腺增生的希望	(42)
微波治疗前列腺增生	(44)
支撑管治疗前列腺增生	(46)
经尿道前列腺扩张术治疗前列腺增生	(48)
冷冻治疗前列腺增生	(50)
前列腺内注药治疗前列腺增生	(52)
治疗前列腺增生症有哪几种手术方法	(52)
前列腺增生症的手术适应征	(56)
前列腺增生症的术前准备	(56)
耻骨上膀胱造瘘	(58)
经尿道前列腺电切术	(58)
前列腺增生症的激光治疗	(61)
高能超声聚焦治疗前列腺增生	(62)
前列腺增生手术后为何还排尿困难	(63)

前列腺切除术后为什么会发生尿失禁	(64)
前列腺增生手术后为什么会复发	(65)
前列腺增生手术后还会患前列腺癌吗	(66)
前列腺增生患者能过性生活吗	(67)
前列腺增生症影响性生活吗	(68)
切除前列腺还能过性生活吗	(69)
前列腺增生症会发展成前列腺癌吗	(71)
前列腺增生与前列腺癌的鉴别	(72)
前列腺增生诊治近年的新进展	(74)
国际前列腺疾患症状评分和生活质量评估	(75)
国际协调委员会提出的检查诊断法	(78)
前列腺增生的诊断程序	(80)
推荐前列腺增生治疗方法的原则	(81)
治疗方法及选择	(83)

三、前列腺感染

前列腺炎	(86)
急性前列腺炎	(87)
前列腺脓肿	(88)
慢性前列腺炎	(89)
紧张与前列腺炎	(90)
与慢性前列腺炎有关的其它因素	(91)
慢性前列腺炎的症状	(92)
精液中带血是怎么回事	(93)
前列腺液的细菌培养	(94)
何谓“四段培养”	(95)
前列腺液细菌培养阴性就是无菌吗	(97)

无菌性前列腺炎	(98)
病毒性前列腺炎	(100)
滴虫性前列腺炎	(100)
霉菌性前列腺炎	(101)
支原体感染是怎么回事	(102)
前列腺痛	(104)
非特异性肉芽肿性前列腺炎	(105)
慢性前列腺炎的诊断	(106)
尿道口流出白色液体就是患慢性前列腺炎了吗	(108)
慢性前列腺炎患者为何要忌嘴	(109)
患慢性前列腺炎要不要禁欲	(110)
慢性前列腺炎为什么顽固难治	(112)
治疗慢性前列腺炎的有效药物	(113)
慢性前列腺炎的理疗方法	(114)
前列腺按摩治疗慢性前列腺炎	(116)
在家里能做前列腺按摩吗	(117)
双囊四腔管治疗慢性前列腺炎	(119)
直接注射法治疗前列腺炎	(120)
直流电药物导入疗法	(122)
直流电导入的药物选择	(124)
锌元素导入能治疗慢性前列腺炎吗	(125)
中医治疗慢性前列腺炎	(126)
慢性前列腺炎能开刀治疗吗	(127)
如何鉴别几种主要的前列腺炎	(129)
慢性前列腺炎影响性功能吗	(129)
慢性前列腺炎影响生育吗	(131)
慢性前列腺炎的自我康复按摩	(132)

慢性前列腺炎的医疗体操 (136)

快乐按摩功 (138)

慢性前列腺炎能治愈吗 (139)

慢性前列腺炎能“除根”吗 (141)

前列腺炎会发展成前列腺增生或前列腺癌吗 (142)

前列腺结核 (143)

前列腺结核的感染途径 (144)

前列腺结核与生育和性功能 (145)

前列腺结核的诊断和治疗 (145)

四、前列腺肿瘤

前列腺癌 (147)

前列腺癌遗传吗 (148)

前列腺癌有哪些症状 (149)

前列腺癌的诊断 (150)

血清前列腺特异抗原 (PSA) (152)

前列腺癌能不能早期诊断 (153)

前列腺癌分期的临床意义 (154)

前列腺癌的治疗 (155)

前列腺癌的化疗 (156)

前列腺癌的放射治疗 (157)

前列腺癌的内分泌治疗 (158)

前列腺癌的手术治疗 (159)

前列腺癌根治术 (160)

治疗前列腺癌为何要切除睾丸 (161)

前列腺癌的预后 (162)

前列腺癌诊疗有哪些新观点 (163)

前列腺肉瘤 (165)

前列腺的良性肿瘤 (166)

五、其它

前列腺的先天性病变 (168)

女性有前列腺吗 (169)

女性“前列腺病”如何诊治 (169)

