

18. 泌尿系统与生殖器官

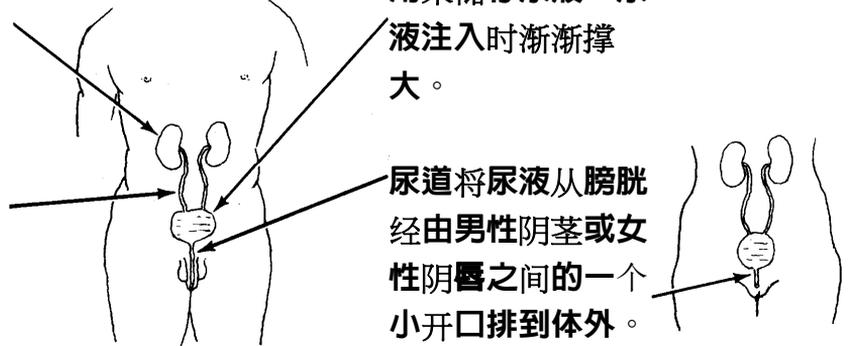
泌尿系统或泌尿道的功能是将人体血液中的废物，以尿液的形式排至体外。

肾脏过滤血液和形成尿液。

输尿管是把尿液输送到膀胱的管子。

膀胱是一个囊袋，用来储存尿液。尿液注入时渐渐撑大。

尿道将尿液从膀胱经由男性阴茎或女性阴唇之间的一个小开口排到体外。



男性：

膀胱

尿道

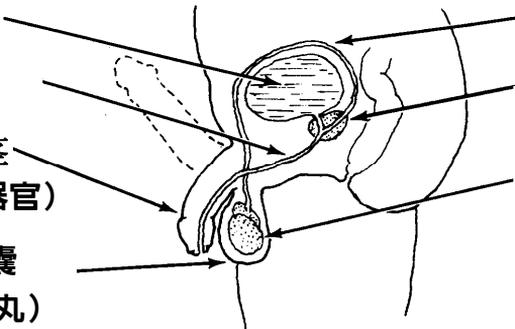
阴茎
(男性性器官)

阴囊
(内有睾丸)

输精管

摄护腺 (制造用来携带精子的液体)

睾丸 (制造精子，精子是具有尾巴的小细胞，能与女性卵子结合，使女性受孕。)



女性：

大阴唇

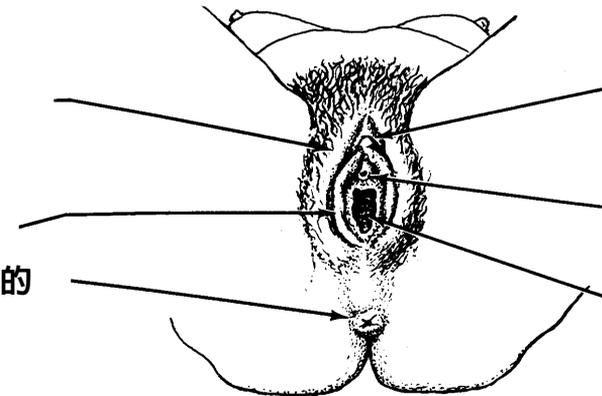
小阴唇

肛门是肠道的末端

阴蒂 (是性敏感区域，相当于男性的阴茎)

尿道口 (尿液的排出口)

阴道口 (或产道开口，内部构造见 19 章 280 页)



