

<<前列腺疾病防治专家谈>>

图书基本信息

书名：<<前列腺疾病防治专家谈>>

13位ISBN编号：9787509128572

10位ISBN编号：7509128579

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：马金福，陈燕 主编

页数：182

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>

<<前列腺疾病防治专家谈>>

前言

近年来，随着人们生活水平的提高，人均寿命逐渐延长，前列腺疾病，尤其是良性病变，受到人们的广泛关注，最重要的原因是前列腺疾病患病率明显上升，对健康的损害日益严重本书介绍慢性前列腺炎、前列腺增生症和前列腺癌防治的基本知识，以“不宜”的形式引起患者重视，解答患者关注的问题前列腺炎是泌尿生殖系统最常见的疾病，据统计，占泌尿外科门诊总数的30%，发病年龄在20~70岁，其中以30~50岁最多前列腺增生症是男性老年人常见病之一，患病率50岁约为50%，60岁约为60%，70岁达90%以上。

我国早在2000年前即有记载，称作“癰”，汉书称“年老癰病前列腺癌是老年男性常见的恶性肿瘤，95%以上发生在45~89岁。

45岁以下罕见慢性前列腺炎的症状和体征多样而复杂。

前列腺炎与精囊炎常同时存在，因而常叫“前列腺精囊炎”。

本病急性者少，慢性者多，慢性者也可有急性发作，且病缓慢，病情非常顽固，常经久不愈。

患者的痛苦虽不算大，但对身心影响不小，对神经、精神和机体有多方面的干扰。

<<前列腺疾病防治专家谈>>

内容概要

本书在《前列腺病患者99个不宜》基础上修订而成。

作者根据多年的临床经验，结合国内外有关前列腺疾病诊治方面的最新进展，按照预防、医疗、保健、康复一体化的思想，比较系统地阐述了前列腺疾病患者应当了解和掌握的相关知识，分析了引起前列腺疾病的常见原因，介绍了预防、检查、治疗等方面的科学方法，具体讨论了前列腺疾病患者衣食住行等方面应注意的问题。

本书内容丰富，通俗易懂，文字简练，科学实用，适于广大中老年朋友和前列腺患者阅读，也可供各级医院泌尿外科、男性科医师以及社区全科医师在临床工作中查阅参考。

<<前列腺疾病防治专家谈>>

作者简介

马全福，男，生于1954年9月。
毕业于北京首都医科大学。
从事泌尿外科工作30年。
现任武警总医院南楼三科主任，武警总医院泌尿外科主任医师。
享受国务院政府特殊津贴。

兼任《美国世界医院管理与临床杂志》《中华现代外科杂志》常务编委，《中国微创外科杂志》《临床泌尿外科杂志》《武警医学杂志》编委，全国门急诊管理专业委员会副秘书长、常务委员，全军科技干部考核命题委员会委员。
被聘为中华宋庆龄国际基金会专家委员会委员，国际抗衰老（香港）医学研究教授。

主编《外生殖器疾病诊治图解》《前列腺炎与前列腺增生》《性病自我防治》等医学专著8部，参编著作10部，发表医学论文110篇，获省部级科技进步奖16项，其中一等奖1项，二等奖4项。
获国家专利2项。
受武警总部表彰2次，荣立三等功2次，2003年获北京市抗击“非典”先进个人称号。

<<前列腺疾病防治专家谈>>

书籍目录

一、前列腺炎患者之不宜 1.不宜忽视前列腺的解剖与生理功能 2.不宜忽视前列腺炎的病因 3.不宜经常悲观与发怒 4.不宜久坐及远程骑车 5.不宜过量饮酒及吸烟 6.不宜忍精不射 7.不宜频繁手淫及性生活过度 8.不宜睡眠太晚 9.不宜食用过量刺激性食物 10.不宜在寒冷环境中工作过久或锻炼过度 11.不宜忽视尿道逆行性感染因素 12.不宜乱投医 13.不宜忽视慢性前列腺炎的诊断程序 14.不宜忽视前列腺炎的症状和体征 15.不宜忽视前列腺痛症的精神症状 16.不宜粗暴按摩前列腺 17.不宜行前列腺按摩的患者 18.不宜仅靠尿常规检查诊断前列腺炎 19.不宜仅靠前列腺液中的白细胞多少来确诊前列腺炎 20.不宜仅靠前列腺液培养或病理学来确诊前列腺炎 21.不宜仅靠精液检查确诊前列腺炎 22.不宜忽视慢性前列腺炎尿流动力学改变 23.不宜将尿白或前列腺溢液误认为前列腺炎 24.不宜将尿频误认为前列腺炎 25.不宜将尿痛误认为前列腺炎 26.不宜将血精误认为前列腺炎 27.不宜将血尿误认为前列腺炎 28.不宜与神经衰弱相混淆 29.不宜与前列腺痛症相混淆 30.不宜忽视前列腺增生合并前列腺炎 31.不宜与前列腺癌相混淆 32.不宜与前列腺结石相混淆 33.不宜与前列腺结核相混淆 34.不宜与包皮龟头炎相混淆 35.不宜与附睾炎及尿道狭窄相混淆 36.不宜与慢性结肠炎相混淆 37.不宜与痔相混淆二、前列腺增生患者之不宜三、前列腺癌患者之不宜参考文献

<<前列腺疾病防治专家谈>>

章节摘录

插图：前列腺炎致病菌以革兰阴性菌为主，其中大肠杆菌占80%左右，对前列腺液细菌学培养检测应该是细菌性前列腺炎的重要诊断手段。

但也不能完全排除取标本时的污染。

另外，有20%左右的病原体为变形杆菌、假单胞菌属、革兰阳性菌、结核杆菌、真菌、滴虫、淋菌、衣原体和支原体等致病微生物。

在获取前列腺液培养的标本时，先以70%乙醇涂擦阴茎、阴囊部，并自尿道口置入1根细软的硅胶管或硅塑料管于后尿道。

按摩后的前列腺液可经导管滴入无菌管。

但临床医师几乎都没有这样做，患者也往往不愿配合做此类检查，所以难以排除污染。

前列腺炎分有菌性和无菌性两种，也就是说，前列腺液培养阴性也不能排除前列腺炎。

一些患者用了许多抗生素后，再做前列腺液培养也无太大意义。

科学家们在努力为诊断细菌性前列腺炎探索一种简便、快捷、正确、有效的方法，随着科学技术的发展，在不久的将来，就可能找到这种方法。

急性前列腺炎容易明确诊断，要结合病史如尿路感染、附睾炎及精囊炎史，有局部医源性操作史及不卫生性生活史等。

有全身中毒症状如发热、尿路刺激症状，体征为前列腺肿大伴压痛、局部温度及张力均增高等。

慢性非细菌性前列腺炎和前列腺痛症，是一类病因至今尚未完全明了的前列腺炎，仅凭其临床症状和前列腺液检查难以区分。

目前主要通过细菌培养阴性或将没有尿路感染史的慢性前列腺炎患者归之为此类。

<<前列腺疾病防治专家谈>>

编辑推荐

《前列腺疾病防治专家谈》：前列腺的解剖生理知识，前列腺疾病的病因症状前列腺疾病的预防措施，前列腺疾病的诊治方法

<<前列腺疾病防治专家谈>>

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>