前列腺损伤 (170)

前列腺结石 (172)

前列腺结石与慢性前列腺炎 (174)

前列腺综合征 (175)

性病与前列腺 (176)

B 超能鉴别前列腺疾病吗 (179)

前列腺疾病的预防 (180)

体育锻炼与前列腺疾病 (181)

附录 相关检查的正常参考值 (182)

一、前列腺的基础知识

什么是前列腺

前列腺位于阴茎根部深处的膀胱颈部,包绕在后尿道周围,形状很像一枚板栗,底向上,尖向下。婴儿出生至青春期,前列腺的体积缓慢长大,以后受睾丸男性激素的影响,生长速度加快,至 30 岁后前列腺体积稳定,至 45 岁以后,大部分人的前列腺体呈病理性增生,其余人的腺体开始萎缩。(图 1)

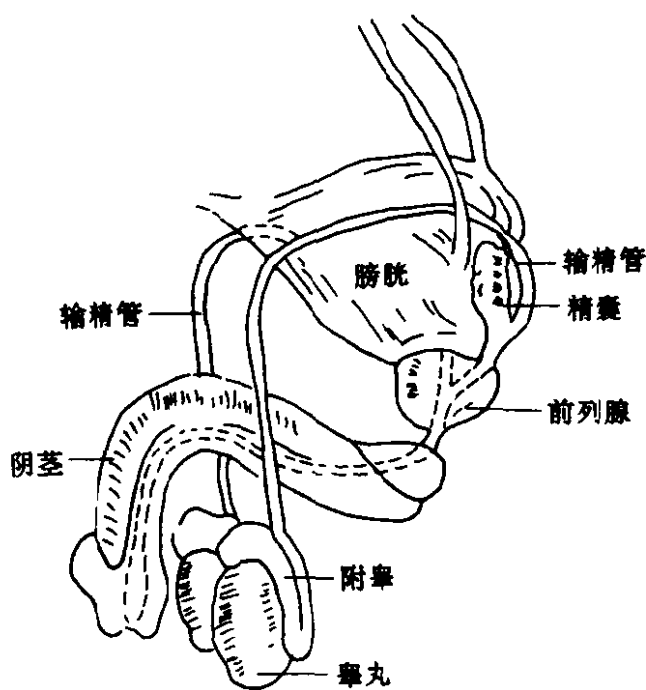


图 1 前列腺的生长位置

前列腺可以分为五个叶，即前叶、中叶、后叶及左侧叶、右侧叶。但是实际上两侧叶及后叶之间并无明显的界限。前列腺体是一个肌纤维和腺性器官，外层为纤维包膜和平滑肌包膜，包膜伸入腺体内将腺体分叶。腺组织由 30~50 个腺泡组成，腺泡汇合成约 20 根腺管，再汇合开口于后尿道一个叫作精阜的突起上。（图 2）

前列腺与精囊和射精管毗邻并密切相关。精囊左右成对，各长约 5 厘米，为腺体组织，紧贴在膀胱后壁。由于它与前列腺紧密相邻，因此，前列腺的病变，如慢性前列腺炎往往会同时累及精囊。射精管也左右成对，为前列腺后叶与中叶的分界线，其开口也在后尿道的精阜上或者其附近。

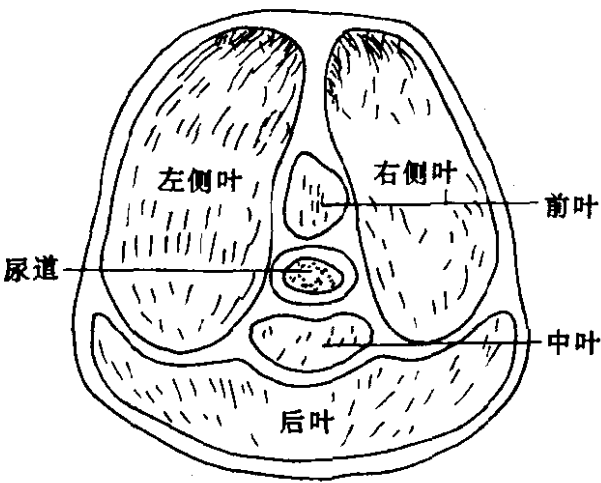


图 2 前列腺的分叶

前列腺的生理功能

前列腺是男性最大的副性腺器官，前列腺的分泌物参与精液的组成，前列腺最重要的功能是提供精液中的某些成分，为精子提供适宜的环境，为精子自由地在精浆中游动，继而进入女性的子宫腔并与卵子结合创造必要的条件。