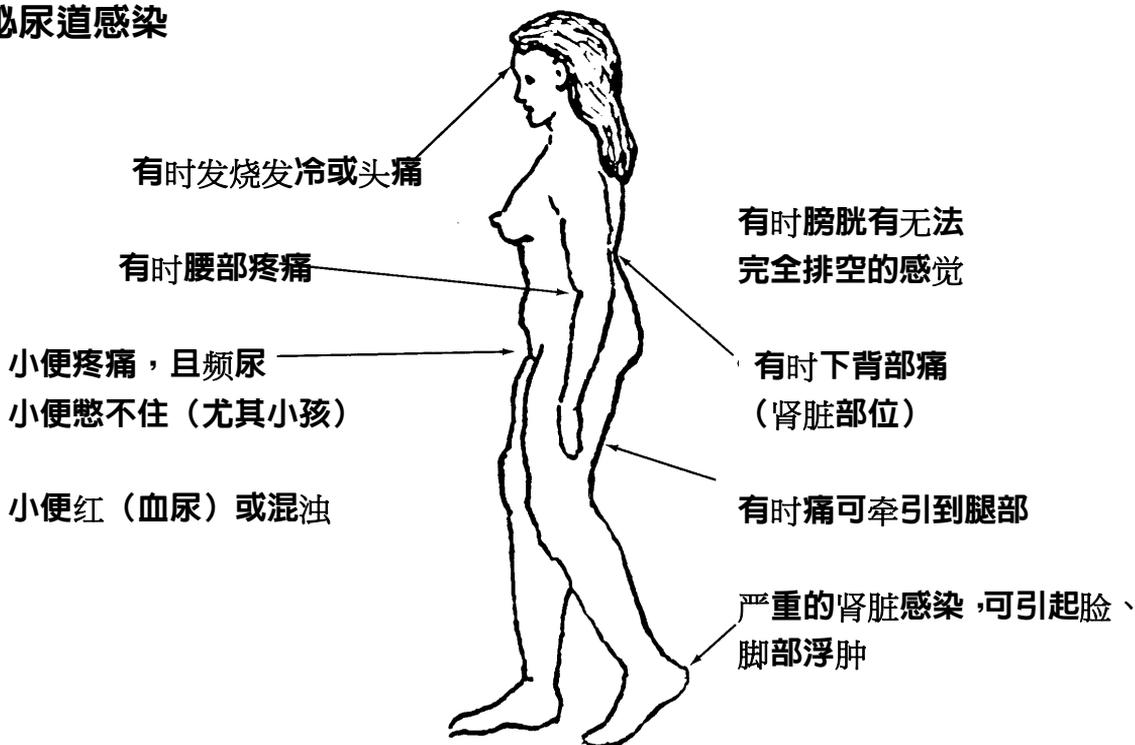
泌尿道的问题：

泌尿道的问题种类很多，有时并不容易区分。同一种问题在男女的表现可能不同。严重程度常有很大的差别，有时具危险性的疾病早期看来并不严重，容易被疏忽。这本书并不期待能提供一切的答案，需更专业知识与检验。若可能，最好请教保健员。

常见的排尿问题：

1. 泌尿道感染。女性较多（有性经验后较常发生，也可能发生在怀孕中）。
2. 肾脏结石或膀胱结石。
3. 摄护腺的毛病（腺体肿大，导致排尿困难，常见于老人）。
4. 淋病与披衣菌感染（排尿疼痛或困难，是一种性接触的传染病）。
5. 血吸虫。在疫区是引起血尿最常见的原因（12章 146页）。

泌尿道感染



征候：

妇女较易泌尿道感染，有时候只是小便疼痛和频尿。其它较常见如血尿和下腹部疼痛。若中、下背部痛且常延伸到两侧肋下，合并发烧，那就是较严重的问题了。

治疗：

1. **大量喝水**：大多数轻微的泌尿道感染，只要大量喝水不必用药即可痊愈。前面三~四小时，至少每 30 分钟喝一杯，以养成喝水的习惯（但若是病人不能小便，或是脸部、手部肿大，则不应喝太多水。）
2. 若大量的喝水无效，或是发烧，则必须服用药物，如磺胺类药物（附录一 358 页）、安比西林（附录一 353 页），或四环霉素（附录一 356 页）。服用药物时，须注意剂量与相关注意事项。有时须服药 10 天以上（一般较轻微的 3-5 天即可）方能完全治愈。服药期间，**特别是服用磺胺类时，必须摄取大量水份。**
3. 若不能很快改善，就要赶快看医生。
4. 有些新药只能止痛却不能治愈，使用不要超过 2 天。

**肾脏或膀胱结石：****征状：**

1. 先在下背、下腹、腰部，或是男性病人阴茎的根部，痛的非常厉害。
2. 有时尿道阻塞，病人排尿困难，甚至完全无尿，或刚开始排尿时，滴出血来。
3. 有时会合并泌尿道感染。

