

金匱肾气汤加味配合微波治疗前列腺增生 30 例

★ 李治¹ 何锦华² (1. 天津中医药大学 2006 级硕士研究生 天津 300193; 2. 天津中医药大学第一附属医院泌尿外科 天津 300193)

摘要:目的:观察金匱肾气汤加味配合微波治疗前列腺增生临床疗效。方法:采用金匱肾气汤加味治疗 3 个疗程后改服金匱肾气丸巩固疗效,同时配合微波治疗 3 个疗程。结果:显效 11 例,好转 16 例,无效 3 例,总有效率为 90%。其中在夜尿情况、IPSS、QOL、Qmax 等方面治疗后明显优于治疗前($P < 0.05$);而残余尿量与治疗前比较无明显统计学意义($P > 0.05$)。结论:金匱肾气汤加味配合微波治疗前列腺增生(轻中度症状的患者)有较好疗效。

关键词:金匱肾气丸加味;微波;前列腺增生

中图分类号:R 297.32 **文献标识码:**B

我科于 2006 年 11 月~2008 年 1 月期间应用金匱肾气汤加味配合微波治疗前列腺增生 30 例,收效明显。现介绍如下:

1 临床资料

30 例病人均为良性前列腺增生患者,年龄 57~79 岁,平均 70.6 岁;病程 9 个月~12 年,平均 7.8 年;根据国际前列腺症状总评分划分,轻度症状者(0~7 分)9 例,中度症状者(8~19 分)18 例,重度症状者(20~35 分)3 例;夜尿 1~5 次;临床症状以排尿困难为主者 15 例,以尿频为主者 11 例,以尿急为主者 4 例;最大尿流率 7~14 ml/s,平均 9.8 ml/s;残余尿量 0~53 ml,平均 22.1 ml。所有病例诊断均参照《中医病症诊断疗效标准》^[1]。

2 治疗方法

2.1 微波治疗 采用 WWW-808 光辐射前列腺治疗仪(天津市医学影像电子有限公司)。患者取侧卧位,两腿屈曲。将微波探头套上安全套并外涂石蜡油后插入直肠内约 6.0 cm 左右,将探头固定。温度调至 42℃ 后定时 40 分钟,即开始治疗。每天 1 次,10 次为一个疗程,每疗程间间隔 7~10 天。治疗 3 个疗程。

2.2 金匱肾气汤加味 熟地 20 g、山药 15 g、山茱萸 15 g、附子 12 g、桂枝 20 g、茯苓 12 g、泽泻 15 g、牡丹皮 12 g、黄芪 30 g、桃仁 9 g、红花 9 g、益智仁 15 g、金钱草 30 g,尿频、尿急明显者加覆盆子 15 g、桑螵蛸 15 g 固肾涩尿,排尿困难为主者加车前子 15 g、石韦 10 g 利尿通淋。用法:水煎服,每日 1 剂,早晚分服。14 天为一个疗程,共服 3 个疗程。后改服

金匱肾气丸以巩固疗效。

3 疗效观察

3.1 观察指标 主要观察国际前列腺症状评分(IPSS),生活质量评分(QOL)、夜尿情况,最大尿流率(Qmax)、残余尿量(RU)等变化情况。

3.2 疗效标准^[1] 显效(小便通畅,下尿路症状基本消失),好转(下尿路症状明显改善),无效(下尿路症状无明显变化)。

3.3 治疗结果 30 例病人中显效 11 例,好转 16 例,无效 3 例,总有效率为 90%。其中轻度症状者 9 例,显效 4 例,好转 5 例;中度症状者 18 例,显效 7 例,好转 9 例,无效 2 例;重度症状者 3 例,好转 2 例,无效 1 例。治疗前后的症状、体征改善情况对比见表 1,其中残余尿量治疗前后无明显统计学意义。

表 1 治疗前后症状、体征改善情况($\bar{x} \pm s$)

	夜尿 /次·夜 ⁻¹	IPSS 评分	QOL 评分	Qmax /ml·s ⁻¹	残余尿量 /ml
治疗前	3±2	13.7±3.5	3.7±2.3	9.8±2.3	22.1±13.9
治疗后	2±1*	7.8±4.1*	2.1±1.5*	12.6±3.2*	19.5±16.2▲

注: * 与治疗前比较, $P < 0.05$; ▲ 与治疗前比较, $P > 0.05$ 。

4 讨论

前列腺增生属中医学“癃闭”范畴,中老年患者多以肾虚为本,瘀血内结为标(少数兼有湿热下注)。采用微波治疗前列腺增生,可能与微波的热效应破坏了局部 α 受体有关,使平滑肌松弛,降低了前列腺尿道阻力,改善排尿症状^[2]。金匱肾气汤具有温补肾阳,化气行水之功,其中泽泻还对尿潴留有效,桃仁、红花活血化瘀、软坚消肿,益智仁温肾祛寒、缩尿止遗,金钱草入膀胱经,能利水消肿,配伍黄

