家庭实用百科全书

谁都可以当医生（上、下）

王茁芝

延边人民出版社

陈·喜苑原恩动愿原缘示原园在·远员

需要全本请访问 www.ertongbo

家庭实用百科全书

谁都可以当医生
（下）

王茁芝

延边人民出版社

目摇录

家庭医疗

男性泌尿生殖病

包茎和包皮过长 ……（猿源怨

隐睾 ……（猿缘园

鞘膜积液 ……（猿缘园

前列腺炎 ……（猿缘源

前列腺增生症 ……（猿缘远

男性不育 ……（猿缘怨

男性性功能障碍 ……（猿愿源

精索静脉曲张 ……（猿愿苑

五官科病

梅尼埃病 ……（猿愿愿

常见的眼睑病 ……（猿园园

结膜炎 ……（猿园园

沙眼 ……（猿园缘

春季卡他性结膜炎 ……（猿园远

角膜炎 ……（猿园苑

青光眼 ……（猿园怨

白内障 ……（猿猿源

急性中耳炎 ……（猿远
慢性化脓性中耳炎 ……（猿愿
感音神经性耳聋 ……（猿园
美尼尔病 ……（猿源
鼻前庭炎 ……（猿缘
鼻疖 ……（猿远
酒渣鼻 ……（猿愿
萎缩性鼻炎 ……（猿怨
急性化脓性鼻窦炎 ……（源员
慢性化脓性鼻窦炎 ……（源猿
慢性鼻炎 ……（源源
过敏性鼻炎 ……（源苑
鼻息肉 ……（源怨
鼻出血 ……（源园
急性扁桃体炎 ……（源园
慢性扁桃体炎 ……（源源
腺样体肥大 ……（源远
急性咽炎 ……（源苑
慢性咽炎 ……（源怨
咽异感症 ……（源园
鼾症和睡眠窒息综合症 ……（源员
急性会厌炎 ……（源猿
急性喉炎 ……（源源

慢性喉炎 ……（源圆苑
药物中毒性耳聋 ……（源圆愿
龋齿 ……（源猿园
牙齿敏感症 ……（源猿圆
急性牙髓炎 ……（源猿猿
牙龈炎 ……（源猿源
牙周炎 ……（源猿缘
急性牙外伤 ……（源猿远
白斑 ……（源猿苑
智齿冠周炎 ……（源猿愿
颞下颌关节脱位 ……（源源园
复发性口疮 ……（源源员
口腔粘膜感染性疾病 ……（源源圆
口腔粘膜白斑 ……（源源缘
颌骨骨髓炎 ……（源源远
颌面部间隙感染 ……（源源愿
三叉神经痛 ……（源缘园
贝尔麻痹 ……（源缘员
口腔病的预防护理和措施 ……（源缘圆

骨科病

颈椎病 ……（源缘源
腰椎间盘突出症 ……（源缘苑
腰椎椎管狭窄症 ……（源愿愿

需要全本请访问 www.ertongbo

肩周炎 ……（源猿）
肱骨外上髁炎 ……（源园）
狭窄性腱鞘炎 ……（源园）
肋软骨炎 ……（源员）

传染病

肺结核病 ……（源园）
流行性腮腺炎 ……（源元）
病毒性肝炎 ……（源愿）
流行性出血热 ……（源苑）
流行性乙型脑炎 ……（源愿）
病毒性胃肠炎 ……（源园）
传染性单核细胞增多症 ……（源苑）
狂犬病 ……（源远）
霍乱 ……（源园）
细菌性痢疾 ……（源猿）
伤寒与副伤寒 ……（源苑）
钩端螺旋体病 ……（缘园）
莱姆病 ……（缘猿）
流行性斑疹伤寒 ……（缘愿）
恙虫病 ……（缘园）
疟疾 ……（缘园）
血吸虫病 ……（缘苑）
肠绦虫病与囊虫病 ……（缘园）