治疗：

1. 和泌尿道感染的治疗一样。
2. 同时给予阿司匹林或其它止痛剂、抗痉挛药物。
3. 如果排尿困难，尝试让病人躺着小便，有时石头会滚离膀胱口，使尿液通畅。
4. 严重患者，必须请医生治疗。可能需要开刀治疗。

摄护腺肿大：

摄护腺位于膀胱和尿道之间。40 岁以上的男性，易有摄护腺肿大。

征候：

1. 通常患者感到排尿困难，有时大便亦困难。小便常间断，滴滴答答的滴个不停，甚至完全解不出来，可能连续几天没有小便。
2. 若有发烧，可能合并感染。

治疗:

1. 可尝试热水坐浴。否则必须插导尿管（18章 239 页）。
2. 若发烧，须给抗生素，如青霉素或四环霉素（356 页）。
3. 去看医生，严重或慢性病患，必须进一步手术或其它的治疗。



注意: 小便困难时，必须区别是摄护腺肿大或是淋病、披衣菌感染所引起的排尿困难。摄护腺肿大，好发于老年人。年轻病患，特别是最近与性病者有过性接触，则可能是淋病或披衣菌感染。

性病：和性接触有关的疾病

下面几页将讨论一些常见的性病：淋病、梅毒、披衣菌，花柳性淋巴肉芽肿、AIDS（艾滋病）。另一些会在生殖器造成溃疡的疾病（疱疹、疣以及软性下疳）则在附录二中（399-403 页）讨论。

淋病及披衣菌：

通常经性接触传染，男女生都可能在没有任何征兆下得到感染。早期的症状很相似，且常合并感染，然而淋病较早发病并且较痛，要同时治疗。如果没有治疗可能造成不孕症(男女皆会)。怀孕病患在生产前没有治愈，可能使小孩眼睛发生感染，导致失明(16 章 221 页)。

征候:**★男性**

1. 阴茎有化脓物流出
2. 有时会有睪丸肿痛。

**★女性**

1. 从阴道或肛门会有黄色或绿色分泌物。
2. 下腹部疼痛（骨盆腔发炎，18 章 243 页）。
3. 发烧。
4. 性交时疼痛。

**★男女生都会有的征候：**

1. 解尿疼痛或烧灼感
2. 全身有红疹或溃疡（疮）
3. 单或双侧膝盖、脚踝或手腕关节肿痛。

性接触后，男性通常 2-5 天后发病（可到 3 星期以上），女性可能数周到几个月后才发病，受感染者可能完全没有症状，但在感染数天内即可能传染给别人。

治疗：

1. 从前通常用盘尼西林来治疗淋病，目前许多地区已产生抗药性，必须改用其它抗生素。最好先知道在当地有效、容易取得且花费得起的是什么药（附录一 360 页）。治疗 2-3 天仍未改善，可能是对淋病产生抗药性或同时有披衣菌的感染。
2. 感染淋病或披衣菌的妇女，若同时发烧并下腹疼痛，可能是盆腔炎发炎（18 章 243 页）。
3. 凡是和淋病与披衣菌患者发生性关系，都必须接受药物治疗。尤其是男性病患的太太，即使太太没有症状，亦很可能已受感染。若太太没有同时接受药物治疗，先生痊愈了，感染淋病的太太会再传染给先生。
4. 患披衣菌及淋病妇女的新生儿，特别要注意眼睛的保护，以免因感染而瞎眼（16 章 221 页，治疗见附录一 379 页）。

