

附睾炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/306/2021_2022__E9_99_84_E7_9D_BE_E7_82_8E_c22_306079.htm 名称附睾炎所属科室泌尿

生殖外科临床表现 1. 急性附睾炎临床表现：发病忽然，高热、白细胞升高，患侧**肿胀痛，沉坠感，下腹部及腹股沟部有牵扯痛，站立或行走时加剧。患侧附睾肿大，有明显压痛。炎症范围较大时，附睾和睾丸均有肿胀，两者界限触摸不清，称为附睾睾丸炎。患侧的精索增粗，亦有压痛。一般情况下，急性症状可于一周后逐渐消退。 2. 慢性附睾炎临床表现：慢性附睾炎较多见，部分病人因急性期未能彻底治愈而转为慢性，但多数病人并无明确的急性期，炎症多继发于慢性前列腺炎或损伤。病人常感患侧**隐痛、胀坠感，疼痛常牵扯到下腹部及同侧腹股沟，有时可合并有继发性的鞘膜积液。检查时附睾常有不同程度的增大变硬，有轻度压痛，同侧输精管可增粗。 检查 1. 急性附睾炎：本病根据病史、体征诊断多不困难，但须注重与睾丸扭转相鉴别。睾丸扭转发病急骤，睾丸肿大、固定，不能在**内活动，抬高**不能减轻局部疼痛。 2. 慢性附睾炎：慢性附睾炎附睾常为均匀性肿大、质硬，有压痛。 治疗 1. 急性附睾炎治疗：急性附睾炎应适当休息，并给予抗菌素及一般镇痛剂。局部可行热敷、理疗、使用**托带托起**。如有脓肿形成，则需切开引流。此处，还应积极处理原发病因。 2. 慢性附睾炎治疗：慢性附睾炎常和慢性前列腺炎同时存在，所以，一般治疗措施与慢性前列腺炎相同，治疗前列腺炎的同时可使慢性附睾炎的症状缓解，附睾炎愈合后遗留附睾硬结，有时可造成病人的思想负担，手术切除后不一定都能缓解症状，因此，一

般不作除辜切除术。因双侧附睾炎后精子输出受阻的男性不育症，行输精管附睾梗阻部位近端吻合，虽能部分解决精子引流问题，但术后受孕率不高。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com