肿瘤

鼻咽癌 ……（缘圆原
食管癌 ……（缘圆苑
喉癌 ……（缘圆怨
鼻腔及鼻窦癌 ……（缘猿愿
血管瘤 ……（缘猿怨
神经纤维瘤 ……（缘猿苑
食管贲门癌 ……（缘猿愿
肺癌 ……（缘源员
肝癌 ……（缘源愿
乳癌 ……（缘缘缘
胃癌 ……（缘远苑
大肠癌 ……（缘苑圆
肾癌 ……（缘苑猿
膀胱肿瘤 ……（缘愿原
阴茎癌 ……（缘愿苑
睾丸肿瘤 ……（缘愿愿
膀胱癌 ……（缘愿怨
前列腺癌 ……（缘怨圆
皮肤癌 ……（缘怨猿

看病住院常识

挂号要注意哪些问题 ……（缘远员
如何填写各种医疗卡片 ……（缘远怨

如何看门诊 ……（缘园
候诊时应注意什么 ……（缘圆
怎样向医生反映病情 ……（缘圆
怎样测量血压 ……（缘猿
什么是腰椎穿刺或骨髓穿刺 ……（缘源
做支气管镜应注意什么 ……（缘缘
做胃镜检查病人应该做哪些准备 ……（缘苑
怎样做纤维结肠镜 ……（缘愿
针灸时要注意什么 ……（缘员
怎样做胆汁引流 ……（缘圆
少女能否去看妇科 ……（缘圆
何时适宜做人工流产 ……（缘猿
做人工流产需做哪些准备 ……（缘缘
做诊断性刮宫需做哪些准备 ……（缘愿
拍腹部平片需做哪些准备 ……（缘园
进行胆囊造影需做哪些准备 ……（缘圆
钡灌肠 载线检查如何准备 ……（缘缘
做放射性[illegible]检查如何准备 ……（缘缘
怎样做 月超检查 ……（缘远
进行导管检查与治疗的准备 ……（远园
痰液的检查 ……（远圆
怎样留尿培养 ……（远源
怎样进行精液检查 ……（远源

何时做妊娠试验 ……（远愿园）
什么是“前栽”试验 ……（远愿源）
怎样留取病毒标本 ……（远愿愿）
何时需抽空腹血化验 ……（远愿苑）
糖耐量试验 ……（远愿员）
酚红排泄试验 ……（远愿猿）
如何滴眼药水 ……（远愿缘）
哪些药物使用前应打试验针 ……（远愿远）
用药后人体有哪些变化 ……（远愿怨）
怎样准备特殊检查 ……（远怨园）
怎样办理入院手续 ……（远怨员）
住院医师怎样查房 ……（远怨圆）
医院如何进行会诊 ……（远怨猿）
何种情况需要手术治疗 ……（远怨源）
为何有些手术前需家属签字 ……（远怨缘）
麻醉种类 ……（远怨远）
怎样配合麻醉和手术 ……（远怨怨）
手术前的准备工作 ……（远苑园）
手术后要注意什么 ……（远苑员）
怎样防止交叉感染 ……（远苑猿）
要按时按量服药 ……（远苑源）
接受药物过敏试验时应注意事项 ……（远苑缘）
等级护理 ……（远苑远）

怎样办理转科或转院手续 ……（远园
接到病危通知书后怎么办 ……（远员
怎样办理出院手续 ……（远圆

家庭医疗

需要全本请访问 www.ertongbo

男性泌尿生殖病

包茎和包皮过长

包茎和包皮过长是常见的疾患,对人来说是微不足道的小疾,但有时也能给人体健康带来很大的麻烦,甚至危及生命,不应等闲视之。

[临床症状]

龟头包皮若能上翻露出阴茎头部称为包皮过长。

龟头若因包皮口狭窄粘连包皮不能上翻则为包茎。

新生儿出生后,包皮即包绕整个阴茎头部,且其内表面与阴茎头部粘连,以后逐渐吸收,包皮与阴茎分开,但包皮仍长,因而婴幼儿包皮过长是正常现象。到青春期前阴茎生长逐渐加快,包皮生长相对较慢,而逐渐露出阴茎头,部分病人可能由于包皮口小或与阴茎粘连,包皮随同阴茎一起生长,而形成了包茎或包皮过长。

龟头过长的包皮及包茎导致了包皮囊内皮脂腺分泌物、尿道的分泌物及脱落的上皮细胞所形成的包皮垢的大量积聚,而易引起细菌感染,导致阴茎头、包皮及尿道口炎,炎症反复发作可引起尿道外口狭窄,并向后蔓延,形成前尿道狭窄,而致排尿不畅,尿流梗阻,双肾积水,肾功能损害。