注意：感染患淋病或披衣菌的患者可能同时感染梅毒却没有征候，最好也同时治疗梅毒，只治疗淋病或披衣菌时，**可能会让梅毒的早期症状反而更不明显，而无法治愈。**

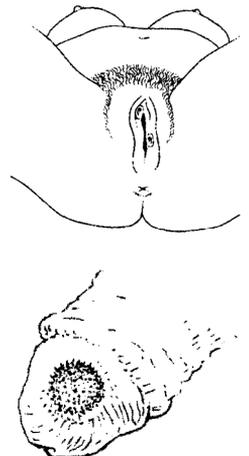
预防以上两种疾病和其它性病的方法，见 18 章 239 页。

梅毒：

梅毒是一种常见而且危险的疾病，经由性接触传染。

征候：

1. 最早的征候是下疳，性接触后的 2-5 个星期间发生。似丘疹、水泡或是个开洞的疮，通常发生于男性或女性的生殖器官，偶尔可发生在口唇、手指、肛门或口腔中。病灶常充满了细菌，很容易由性接触再传染给别人。**下疳通常不痛，若发生于阴道内部，妇女们可能并不知道，所以很容易再传染给别人。**如果会痛的话，有可能是软性下疳（附录四 403 页）。
2. 下疳通常持续几天，不治疗也会自行消失。**表面上虽然消失了，依然会持续散布全身。**

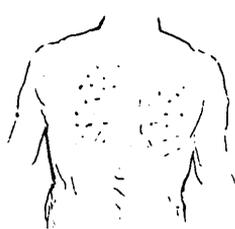


3. 数个星期或数月后，可能发生喉痛、轻微发烧、口腔溃烂、关节肿大，或皮肤生疹如下图。

全身长出会痛的疹子

像荨麻疹状的环状红疹

手长出会痒的疹子



所有的征候都可能自行消失，**患者以为痊愈，其实疾病仍持续进行中。**无足够的治疗，**梅毒会侵入身体各器官，引起心脏病、麻痹症、精神病和其它种种疾病。**

注意：若生殖器有疮，数天或数周后皮肤有异样的红疹，可能是梅毒，要找医生。

治疗：（梅毒要完全治愈，需有完整的疗程）

1. 症状出现一年内者，注射 240 万单位之 Benzathine penicillin，分两边臀部注射一次即可（附录一 353 页）。如果病人对盘尼西林过敏或治疗没有改善，则用口服四环霉素或红霉素 500 毫克的剂量，一天四次，连续 15 天。
2. 症状出现一年以上者注射 240 万 Benzathine penicillin 分两边臀部注射，连续三周，一周一次总量 720 万单位。如果对盘尼西林过敏，口服四环霉素或红霉素 500 毫克，一天四次，连续 30 天。
3. 一旦只要怀疑感染梅毒，必须立刻就医，可能需要特别的血液检验。若无法作任何检查，也必须当作梅毒来治疗。
4. 与感染梅毒患者有性接触所有的人，都必须接受治疗，尤其是其配偶。

注意：怀孕或喂乳妇女对盘尼西林过敏者，改用红霉素与四环霉素同剂量（见 356 页）。

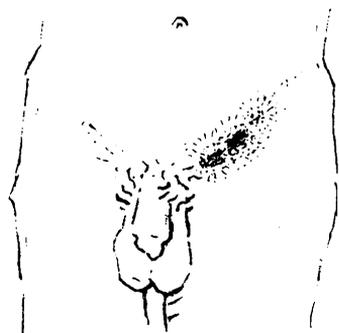
花柳性淋巴肉芽肿：

征候：

男性在鼠蹊部有大而深色的肿块，破裂流脓，反复结疤再流脓。女性症状类似，或有疼痛且流脓的肛门溃疡。

治疗：

1. 就医治疗。
2. 服用 500 毫克的四环霉素，一天四次，连续 2 星期。
3. 脓疮未完全治愈前避免有性接触。



注意：鼠蹊部的肉芽肿也可能是软性下疳的征候（附录二 403 页）。

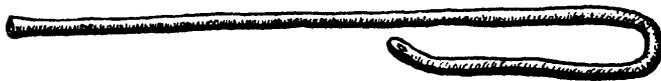
如何预防性病的传染：

1. **小心和你有性接触的人：**与越多人有性行为越容易得到性病，与妓女特别危险。为避免感染，只与性关系忠实的单一伴侣有性行为。若与他人发生性行为一定要戴保险套来预防，然亦非绝对有效。
2. **立刻接受治疗：**非常重要。患者须马上接受治疗才不会将性病传给别人，且在完成治疗后的 3 天内不能有任何的性接触（不幸的是 AIDS 还未能治愈）。
3. **告诉其它需要接受治疗的人：**发现自己得性病，应该告知所有和他有过性接触者，使其也能马上接受治疗。男性患者，更应告诉他的女伴，及早治疗，以免因不知情而传染给别人，或感染胎儿导致失明，或导致不孕症和其它严重疾病。
4. **帮助他人：**坚持要那些可能有性病的朋友马上接受治疗，并且避免在未完全治疗前有性接触。