前列腺的生理功能有 3 个：控制排尿；运输分泌液；外

分泌和内分泌。

(1) 控制排尿：前列腺构成近端的尿道壁和围绕前列腺尿道部的尿道内括约肌。当排尿逼尿肌收缩时，内括约肌即放松。

(2) 运输分泌液：前列腺组织可以将精囊和输精管中的内容物经管道输入尿道、射精时前列腺和精囊的肌肉收缩，将分泌物从腺泡及腺管中压入近端尿道。平时前列腺还有一种静止的分泌，即少量的前列腺液间歇性地从腺管输入尿道随尿液排出。

(3) 外分泌和内分泌：外分泌由前列腺细胞分泌入小叶。分泌物包括枸橼酸、多种酶、钠、钙、氯，以及锌元素等。

内分泌可对脑下垂体起作用，并具有代谢类固醇激素的能力，可将睾丸酮快速代谢成更强有力的雄激素，并输送至血液循环中。

前 列 腺 素

看到前列腺素这个名字，人们会自然而然地认为它是前列腺分泌的一种物质。事实上，这是完全错误的。

早在 1930 年，医学科学家在人类的精液中发现了一种有强大生理作用的物质，当时以为是前列腺分泌的，因此命名为前列腺素。以后，随着医学科学的发展和医生对前列腺素的深入研究，发现前列腺素在体内几乎无所不在，如肾、肺、心、脾、神经系统、胸腺、虹膜、甲状腺、胎盘、经血、羊水中都含有前列腺素，而精液中的前列腺素却并不是前列腺

分泌的，而是来自精囊。但是，由于前列腺素的称谓已经为大家所习惯，而该物质又不容易取一个非常恰当的名字，因此，这个称谓也就沿用了下来。

目前，医学界发现的前列腺素种类繁多，已经形成了一个大家族，粗分可有 E、F、A、B 四类，细分则每一类又可由多种组成，如前列腺素 E₁、E₂……等。

前列腺素具有强大的生物活性，它在体内起着传递信息的重要作用——医学上称之为第二信使。不同的前列腺素可以产生不同的生理效能。目前，各种前列腺素已作为药品广泛应用于临床治疗中。在心血管系统疾病中，它可以通过扩张血管治疗心绞痛、降低血压；在呼吸系统疾病中，它可以通过舒张支气管平滑肌治疗哮喘；在消化系统疾病中，它可以通过抑制胃酸分泌，增加粘液分泌保护胃粘膜而治疗消化性溃疡；在妇产科疾病中，它可以通过引起或加强子宫收缩用于引产和人工流产；在泌尿男性学科中，它可以通过注入阴茎海绵体内引起充血治疗阳痿等。

总之，虽然前列腺素的命名有些欠妥，但作为一种有强大生物活性的物质和药物，它正在并将继续对人类健康起到巨大的作用。

前列腺与性激素

前列腺的发育与性激素关系密切。

男性幼儿时期，前列腺较小；至青春期，随着性的成熟，受睾丸分泌的男性激素的影响，前列腺迅速增大，并发挥其

生理功能；30 岁后前列腺体积稳定；直至 45 岁以后，若腺体未发生病理性增生，则腺体组织开始萎缩，其体积亦随之缩小。

用封建时期的太监为例说明前列腺与性激素之间有密切关系非常雄辩。由于太监们从小切除睾丸，体内雄激素产生的很少，因此，他们的前列腺停滞于男性幼儿时期，不但前列腺很小，而且至老年也从不患前列腺增生。

前列腺的病变与性激素亦有关系。

老年人最常见的前列腺病变为前列腺增生，又称前列腺肥大。尽管前列腺增生的病因尚未完全弄清，但前列腺增生与性激素有关则基本肯定。理由是。（1）青春前切除睾丸者不发生前列腺增生；（2）已增生的前列腺于切除睾丸后可退变缩小；（3）前列腺增生患者血液中的雄激素～二氢睾丸酮异常增加；（4）可以通过给犬增加雄激素造成犬发生前列腺增生症。

严重威胁老年人健康和生命的前列腺疾病是前列腺癌。尽管前列腺癌的发病原因也尚未完全揭示，但前列腺癌与性激素有关也几乎肯定。理由是：（1）阉割者从不发生前列腺癌；（2）许多前列腺癌患者的雄激素水平降低后，癌肿得到明显的抑制。

正是根据前列腺与性激素有关这一理论，临床上可使用雌激素拮抗雄激素的方法治疗前列腺增生和前列腺癌，起到了一定的缓解作用。