龟头包皮口较紧者,勉强上翻包皮,而未及时复位,包皮口可形成一个狭窄环,紧勒于阴茎冠状沟处,而致淋巴及血液回

流障碍,阴茎头及包皮高度水肿而称之为嵌顿包茎,如不及时处理,可引起该处组织缺血坏死。

[治疗]

员.包茎必须行包皮环切术。

圆.包皮过长可手术亦可不予手术,但必须保持局部的清洁,经常上翻包皮清洗阴茎头,若反复发生包皮炎症,环境卫生条件不佳,仍以手术为宜。

猿.嵌顿包茎可行手法复位,以两手拇指轻压阴茎头部,其余四指紧扣于阴茎冠状沟处,使包皮下翻复位,若手法复位困难则需手术治疗,作阴茎背侧切开术,松解狭窄环,将包皮复位,以后再择期行包皮环切术。

[预防与保健]

员.对少年儿童包皮过长,应经常上翻包皮,清洗阴茎头部。

圆.包皮口紧可经常用手向两侧撑一撑以扩张之,或用气囊管扩张亦可。

猿.包皮与阴茎有轻度粘连时,可用钝头血管钳轻轻将粘连分开,清洗包皮囊,术后数日应活动活动包皮,避免再度粘连。

源.包皮垢的长期刺激也是阴茎癌形成的主要原因,几乎所有的阴茎癌病人均有包茎或包皮过长的病史。犹太人和信奉伊斯兰教者,出生后或出生后不久即作包皮手术,而极少有阴茎癌病人。故有人主张男婴出生后即作包皮环切。

隐摇睾

在胚胎发育时期,睾丸位于腹腔的后方,接近腰部,以后

逐渐下降,自腹膜后经腹股沟管降入阴囊。出生时未降入阴囊者,大多在出生后数月至 员岁内降入阴囊,而到 员岁以后,睾丸自然下降的机会甚少。当睾丸未下降到阴囊,而停留于下降路径的途中,谓之隐睾,一侧为单侧隐睾,两侧为双侧隐睾。

[临床症状]

员.单侧或双侧阴囊内无睾丸,伴有单侧或双侧阴囊发育不良,阴囊小。

圆.停滞于腹股沟部的隐睾,可以手摸得到,而位于腹膜后的隐睾,可以‘月’超检查而确定。

猿.部分病人可伴有腹股沟疝。

源.阴囊内较低的温度,保证了睾丸的正常发育及机能,而位于腹部的隐睾,在体内较高的温度下,睾丸的发育及生精功能受到影响,睾丸曲细精管萎缩而不能生成精子,因此双侧隐睾病人因无精子症而丧失生育能力,甚至可引起雄激素分泌减少,而致男性第二性征发育不良。

[治疗]

隐睾的治疗包括内分泌治疗和手术治疗。

员.内分泌治疗:可运用促性腺激素释放激素(员缘-阮)喷鼻,每日 猿次,每次 源遭微克,共 源周;或可用绒毛膜促性腺激素(匀悦远)员园园园单位肌注,隔日 员次,总剂量 员缘园园园单位。运用内分泌治疗,可促使睾丸下降,约半数的病人可取得疗效,治疗无效者,亦可使未降睾丸及精索增大增长,而有利于手术治疗的进行。

圆.手术治疗:可行睾丸下降固定术,游离睾丸,松解精索,将睾丸下降送入阴囊内并固定。对于高位隐睾,手术下降

困难者,可将隐睾及其血管一并切下送入阴囊内,采用显微外科技术,将睾丸血管与阴囊邻近的血管吻合,而维系了睾丸的血运,此即为睾丸自体移植术。双侧隐睾运用内分泌治疗一般效果较好,而单侧隐睾大多与局部因素有关,多需手术治疗予以矫正。

对于隐睾的治疗,目前多提倡早期进行,有的学者主张从小儿员园月龄开始内分泌治疗,若无效则在圆周岁前行手术治疗。

[预防与保健]

隐睾睾丸由于处在较阴囊高员~圆厘米的腹部,影响了睾丸生精细胞的功能,导致精子发生障碍,缘园豫~员园园豫的双侧隐睾及猿园豫~远园豫的单侧隐睾病人会因此而致男性不育。