何时与如何使用导尿管

使用导尿管的时机：

1. 非绝对必要且无法实时得到医疗协助，否则不要用导尿管。无论怎样小心，都可能引起危险的感染或伤害尿道。
2. 只要还能解出小便，即使量很少，也不需要使用导尿管。
3. 无法排尿时，应先尝试温水坐浴（18 章 236 页），并立即开始使用淋病或摄护肥大的建议药物。
4. 若觉得膀胱有厉害的涨痛感，无法解尿，或开始有尿毒的征候，才是真正需要使用导尿管的时机。



尿毒症征候：

1. 呼吸有尿味。
2. 脸部和脚部有水肿。
3. 呕吐、呼吸窘迫、意识昏迷。



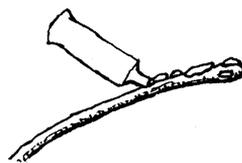
注意：若小便困难，摄护腺肿大，或肾结石，须买一条导尿管，以便急需。

如何使用导尿管：

- 1. 煮沸导尿管与相关使用器械 15 分钟。



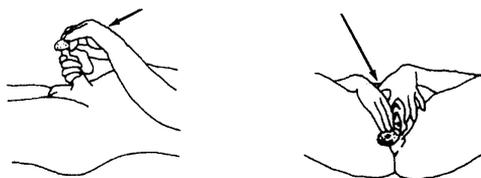
- 6. 用无菌润滑乳液（如 K-Y JELLY，不要用油或凡士林）润滑导尿管。



- 2. 用肥皂、温水把阴唇／包皮及周围清洗干净。



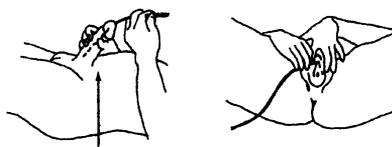
- 7. 把包皮或阴唇翻开，用沾肥皂的无菌棉球擦拭尿道口。



- 3. 用肥皂及开水把手洗净，可能的话使用优碘。之后只能碰触无菌或非常干净的东西。



- 8. 把导管放入尿道口，慢慢旋转进去，不要硬插。把阴茎拉直成此角度。



- 4. 用消毒过的清洁布块，把此区域围起来。



把阴茎拉直成此角度

- 5. 用酒精或外科肥皂洗手（最好用消毒手套）。



- 9. 把导管推到小便开始流出处，再多放入 3 公分，女性的尿道较男性短得多。



重点：如果有尿毒的征候或膀胱太涨，不要让小便一次排光，把尿管折起来或塞住，1-2 小时内慢慢地排光。

刚生完产的妇女，若超过 6 小时未解尿且膀胱似已饱涨，可能就需要导尿，若膀胱不涨，只要多喝水即可。

导尿管使用之更多信息，详见本基金会「残障村童」一书。

妇女问题：

阴道的分泌物（从阴道流出的粘液状或脓样物）：

妇女平常就会有少量清澈、乳状或淡黄色的分泌物，只要无恶臭或搔痒，大致都属正常。但有许多妇女特别是怀孕时，阴道有不正常分泌物，引起搔痒，可能是感染引起。虽造成困扰，但不至有危险。然而淋病与披衣菌的感染可能危害新生儿（16章 221页）。

