

中西医结合治疗慢性前列腺炎 260 例

范海青, 阎保功

(福建中医学院附属第二人民医院, 福建 福州 350003)

关键词: 慢性前列腺炎; 癃闭舒; 中西医结合

中图分类号: R277.573.3

文献标识码: B

文章编号: 1000-338X(2005)04-0031-02

慢性前列腺炎是泌尿男科的常见病, 好发于中青年, 病程迁延, 缠绵难愈, 容易复发, 是泌尿男科诊疗中的难题之一。由于病因复杂, 临床治疗较为困难, 我院自 2003 年 6 月至 2004 年 10 月应用中西医结合治疗慢性前列腺炎 260 例, 取得较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料: 病例均来自门诊, 其中年龄最小 16 岁, 最大 48 岁, 平均 31 岁; 病程最短 20 d, 最长 8 a, 平均 1.6 a。

1.2 诊断标准: ① 有不同程度的尿频、尿急、尿痛, 排尿时尿道不适或灼热, 会阴部、下腹部隐痛不适等, 排尿终末尿道口常有乳白色分泌物流出。② 可伴有性功能减退。③ 心理症状: 焦虑、恐惧、精神病性抑郁等。④ 肛门直肠指诊: 前列腺有触压痛, 腺体饱满, 质软或腺体缩小, 局部有硬结, 表面不平, 两侧不对称。⑤ 前列腺液镜检: 白细胞 > 10 个/HP, 卵磷脂小体减少。

收稿日期: 2005-04-23

2 治疗方法

采用阿奇霉素, 首日 500 mg, 后改服 250 mg, 每日 1 次; 盐酸特拉唑嗪片 2 mg, 每晚 1 次; 癃闭舒胶囊(河北省石家庄科迪药业有限公司生产) 0.9 g, 每日 2 次, 共 6 周。配合心理治疗, 局部温热水坐浴。治疗期间患者均配合前列腺按摩, 1 次/周, 适度性生活, 忌烟、酒、辛辣食物。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准: ① 治愈: 症状全部消失, 实验室检查完全正常。② 好转: 症状明显好转, 实验室检查接近正常。③ 无效: 治疗后临床症状及实验室检查无明显改善。

3.2 治疗结果: 260 例患者中治愈 145 例, 好转 95 例, 无效 20 例, 总有效率达 92.31%。

4 讨论

慢性前列腺炎是泌尿男科常见疾病之一, 属于慢性疾病, 且易反复发作, 疗效不满意。前列腺腺上皮的类脂膜是多种抗生素进入前列腺腺泡的屏障,

显的变淡。③ 无效: 临床症状和体征无变化, 褐色素沉着仍存在。

3.2 治疗结果: 见表 1。

表 1 2 组疗效比较

组别	n	痊愈	好转	无效	有效率 (%)
治疗组	60	20	40	0	100.0
对照组	60	10	32	18	70.0

4 体会

黄褐斑主要由于情志不遂, 导致肝气郁结, 气机郁滞, 不能上荣于面。丹栀逍遥丸由柴胡、当归、白芍、白术、茯苓、丹皮、栀子、甘草组成, 有舒肝理气、活血化瘀的作用。点按经穴配合足厥阴肝经中肝俞、太冲穴起到强化疏肝解郁的作用。或由于饮食不节, 偏食肥甘厚味, 损伤脾胃, 则脾失健运, 水湿内阻, 气血不畅, 颜面失养, 参苓白术散由莲子、薏苡

仁、砂仁、桔梗、扁豆、茯苓、人参、炙甘草、白术、山药组成, 有益气健脾、渗湿活血的作用, 点按经穴配合足阳明胃经脾胃俞、足三里具有调节胃肠功能的作用。或由于年老精亏, 先天不足, 房室过度等, 造成肾阴亏损, 不能制火, 虚火上炎, 肌肤失养, 肾之本色泛于颜面, 六味地黄丸由熟地黄、山茱萸、山药、泽泻、牡丹皮、茯苓组成, 有滋阴补肾作用, 点按经穴配合足少阴肾经肾俞穴、三阴交有调节肾功能及增强睡眠的作用。或由于腠理受风, 阻于经络, 致气血不和, 不能濡养颜面而生褐斑, 提拿肩井及颈项部肌肉有祛风、活血、提神的作用。舌红苔薄白, 脉多弦滑, 多属于肾阴不足, 肝郁气滞, 气血失和。

综上所述, 经络与体内五脏六腑相表里, 通过应用经穴推拿手法点按穴位, 以及体外被动运动, 可促进体内传导作用, 结合辨证内服用药, 对治疗黄褐斑确实有一定的疗效, 对疾病的治疗有一定的启发作用。

