

# 黄桂灌肠剂治疗慢性前列腺炎 66 例

★ 刘建国 (江苏省如皋市中医院泌尿外科 如皋 226500)

关键词:黄桂灌肠剂;慢性前列腺炎

中图分类号:R 697<sup>+</sup>.33 文献标识码:B

笔者 2004 年 10 月~2007 年 10 月,用本院制剂黄桂灌肠剂治疗慢性前列腺炎 66 例,取得满意疗效,现报道如下:

## 1 临床资料

本组 66 例,年龄 21~55 岁,平均 $(28.69 \pm 7.63)$ 岁;病程 5~72 个月,平均 $(18.16 \pm 15.75)$ 个月。根据美国国立卫生研究所(NIH)症状评分(CPSI)分类, $\leq 9$ 分为轻度,10~18 分为中度, $\geq 19$ 分为重度<sup>[1]</sup>。66 例中,中度 28 例,重度 34 例。依据病史及两杯判定试验(PPMT)法,即前列腺按摩前后分别留尿进行细菌培养和涂片检查分类<sup>[2]</sup>,确诊慢性细菌性前列腺炎 8 例,非细菌性前列腺炎 58 例。

## 2 治疗方法

2.1 药物组成及制备 将大黄 10 g、黄芩 10 g、黄连 10 g、黄柏 10 g、桂枝 20 g 等加水煎煮 2 次,滤去药渣,得药液 1 000 ml,静置沉淀 24 小时,滤取上清液,浓缩至 500 ml,分装灭菌即得。

2.2 使用方法 每晚睡前排空大、小便,用特制的肛管插入肛门内 10~15 cm,上端接一次性输液器滴注。每次 100~150 ml,每分钟 60~80 滴,保留时间不少于 2 小时,2 周为一个疗程。

## 3 结果

治愈(症状消失,前列腺触诊正常或接近正常,EPS 检查 2 次正常,CPSI 评分较治疗前减少 $\geq 90\%$ ) 12 例,显效(症状大部分消失,触诊及 EPS 检查明显好转,CPSI 评分较治疗前减少 60%~89%) 23 例,有效(症状减轻,触诊及 EPS 检查较前改善,CPSI 评分较治疗前减少 30%~59%) 25 例,无效(症状、触诊及 EPS 检查无改善,CPSI 评分较治疗前减少 $< 30\%$ ) 6 例,总有效率 90.91%。

## 4 讨论

慢性前列腺炎包括慢性细菌性前列腺炎、非细菌性前列腺炎和前列腺痛,有人称为慢性前列腺炎综合征。属中医“精浊”、“劳淋”范畴,致病因素多与湿邪有关。湿邪的形成与肺、脾、肾及三焦等脏腑气化功能密切相关。肺主敷布津液,通调水道,肺失宣降,水湿停聚。脾主运化,脾运失健,水湿内停。肾主气化,肾的气化功能失调,水不化气,导致水湿潴留。三焦为水湿运行之通道,三焦不通,水气互结,瘀血阻滞,故而得病。外感湿热亦是重要的致病因素。湿邪重浊粘

滞,易阻滞气机,损伤阳气,致病后多缠绵难愈,病机转归可以从寒化亦可以从热化。黄桂灌肠剂以黄芩、黄连、黄柏清三焦湿热,大黄通腑泄热,活血止痛,桂枝通阳化气,温经通络,散寒止痛。药理研究证实,大黄素具有抑菌、解痛及有效抑制血管活性物质如二十碳烯酸类的异常代谢而具有改善循环、抗凝、抗血栓形成作用<sup>[3]</sup>。黄芩苷、黄芩苷元能破坏肥大细胞的酶激活系统,抑制过敏性介质的释放,抑制过敏性水肿及炎症,降低小鼠毛细血管的通透性<sup>[4]</sup>。动物实验显示:黄桂灌肠剂对大鼠的足跖肿胀、肉芽肿形成、子宫炎症肿胀均有明显的抑制作用,表现出较强的抗炎能力<sup>[5]</sup>。

前列腺的血液循环特点是动脉血液供应比较丰富,而静脉血液回流相对阻力较大,还有致密的包膜因素,如果存在某些促使前列腺长期反复充血的因素,就将加重静脉的回流障碍,局部血液瘀滞,进而导致前列腺疾病反复发作。前列腺炎发生后,形成的瘢痕组织无疑又增加了一道治疗屏障,传统治疗中使用的西药抗生素、中药穿透包膜后血药浓度非常有限,根本无法穿透瘢痕组织,只能清除外围的致病因素,消除表面症状,并不能从根本上消除潜藏于瘢痕组织内的炎性介质或者致病因素。采用中药灌肠,由于药物作用在直肠,距病灶近,前列腺可以直接吸收药物,从而增加前列腺的局部血液循环,促进炎症的吸收消散。中药灌肠治疗慢性前列腺炎不仅疗效好,无明显的副作用,而且简便易行,病人在家就可自行治疗。所以我们认为黄桂灌肠剂是目前治疗慢性前列腺炎较理想的药物。

## 参考文献

- [1] 徐昱,鲁军,唐孝达. 前列腺栓治疗慢性前列腺炎;多中心双盲随机安慰剂对照试验[J]. 中华泌尿外科杂志,2002,23:296-297.
- [2] 王平,王侯,刘屹立. 慢性前列腺炎诊治及疗效评价[J]. 中华泌尿外科杂志,2001,22:528-529.
- [3] 吴建新,徐家裕,袁耀宗. 大黄素与善得定对重症胰腺炎缺血影响及机制[J]. 中国中西医结合杂志,2001,21(6):435-436.
- [4] 雷载权. 中药学[M]. 上海:上海科学技术出版社,1995:60-61.
- [5] 陈飞,黄兰英. 黄桂灌肠剂抗炎作用的实验研究[J]. 中华中西医结合杂志,2002,3:1 605-1 606.

(收稿日期:2008-06-03)