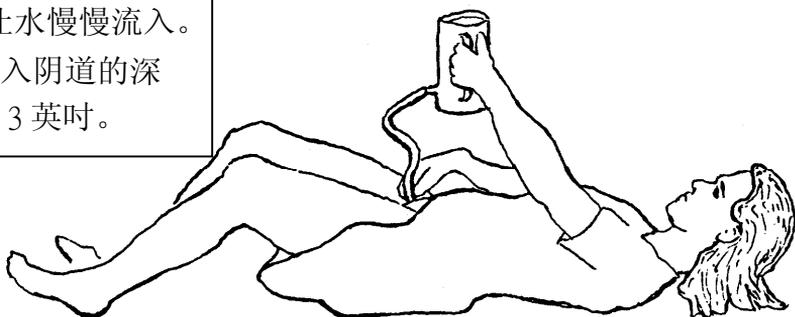
1. 稀薄而呈泡沫状：绿黄色或白色，有恶臭具搔痒感的分泌物，可能是阴道滴虫感染所致。小便会有烧灼痛，有时导致生殖器官的烧灼感或浮肿，分泌物可能带血。

治疗：

- (1) 保持生殖器的清洁是非常重要的。
- (2) 用温水或蒸馏过的醋酸做阴道冲洗或灌洗。用6汤匙醋酸加1公升已煮沸过的水（若无醋酸，可用柠檬汁来代替）

重点：花3分钟让水慢慢流入。

导尿管放入阴道的深度不超过3英寸。



- (3) 可用一片蒜头作阴道栓剂，将其剥皮（不要弄破），包在干净的布或纱布中，放入阴道。
- (4) 白天阴道灌洗2次，每晚使用一片蒜头栓剂，共10-14天。
- (5) 若无效，可用含 metronidazole 或其它抗阴道滴虫药物塞入阴道内，或口服 metronidazole（附录一，370页）。

注意：怀孕最后四周或产后六周内不可灌洗，如果分泌物造成困扰，可用 nystatin 阴道塞剂。

一位患阴道滴虫感染的女性，先生即使无任何症状，也可能受感染。有些男士只是小便有时有点烧灼感。所以先生也必须与太太一同接受治疗，使用口服 metronidazole。

2. 白色分泌物：看起来像起司或奶酪，闻起来像发霉或烤面包的味道，可能是霉菌感染。可能引起严重的搔痒，阴唇常呈鲜红而且会痛，有时小便 would 感到烧灼痛。常发生于怀孕妇女、生病时、有糖尿病、服用抗生素或避孕药的人。

治疗：

用醋酸水或稀释的龙胆紫来做阴道冲洗（用 2 汤匙龙胆紫放入半公升的水，2:100）或用 nystatin 或其它抗霉菌药的阴道片，例如 miconazole 或 clotrimazole，塞入阴道中（剂量详见附录一，370 页）。不加糖的优格放入阴道中，亦是控制霉菌感染常用的偏方。不可使用抗生素，非但无效，反而会使病情恶化。

3. 浓稠牛乳状具恶臭的分泌物：可能是嗜血阴道杆菌感染所致。由于和阴道滴虫感染很相似，所以须用特别试验来加以区别。

治疗：

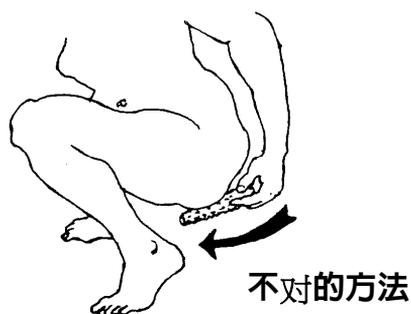
可用醋酸水（241 页）或用优碘作阴道冲洗（6 茶匙优碘加入 1 公升水中）。也可尝试每晚塞一瓣蒜头（241 页），治疗两周。若无效，可尝试 metronidazole。

4. 水状、褐色或灰色分泌物：带有血丝、恶臭，且下腹部疼痛，可能是严重的感染，或是癌症征兆（19 章 280 页）。若发烧，用抗生素治疗（若可能，用安比西林加上四环霉素，附录一 353、356 页），并要马上去找医生。

注意：若分泌物已有一段时间，或治疗无效，应找医生治疗。

妇女如何避免感染：

1. 保持阴部清洁。最好天天用温和的肥皂来清洗。
2. 行房后，马上小便，可预防泌尿道感染（但不能防止怀孕）。
3. 排便后，必须擦拭干净，由前往后擦，以防微生物、阿米巴或是蠕虫污染尿道口与阴道。用同样的方式教小女孩，待她们长大后，就可以学会。



