

慢前康加穴位离子导入治疗慢性前列腺炎 63 例*

★ 夏江瑞 陈一清 戚海斌 王立华 梁志培 (广东省连州市中医院 连州 513400)

摘要:目的:评价慢前康加穴位离子导入治疗慢性前列腺炎(CP)的临床效果。方法:采用随机单盲给药的研究方法,对 186 例临床诊断为 CP 的患者随机分为 3 组。A 组 63 例口服中药汤剂(慢前康)加穴位(关元、会阴)离子导入治疗;口服复方新诺明 0.96 g 每天 2 次。B 组 62 例口服中药汤剂(慢前康)加穴位离子导入治疗。C 组 61 例口服复方新诺明 0.96 g,每天 2 次。疗程 1 个月。结果:A、B、C 三组患者的总显效率分别为 73.0% (46/63), 71.0% (44/62), 36.1% (22/61);总有效率分别为 93.7% (59/63), 93.5% (58/62), 83.6% (51/61)。A、B 组的临床疗效明显优于 C 组,差异具有显著性意义 ($P < 0.01$);A、B 组的疗效相当,差异无显著性意义 ($P < 0.05$)。结论:中药汤剂(慢前康)加穴位离子导入治疗 CP 疗效显著,值得临床推广应用。

关键词:慢性前列腺炎;穴位离子导入;慢前康

中图分类号:R 697.33⁺ **文献标识码:**B

2005 年 6 月~2007 年 6 月,我们应用中药汤剂(慢前康)加穴位离子导入治疗慢性前列腺炎(CP),疗效满意,现报告如下。

1 临床资料

本研究 186 例患者均系我院泌尿外科和皮肤性病科门诊就诊的病人,年龄 21~53 岁,平均 34 岁;病程 3 个月~2 年,平均 11.5 个月。随机分为 A 组(63 例)、B 组(62 例)、C 组(61 例)。各组年龄、病程、病情无明显差异。

病例入选标准符合美国国立卫生研究院(NIH)制定的慢性前列腺炎诊断标准:NIN 慢性前列腺炎症状评分中的症状尺度评分 ≥ 4 分或前列腺按摩液(EPS)中 WBC ≥ 10 个/HP。病程 ≤ 2 年,年龄 20~50 岁。排除合并其他急性疾病(尿道狭窄,前列腺肿瘤,脑、肝、肾和造血系统严重疾病,精神病)的病人。

2 治疗方法

A 组:中西医结合治疗。中药:口服汤剂慢前康(荔枝核 10 g、川芎 10 g、丹参 10 g、牛膝 10 g、黄柏 10 g、黄芩 10 g、泽泻 10 g、土茯苓 20 g、杜仲 20 g、延胡索 10 g),每天 1 剂,连服 30 天;中药垫(由石菖蒲、冰片、黄柏、丹参、牛膝制成,本院制剂室提供)置于关元穴、会阴穴,运用前列腺疾病综合治疗仪进行离子导入,每天 1 次,每次 30 分钟,共 30 天。西药:口服复方新诺明 0.96 g,每天 2 次,共 30 天。B 组:按 A 组的中医治疗。C 组:按 A 组的西医治疗。每个患者于治疗前、治疗第 2 周、治疗后行 NIH 慢性前列腺炎症状评分及 EPS 常规检查。

3 疗效观察

3.1 疗效标准^[1] 痊愈:症状尺度评分较治疗前减少 90% 以上,或 EPS 中 WBC < 10 个/HP;显效:症状尺度评分较治疗前减少 60%~89%,或 EPS 中 WBC 较治疗前减少 50%或 < 15 个/HP;有效:症状尺度评分较治疗前减少 30%~59%,或 EPS 中 WBC 较治疗前减少 25%~49%;无效:症状尺度评分

较治疗前减少不足 30%,或 EPS 中 WBC 较治疗前减少不足 25%。

3.2 治疗结果 见表 1。

表 1 A、B、C 三组患者临床疗效比较 例

	<i>n</i>	痊愈	显效	有效	无效	总显效率 (%)	总有效率 (%)
A 组	63	26	20	13	4	73.0	93.7 ^{*△}
B 组	62	28	16	14	4	71.0	93.5 [△]
C 组	61	9	13	29	10	36.1	83.6

注:与 C 组比较,* $P < 0.01$;A、B 组比较, $\Delta P < 0.05$ 。

4 讨论

CP 属中医学“淋证、白浊、劳淋”范畴,属本虚标实之证。本虚为脾肾不足,标实是同时兼有瘀血、湿热,败精热结于精室形成本虚标实,虚中夹实之证^[2]。治疗当以补肾、活血化瘀为主要原则,佐以清热利湿。中药汤剂(慢前康)中荔枝核、川芎、丹参、牛膝活血化瘀、通络止痛;杜仲补肝肾;黄柏、黄芩、泽泻、土茯苓清热利湿;延胡索辛散温通,活血行气止痛。诸药合用,共奏补肾、活血化瘀、清热利湿之功。会阴穴主治前列腺炎,关元穴有强壮作用。中药垫穴位(会阴、关元)离子导入,通过脉冲电流和热电极板作用,可以使人体产生多种生物效应,使局部组织温度升高,血管扩张,提高组织膜的通透性,加速药物有效离子导入体内,并在病灶中形成较高浓度,起到强化治疗效果的作用。

综上所述,中药汤剂(慢前康)加穴位(会阴、关元)离子导入治疗慢性前列腺炎是传统医学和现代医学相结合的综合治疗方法,疗效显著,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]郭应禄,胡礼泉.临床男科学[M].武汉:湖北科学技术出版社,1996:182
- [2]李世东,蒋学洲,夏卫平,等.摄护宁胶囊治疗无菌性前列腺炎的实验研究[J].中国中西医结合外科杂志,1999,1:45.

(收稿日期:2007-11-19)

* 广东省清远市科技信息局立项项目(清科字[2005]32 号)