处于腹股沟部的隐睾,由于部位表浅,也没有阴囊的保护,易受损伤,此外,隐睾尤以位于腹膜后者,容易癌变,约愿豫~员园豫的睾丸肿瘤发生于隐睾。因此对隐睾的危害应加强宣教,提醒公众早期治疗,避免不良后果的发生。

鞘膜积液

有时候在阴囊部可发现肿物,软软的呈囊性感,医生用手电照一下,肿块可以透光,称之为鞘膜积液。鞘膜积液的形成与胚胎发育有关,在胚胎发育中,睾丸自腹膜后由腹膜包绕而降入阴囊,覆盖于睾丸的腹膜(即鞘膜)有两层,两层之间即为鞘膜囊,正常时囊内含有少量液体,而连接鞘膜与腹腔的腹膜谓之鞘膜突,在正常时也完全闭合,当鞘膜囊内液量异常增

多,或鞘膜突未能闭合造成囊内液体积聚,则形成各种类型鞘膜积液。

[临床症状]

圆阪交通性鞘膜积液:表现为阴囊内囊性肿物,站久肿物肿大明显,卧位休息一段时间,肿物缩小甚至消失。这是由于腹膜鞘突未闭,站立时腹腔液可顺流而下,达鞘膜囊内,而平卧时,积液可经此鞘突返流回腹腔,引起肿物大小的变化,是为交通性。

圜睾丸精索鞘膜积液:为阴囊内肿物,囊性肿物自阴囊底部达阴囊上部,此种类型乃由于腹膜鞘突仅在起始部即内环处闭合,而精索部未闭合,睾丸及精索鞘膜相通而均有液体积聚。

獶精索鞘膜积液:阴囊内囊性肿物位于睾丸上方之精索部位,这是由于鞘突的两端闭合,而位于精索部位的中间部分未能闭合且有液体积聚,而形成精索鞘膜积液。

瀼睾丸鞘膜积液:亦表现为阴囊肿块,为囊性,液体积聚于睾丸鞘膜囊内,此类病人无腹膜鞘突闭合异常,睾丸鞘膜积液可能因炎症、外伤、肿瘤而引起,也有原因不明者。

鞘膜积液多无明显症状,积液多时可有重坠感。

[治疗]

轻度积液可不用治疗,婴儿期鞘膜积液有自行吸收自愈的可能,亦不用治疗,对中度以上较大的鞘膜积液,多需要手术治疗,可行睾丸鞘膜翻转术,而交通性鞘膜积液则须行鞘膜突高位结扎术。

[预防与保健]

鞘液积液对人并无太大危害,但需注意与睾丸肿瘤区别,

睾丸肿瘤由于能产生鞘膜积液而常易误诊,由于睾丸肿瘤形成实质性肿块,当托起睾丸时有明显沉重感,用手电照而不透光,必要时可以‘月’超检查予以鉴别。

前列腺炎

前列腺是男性最大的附属性腺,位于膀胱和尿道的连接部,包绕着尿道,其主要功能是分泌前列腺液,参与精液的组成,具有运送精液、促进精液液化、保护及增加精子活力等生理机能。

前列腺炎为男性泌尿生殖系统最常见的疾患之一,占泌尿科门诊男性病人的首位,多发于青壮年,病人症状繁多,经久不愈,常频频来诊。

[临床症状]

前列腺炎一般分为三类:即急性前列腺炎、慢性细菌性前列腺炎和慢性非细菌性前列腺炎。

急性前列腺炎和慢性细菌性前列腺炎因病菌侵入前列腺而引起,细菌可经血液、尿路和淋巴等途径进入。致病菌主要为大肠杆菌、变形杆菌、克雷白杆菌等。

①急性前列腺炎较少见,一般起病急骤,发热,全身不适,伴有尿频、尿急、尿痛及尿未滴沥,有时排尿不畅甚至尿潴留,并感上腹、腰骶部及会阴等部位疼痛。直肠指诊可触到肿大的前列腺,且有明显压痛,如有脓肿形成可有波动感。

②慢性细菌性前列腺炎除少数是由急性转变而来外,绝大多数病人均无急性阶段,临床表现不典型且复杂多变,表现为:

需要全本请访问 www.ertongbo