妇女小腹正中间的部位疼痛或不舒服时：

可能有的原因很多，在本书其它部份会讨论。以下所列出的只是其中几个重要的问题，可以帮助你有个方向：

1. 经期不适：

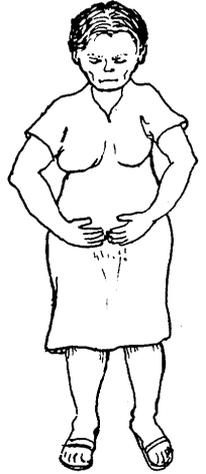
是否在月经前或月经期间特别不舒服(19章 246页)？

2. 膀胱发炎 (18章 234页)：

这是疼痛最常见的原因之一。 是否频尿或小便疼痛？

3. 骨盆发炎：

可能是淋病或披衣菌感染的后期症状，有下腹疼痛与发烧现象。症状轻微的话，当作淋病治疗，使用附录一 360页的药一次以上，直到退烧后两天才可停药。同时给四环霉素（附录一 356页）或红霉素（附录一 355页）14天。症状较严重时，还要加上 metronidazole 400~500MG 一天3次，10天。若装子宫内避孕器，可能须要拿掉，但要由保健人员决定。



4. 下腹部可摸到硬块或肿瘤 (19章 280页)：

可能是卵巢囊肿或是癌症，要由受特殊训练的医护人员作特殊的检查。

5. 子宫外孕 (胎儿在子宫外成长，19章 280页)：

通常会有严重的腹痛与不规则的阴道出血，常有早期怀孕的症状 (19章 247页)，感头晕、虚弱，须立即就医，会有生命危险。

6. 流产的并发症 (附录二 414页)：

可能有发烧，阴道出血含血块，下腹痛，解尿困难与休克。如产褥热 (19章 276页) 应马上给予抗生素治疗，并立即送医院。有生命危险。

7. 肠道、直肠的感染或其它问题 (12章 145页)： 进食时或解大便时是否特别感到疼痛？

以上疾病，有些可能不是很严重，有些则具危险，常不易区分，需借重特别试验或检查才能加以区别。**疼痛若不能确定病因，或不能很快改善，则必须就医。**更多治疗妇女健康问题的信息，请见 *Where Women Have No Doctor*.

不孕症：

有时男女双方尝试怀孕却一直失败，可能是其中一方或双方的责任，是否能治疗要视原因而定。

常见原因：

1. 不能生育：身体的生育机能有问题，有的人可能一出生就没有生育的能力。

2. 身体虚弱或营养不良：

妇女若严重贫血，营养不良或缺乏碘会使怀孕机率降低，或胚胎已因营养不良而死亡（见流产部分，19章281页）。所以不能怀孕或流产过的妇女应摄取足够的营养，使用含有碘的盐，若有严重贫血，应给予铁剂（19章247页），这样可增加其受孕率并生出健康的小孩。

3. 慢性感染（18章243页）：

由淋病与披衣菌引起的盆腔炎发炎（18章243页）是妇女不孕症常见的原因。早期治疗可能有帮助，也可减少不孕症。

3. 男性精虫太少时，也可能会不孕：

在女性可能受孕期的前几天避免行房，直到受孕期才行房，即两个月经期的中间（见月经周期与黏液法，20章291、292页），这样才可能产生足量的精虫而增加怀孕的机会。

警告：小心不要用贺尔蒙或任何药物给不孕者，偏方亦一样没效，浪费钱而已。

不论男女，若你是一位不孕症者，下列方法还是可以帮助你有个快乐幸福的人生。

1. 也许你可以领养孤儿或需要照顾的小孩，许多夫妇能学会爱如己出。



2. 也许你可能成为一个保健员，或是以其它的方式帮助你的小区，把你对小孩的关爱，转移给需要爱的人，这对大家都有益处。

3. 如果你的村里以不能生育的女人为耻，或许你和其它人可组织一个团体，帮助村里有特别需要的人或对其他方面有所贡献，让人们知道，女人的价值并非只在生育。