

第一章 攝護腺發炎

之認識與治療〈上〉

醫學上稱為攝護腺炎 (Prostatitis) 的病症，其實與年齡沒有多大關係，無論是青少年、成人以至年長者，都一視同仁的會發生。此症似非經過性活動傳染，但甚為常見。其普遍發生之情形，在泌尿科醫師而言，病人中患攝護腺炎者超過任何其他病症。

攝護腺炎症引發下列症狀之一種或數種：下背部疼痛、發熱、排尿疼痛、陰囊下疼痛，以及骨盤內部疼痛。當你到醫院去看門診，訴說上述症狀時，醫師可能為你做精液或攝護腺分泌液的培養。檢驗結果顯示，如果你患的是急性細菌性攝護腺炎，雖然感覺到很難受，但可不必擔心成為長期問題。此類型式的攝護腺炎症常起因於尿道感染，然後傳到攝護腺。急性細菌性攝護腺炎症，通常用抗生素治療，7~10天內可以痊癒。

如果在你的症狀中，還加上重覆發生的膀胱感染，醫師可能認為是慢性細菌性攝護腺炎症。作成此項診斷時，醫師或許會建議用抗生素長期治療——需時6星期至3個月。

有時，長期高劑量抗生素，並不能解決慢性細菌性攝護腺炎症的問題。對策之一是繼續無限期低劑量的抗生素。當然，誰都不願意長期服用藥劑，但為了免除經常的疼痛與發熱，也只好勉強接受了。另一對策就是手術。對於慢性攝護腺炎症，泌尿專科醫師動手術切除攝護腺的全部或一部份，有時還要取出其中生成的結石。此項手術經由尿道進行，無需切開腹部，但仍有其嚴重性，並可能使你失去生殖能力。

慢性非細菌攝護腺炎 (Prostatodynia) 的病因難以確定，有的醫師把它歸納於尿道炎 (Urethritis) 內。美國西雅圖專業泌尿科醫師 Richard Berger, M. D. 認為二者不可混為一談，他主張檢驗尿道炎以後，應再做攝護腺分泌液的培養，因為兩種炎症的病徵難以區別。無論名稱如何，對於非細菌性攝護腺的病原學知識，目前還不確實了解。甚至有的醫療人員否認病人主訴之確定性。

診治此種症狀時，Dr. Berger 常給予病患短期服用鏈黴素10日劑量。雖然此症並非源自細菌，但對某些病患顯有效應。如果抗生素

南瓜子與攝護腺

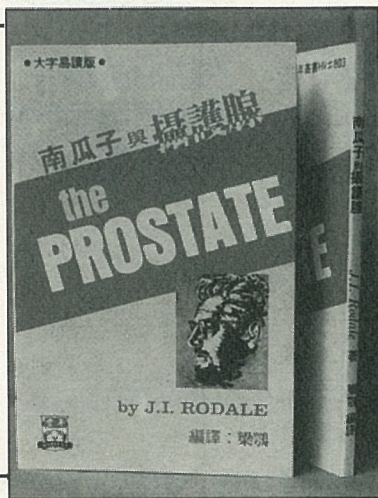
J.I. Rodale原著 梁鵬編譯

定價：120元 (掛號郵資45元)

男子中年以上，常有攝護腺腫大的情形。夜晚小便1~2次，就是紅燈信號！

豐年社

台北市溫州街14號
郵政劃撥0005930-0豐年社
電話(02)3628148



本書內容

1. 何謂攝護腺？
2. 動手術？
3. 診斷
4. 南瓜子
5. 鎂元素
6. 維他命F
7. 胺基酸
8. 鋅元素
9. 種子——營養上的奇蹟
10. 咖啡與糖
11. 性與攝護腺
12. 何時動手術

無效時，Dr. Berger 說，醫師也就無能為力了，只有用阿斯匹靈等消炎劑，來減輕病人痛苦；或令病人坐浴，使血液流向患處，以促進血液循環，放鬆肌肉。

緊張因素的影響

舒解肌肉緊張為新近治療慢性非細菌攝護腺炎症的要點。美國加州大學（舊金山）泌尿科副教授，兼執業醫師 Ira Sharlip 表示，在許多病例中，攝護腺炎之症狀與肌肉緊張有關。

Dr. Sharlip 說，這是由於尿道括約筋肌肉的活動狀況，因緊張而亢進的關係。當他遇到這樣的病例時，治療的第一步，就是向病人講解這一問題。通常，病人充分了解時，就會減輕緊張的程度。否則，就請病人先去看心理醫師，學習應付緊張的方法。有時，肌肉鬆弛劑，如 Valium 也有效。

美國加州（Pomona）的另一位醫師 Donald H. Rudnick, M. D. 也認為攝護腺炎症與緊張有關，他寫信給 1985 年 9 月出版的 Urology 雜誌說：我的病人當中，攝護腺炎患者佔 15%，他們之間一線相聯的共同的現象，就是長期不斷的緊張壓力。緊張源自生活範疇內的任何一面——工作，教育，或家庭。當病人遠離壓力來源時——休假，一件難做的工作完成，或是家庭糾紛解決了，病人所有體質上的各種症狀就會霍然若失。

Dr. Rudnick 結論說，我總覺得，攝護腺炎症不只限於腺體的發炎，而是全身的病症。因此，我忠告病人同時注重飲食，身體與精神上的衛生，再配合抗生素的治療，才能有效的治癒病症，不再復發。

原文由美國 Rodale Press 發行之 Men's Health 雜誌編輯人員撰著，版權所有者 The New York Times 特例同意本刊中譯轉載。 執筆：林果



鞋展

“狩獵”是西德法蘭克福 1989 / 90 鞋展的主題，這次展出的鞋子樣式繁多，從運動鞋至內襯毛皮的靴子，從芭蕾舞鞋、低跟便鞋至高跟涼鞋與男士的黑漆皮鞋都有。顏色則除了傳統的黑色、棕色與藍色外，主要為屬於暖色調的紅色、紅褐色與金色。當然最重要的還是在於強調合腳舒適。（葉似芝 / 資料來源：Inter Nationes, West Germany）