消异汤治疗子宫内位症 96 例

★ 岑苏 陈拯氏 (浙江省杭州市萧山区中医院 萧山 311200)

摘要:目的:观察消异汤治疗子宫内位症疗效。方法:144 例子宫内位症患者随机分为 2 组,治疗组采用消异汤治疗 96 例;对照组采用中成药治疗 48 例,共治疗 2 个疗程,每个疗程 3 个月经周期。结果:治疗组总有效率为 94.79%,对照组为 79.59%,两组比较,有非常显著性差异($P < 0.01$)。结论:消异汤治疗子宫内位症疗效较好。

关键词:子宫内位症;中医药疗法;消异汤

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

子宫内位症(简称为内位症)是妇科疑难病,目前该病的发生率有上升趋势,因其发病机制不清,手术及孕激素治疗复发率高而成为困惑医生和患者的棘手之症。2004 年 1 月~2007 年 1 月,我们分别采用中药汤剂与中成药治疗 96 例与 48 例,取得满意疗效,介绍如下。

1 临床资料

本组病例共 144 例,均为门诊病例,年龄 18~24 岁 51 例,35~45 岁 67 例,46 岁以上 26 例;未婚 19 例,已婚 125 例;病程最长 20 年,最短 1 年。将 144 例接先后顺序随机分成两组,治疗组 96 例,对照组 48 例。两组患者的年龄、病程、中西医诊断分布差异无显著性意义。治疗组中有 16 例伴不孕症,对照组 6 例伴不孕症。

芪补气活血。现代药理研究证明,金匱肾气丸^[3]与黄芪均有利尿作用,且黄芪对老年瘀证的血液流变性具有明显的改善作用,可扩张血管^[4]。活血化瘀药可扩张血管、抗凝,改善微循环,抑制结缔组织增生,促进纤维组织吸收^[5],从而消除前列腺肿胀,解除下尿路梗阻,缓解下尿路症状,临床应用有抑制 5 α 还原酶的作用^[6],而 5 α 还原酶抑制剂可与 5 α 还原酶竞争性结合,阻断睾酮向双氢睾酮转化,有效减少血液和前列腺内的双氢睾酮含量,从而使前列腺体积缩小^[7]。故两者配合治疗前列腺增生有较好的疗效,并且微波治疗痛苦小、无明显的不良反应、便于操作、可反复进行,中药治疗无明显的毒副作用、经济、安全。本组结果显示金匱肾气汤加味配合微波能明显改善中老年患者的下尿路症状和提高病人的生活质量,尤其对有轻中度症状的患者效果

诊断参照《中药新药临床研究指导原则》^[1],全部病例均结合临床症状、妇科双合诊或三合诊检查、B 型超声波检查、实验室检查,诊断为子宫内位症。

西医诊断标准:(1)渐进性痛经;(2)经期少腹、腰骶不适,进行性加剧;(3)周期性直肠刺激症状,进行性加剧;(4)后穹隆、子宫骶骨韧带或子宫峡部触痛性结节;(5)附件粘连包块伴包膜结节感,输卵管通畅;(6)月经前后附件上述包块有明显之大小变化(未用抗炎治疗),凡有以上(1)(2)(3)点之一项和(4)(5)(6)点之一项,即可作为临床诊断。

中医诊断标准^[1]:(1)月经前后少腹、腰骶部有不适或疼痛,逐渐加剧;(2)盆腔病理性包块,结节;(3)舌质紫或舌体瘀斑、瘀点;(4)脉涩;(5)固定性

较好,所以患者应尽早治疗。

参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京:南京中医药大学出版社,1994:28.
- [2] 林春燕,常君华. 微波治疗前列腺增生症的疗效观察[J]. 医学理论与实践,2006,19(11):1 309.
- [3] 陈奇,姜廷良,钱伯初等. 中成药名方药理与临床[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:592.
- [4] 沈映君. 中药药理学[M]. 北京:人民卫生出版社,2000:532-992.
- [5] 徐泽杰. 中药内服外敷治疗前列腺增生症 82 例[J]. 湖北中医杂志,2005,25(3):22.
- [6] 夏冠军,于雪梅,李承功. 前列通治疗良性前列腺增生 56 例[J]. 山东中医杂志,2003,22(1):20.
- [7] 吴阶平,裘法祖,吴蔚然,等. 黄家驷外科学[M]. 北京:人民卫生出版社,1999:1 702-1 710.

(收稿日期:2008-04-22)