

<<漫话前列腺疾病>>

图书基本信息

书名：<<漫话前列腺疾病>>

13位ISBN编号：9787506758970

10位ISBN编号：7506758970

出版时间：2013-2

出版时间：中国医药科技出版社

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<漫话前列腺疾病>>

内容概要

《漫话前列腺疾病》通过浅显易懂的语言，幽默风趣的漫画，深入解析各种前列腺疾病的预防、发生、发展、诊断、治疗、预后，旨在将深奥的医学知识以通俗易懂的方式进行讲解。

《漫话前列腺疾病》融合科学性、趣味性、可读性和实用性于一体，希望可以借此加强读者对前列腺健康的关注，加深对前列腺疾病的了解。

<<漫话前列腺疾病>>

书籍目录

基础篇 前列腺在身体中的位置 女性也有“前列腺” 浅谈前列腺的基本特征和生理功能 说说前列腺液 前列腺液和精液有关系吗 前列腺增生症篇 什么是前列腺增生症 前列腺增大和前列腺增生症是一回事吗 前列腺增生症的病因有哪些 前列腺增生症与性生活的关系 前列腺增生症是如何分类和分期的 前列腺越大病情不一定越严重 前列腺增生症不易察觉的早期信号 前列腺增生症患者需做的检查项目 前列腺增生症的诊断要点 前列腺增生症可能引起哪些疾病 如何鉴别前列腺增生症与前列腺癌 如何鉴别前列腺增生症与前列腺炎 前列腺增生症的三种治疗方法 何谓前列腺增生症的“等待观察” 说说前列腺增生症的药物治疗 手术治疗，你准备好了吗 经尿道前列腺电切手术的优点及相对禁忌证 前列腺增生症患者术后应注意的几个方面 中医针灸可治疗前列腺增生症 坐姿与前列腺增生症的关系 做到这几点，可以预防前列腺增生症 前列腺炎篇 简述前列腺炎的分类 前列腺炎的症状、危害、感染途径及与性接触的关系 急性前列腺炎的病因、病理变化和临床表现 急性前列腺炎的诊断、治疗及预后 中医对急、慢性前列腺炎的认识 前列腺脓肿的诊断、治疗及预后 慢性前列腺炎的发病因素 慢性无菌性前列腺炎的发病过程及与病原体感染的关系 焦虑、压抑、多疑可致慢性前列腺炎 久坐与慢性前列腺炎的关系 为什么慢性前列腺炎迁延难愈 得分越高，病情越严重——说说慢性前列腺炎症状指数（NIH—CPSI） 细说慢性前列腺炎的症状、诊断标准及与前列腺结石的关系 诊断前列腺炎需做哪些检查 慢性前列腺炎需要综合治疗 几种药物在治疗前列腺炎中的应用 按摩和热疗可缩短前列腺炎病程 前列腺药物注射疗法的优缺点 针灸治疗可缓解慢性前列腺炎症状 浅谈前列腺痛 慢性前列腺炎患者性生活注意事项 慢性前列腺炎与前列腺增生症和前列腺癌的关系 前列腺炎会引起性功能障碍吗 前列腺炎导致不育的可能原因 慢性前列腺炎的预防、治疗目标及预后 前列腺癌篇 什么是前列腺癌 浅述前列腺癌的发病情况 探密前列腺癌的病因 正确认识前列腺癌与前列腺疾病的关系 摘除前列腺了，为什么还会患前列腺癌 出现这些症状，警惕患了前列腺癌 前列腺癌的诊断方法有哪些 如何早期发现前列腺癌 真真假假的“前列腺癌” 直肠指诊检查前列腺的必要性 PSA检查的准确性和意义 说说前列腺穿刺活检 Gleason评分 概述 前列腺癌的几种治疗方法 什么是前列腺癌的治愈性治疗 哪些患者适合做前列腺癌根治性手术 前列腺癌确诊后需立即手术吗 几种前列腺癌手术方式的比较 前列腺癌根治术后可能出现的一些问题 对前列腺偶发癌的处理 近距离放射治疗概念及患者的选择 晚期前列腺癌的治疗方法 前列腺癌激素类药物治疗概述 前列腺癌骨转移的处理方法 前列腺癌的随访应注意的问题 前列腺——不必谈癌色变 如何预防前列腺癌

<<漫话前列腺疾病>>

章节摘录

版权页：插图：急性前列腺炎的诊断一般不困难，主要是根据病史、症状、直肠指诊、血尿常规检查及细菌培养结果。

诊断要点如下。

1.病史 发病前是否有全身其他感染病灶，如有无皮肤化脓性感染，或上呼吸道感染等，或急性尿道炎病史，以及有否尿道器械操作病史。

2.症状 起病急骤，全身症状有高热、寒战、厌食、乏力等，局部症状有尿频、尿急、尿痛及直肠刺激症状。

3.实验室检查 血白细胞总数及中性粒细胞升高。

尿镜检可见大量白细胞及脓细胞，尿pH>7。

尿三杯试验第一杯有碎屑及脓尿；第二杯常较清晰；第三杯可混浊，有碎屑及上皮细胞。

尿道分泌物检查及细菌培养可以发现致病菌，前列腺液检查涂片染色常可找到大量白细胞和细菌。

4.直肠指诊 卡他性炎症：前列腺可正常或稍大，有张力，一叶或二叶局部不规则。

滤泡性炎症：前列腺有小硬结，或整个腺体肿大，质软有弹性，压痛阳性。

实质性炎症：前列腺明显增大、质硬、张力大、压痛明显。

局部也可摸到柔软区，轻压时有脓。

急性前列腺炎患者的前列腺组织充血、水肿明显，按摩后会组织损伤、炎症扩散并可使细菌进入血液，导致败血症，也会使症状加重。

因此，急性炎症期的前列腺检查应轻柔慎重，若病情需要做前列腺按摩时，也应在已使用足量抗生素，血内达到较高药物浓度时，才较安全。

同样道理，急性前列腺炎患者禁行膀胱（尿道）镜等检查。

如出现尿潴留症状确需留置导尿时，应使用直径较细的导尿管。

前列腺炎应采取综合治疗。

急性细菌性前列腺炎患者对抗感染治疗药物反应良好，尤以静脉给药为佳。

慢性前列腺炎的临床进展性不明确，不足以威胁患者的生命和重要器官功能，并非所有患者均需治疗。

慢性前列腺炎的治疗目标主要是缓解疼痛、改善排尿症状和提高生活质量，疗效评价应以症状改善为主。

急性前列腺炎的抗生素治疗是必要而紧迫的，一旦得到临床诊断或血、尿培养结果后，应立即应用抗生素。

开始时可经静脉应用抗生素，如：广谱青霉素、第三代头孢菌素、氨基糖苷类或氟喹诺酮等。

待患者的发热等症状改善后，改用口服药物（如氟喹诺酮），疗程至少4周。

症状较轻的患者也应口服抗生素2~4周。

急性细菌性前列腺炎伴尿潴留者避免经尿道导尿引流，应用耻骨上膀胱穿刺造瘘引流尿液。

伴脓肿形成者可采取经直肠超声引导下细针穿刺引流、经尿道切开前列腺脓肿引流或经会阴穿刺引流。

<<漫话前列腺疾病>>

编辑推荐

《漫话前列腺疾病》对大众正确认识前列腺疾病、积极预防和治疗前列腺疾病有很大帮助；泌尿科医生、卫生宣教工作者亦可从中受益，以更好地为大众服务。

<<漫话前列腺疾病>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>