许多药物不能穿透前列腺包膜,造成局部药物浓度低,加之抗生素的不合理应用,耐药菌株日益增多,因对慢性前列腺炎的疗效不甚满意。而阿奇霉素对前列腺内细菌较为敏感,进入体内后大部分以原形存在,并迅速传递到感染部位,或通过吞噬细胞进行靶位传递,达到很高的组织浓度,可比细胞外浓度高 300 倍(浓度超过很多病原菌的 MIC),并保持很长时间,组织消除半衰期为 48~76 h,每日只需给药 1 次,连续 3 d 后感染组织中药物浓度即可持久地高于血清水平,可一直维持到末次给药后的第 8~10 天^[1]。因此其抑制、杀灭细菌能力较强。系统治疗 6 周左右,前列腺内细菌基本可被抑制或杀灭。

尿流动力学研究证明,慢性前列腺炎患者膀胱颈和前列腺部尿道括约肌张力明显增高,前列腺病患者表现为一种膀胱颈、后尿道痉挛性功能失调。尿道痉挛、尿道内压力增高致尿液返流入前列腺管,尿液内尿酸产生化学刺激引起疼痛,导致化学性前列腺炎,而且尿液返流时能将病原体带入,导致细菌性前列腺炎^[2,3]。而盐酸特拉唑嗪为长效 α -1 受体阻滞剂,能使紧张的膀胱颈和前列腺平滑肌松弛,改善排尿功能紊乱,消除前列腺内尿液返流,缓解盆底肌肉痉挛,从而改善慢性前列腺炎的症状。又因其为选择性 α -1 受体阻滞剂,副作用明显少于非选择性。

中医认为,慢性前列腺炎属中医“白浊”、“精浊”范围。其病因病机为败精瘀浊,湿热下注,精室被扰,精关不固,封藏失职,临证多为虚实兼夹之症。久病以肾气亏虚为本,湿热下注为标,病久入络,经脉瘀滞。治当温肾化气,活血化瘀,清热通淋,散结

止痛,标本同治则瘀祛络通,湿清热除^[4]。癰闭舒为纯中药制剂,由补骨脂、益母草、金钱草、海金沙、山慈姑和琥珀等药组成。其中补骨脂温肾通命门,敛肾泄;益母草入肝经清热疏散,行血祛瘀,利水解毒;琥珀利尿通淋散瘀;伍以金钱草、海金沙清热解暑,利尿通淋;更加山慈姑清热解暑,消肿止痛。全方味少而精,合收温肾化气、利水通淋、活血化瘀、散结止痛之效,清热通淋而无寒凉伤中之忧,温补收涩而无敛邪之虑,颇宜长期服食。临证用之于尿频、尿急、尿痛、尿道滴白、会阴胀痛等症尤佳。

前列腺按摩以及适度性生活,可以促进腺体内的细菌及其它有害物质排出,并缓解腺体内及周围组织的纤维硬化,有效控制疼痛等不适症状。心身症状同样影响前列腺炎的治疗,因此在治疗中引入心理卫生(或心理治疗),对影响心身症状的一些认知问题做好宣传解释工作,可使患者认知病情,并接受和理解病情,建立良好的医患关系,消除顾虑,恢复信心,主动配合治疗,从而改善症状。由于慢性前列腺炎病因复杂,病程迁延,缠绵难愈,容易复发,单用一种药物治疗有时疗效不佳,而采用中西医结合治疗的方法可以取得较好的效果。

参考文献:

- [1] 周文泉,高建平,桑红,等.阿奇霉素治疗慢性淋菌性前列腺炎疗效观察[J].中华男科学,2003,9(1):43.
- [2] 鲍镇美.前列腺内尿液返流与前列腺炎[J].中华泌尿外科杂志,1995,16(4):380.
- [3] 邓春华,梁宏,梅骅.前列腺内尿液返流在慢性前列腺炎发病中的作用[J].中华泌尿外科杂志,1998,16(4):288.
- [4] 黄小庆.癰闭舒治疗前列腺增生症 56 例观察[J].实用中医药杂志,2002,18(6):4.

中华特色医药协会

全国首届浮针、电员针、电摩疗法合成班

城乡基层医疗单位中医特色专科(专病)建设的理想项目

2005 年 9 月 20—28 日

浮针疗法 为全军一类军事医学继续教育项目和省级继续教育项目,并获全军医疗成果奖。该疗法 1. 简便:施术仅需一枚浮针,皮肤常规消毒即可进行;2. 安全:浮针针刺部位在皮下,不接近任何重要神经、血管和脏器,不感染,故无危险性;3. 速效:针入痛消,大多数局限性疼痛可在 3 至 5 分钟内减缓或消除;4. 无痛:浮针治疗时不追求任何针感,无传统针灸的酸、麻、胀、痛的针感,以完全无痛为最佳。医生易于掌握,病人乐于接受;医院投资小,病人花钱少。浮针疗法目前主要用于局限性疼痛的治疗,包括绝大部分软组织损伤——各种颈、肩、腰、背、关节疼痛,对部分内科、妇科疾病均有良好疗效。

电员针疗法 获全军科技成果奖,被列为全军医学成果推广项目。该疗法简便易行,无创无痛,起效迅速。对软组织疾病尤其是粘连性肩周炎、颈椎病、腰椎间盘突出症、膝关节炎等骨节增生性病变疗效更为明显,对急性软组织损伤效果尤佳,适应症达 50 余种。由电员针发明人张炳然教授亲自讲授:(一)颈、肩、胸、腰、腿、足七个部位 100 余种软组织病的快速诊断法;(二)10 余种退行性骨关节病和腰椎间盘突出症的“电员针—三维运动”疗法;(三)20 余种软组织病的“电员针—六步松”疗法。重点讲授骨性颈椎病、中央型腰椎间盘突出症、腰椎管狭窄症、股骨头缺血性坏死,以及特殊颈型颈椎病引起的耳鸣、耳聋、斜视等病症的治疗。

电摩疗法 是通过 220V 交流电刺激,打通人体经络,激发经气及神经支配功能,调整人体的消化、内分泌、运动和代谢功能,以达到防治疾病的一种全新的自然疗法。该疗法简便、易学、安全、花钱少,见效快,无任何副作用,无并发症,深受医生和患者的欢迎。其最佳适应症为高血压、中风后遗症、面瘫、肝胆结石、胃肠痉挛、胃下垂、便秘、腹泄、偏头痛、失眠、青少年近视、颈椎病、腰椎间盘突出症、风湿与类风湿性关节炎、乳腺增生、乳腺癌等 30 多种疾病。

欢迎海内外医务工作者报名参加。交报名费 10 元(注明以上各培训单位名称),附个人简历(注明学历、职称)。本院备有《招生简章》《课程表》等资料,欢迎来电索取或前来考察。本通知长期有效。

欢迎海内外医务工作者咨询、报名。 通讯地址:南京市中华路 110 号 中华特色医药协会 南京新中医研究院
联系电话:(025) 52334482 52343835 52334461 联系人:石耀明 电子信箱:xinzhong1111@163.com 邮政编码:210001

南京新中医医学研究院

全国第 10 届疑难杂症特色疗法综合班

●主攻专科专病 务求特色特效●

2005 年 10 月 1—10 日

本院在深入调研,广泛征求社区和乡村基层医务工作者意见的基础上,针对目前基层医疗状况,经认真筛选和反复论证,确定了本届培训班主题,刷新了授课内容。在病种的选择上,侧重城乡劳动者中常见的、多发的、疗效不佳、医生棘手的病症;在治疗方法的选择上,则要求疗效显著持久、安全、简便、容易掌握、费用节省,同时考虑到患者的适应性和个体差异、医生原有的基础和专长及各地具体条件的不同,讲授多种特色疗法,做到“一法多病”、“多法一病”,充分发挥各种疗法的优势和互补性。

中国授课内容:(一)治疗方法 以特殊部位、特殊药物的实用注射新技术为主题,重点讲授微创疗法(液体刀)、拔罐疗法、穴位注射、痛点注射、胶原酶酶溶注射、星状神经节阻滞、局部神经阻滞及新发现的特殊部位注射、复方亚甲兰混合氧注射、酶甘油特定位注射、固体生物酶注射及 Z.T 医用胶的临床应用。同时传授针刀疗法、浮针疗法、电摩疗法、穴位埋线等疗法。其中涉及的中西药公布处方。

(二)治疗范围 支气管哮喘、慢性气管炎、肺气肿、静脉曲张、脑血管病、偏瘫、前列腺炎、前列腺增生、乳腺增生、眩晕、耳鸣、突出性耳聋、偏头痛、三叉神经痛、失眠、胃炎、十二指肠溃疡、胃下垂、脂肪下垂、子宫下垂、肩周炎、腕管炎、腱鞘炎、类风湿性关节炎、坐骨神经痛、椎间盘突出、骨质增生、股骨头无菌性坏死、面瘫、面肌痉挛、癫痫、糖尿病、牛皮癣、白癜风、带状疱疹等 50 余种病症。

本院培训宗旨:摒弃门户之见,唯求“简、便、廉、验”,集众家之长,突出特色优势;坚持中西医结合、课堂讲授与现场示范相结合,让学员亲眼目睹或亲身感受各种疗法的效果,确保每位学员掌握各种特色疗法。