

清热活血汤治疗精液不液化症 35 例

白冬 张方元 付刚

(山东省淄博市第三医院,淄博市张店区杏园东路 11 号,255029)

关键词 精液不液化症/中医药疗法; @ 清热活血汤

本研究对精液不液化症患者进行了中药清热活血汤内服和灌肠治疗,并与西药大剂量维生素 C 治疗作对照,现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:本研究共观察治疗精液不液化症 61 例,随机分为中药治疗组 35 例,西药对照组 26 例,病例主要来源于淄博市第三医院男性科门诊。年龄最大者 40 岁,最小 25 岁,平均 33 岁;病程最短者 8 个月,最长者 11 年,平均 4.1 年。两组患者年龄、病程及精液常规检查,经统计学处理无明显差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准:依据实验室统一使用的《全国临床检验操作规程》做出诊断。

1.3 观测项目:最主要的是精液液化情况,分为液化、部分液化和不液化。其次观察精子活动情况和白细胞量、脓细胞量。精子活动情况包括活动率、活力,分为 0、I、II、III、IV 级,白细胞和脓细胞分 +、++、+++、++++。

2 治疗方法

2.1 中药治疗组:治则:清热解毒、活血散结、祛湿利窍。方药:清热活血汤(黄柏 10g,鱼腥草 15g,野菊花 15g,皂角刺 9g,薏苡仁 30g,川芎 10g,红藤 15g,大黄 10g,赤芍 10g,丹参 30g,败酱草 15g,王不留行 10g,泽兰 15g,苦参 10g,牛膝 15g,甘草 6g)。前列腺压痛明显者加延胡索 15g,乳香 10g;前列腺质硬、局部有硬结者加三棱、莪术各 10g;心烦失眠者加柏子仁 12g,莲子心 9g,淡竹叶 6g;情绪抑郁者加柴胡 10g,郁金 6g,川楝子 15g;阳痿者加蜈蚣 2 条;早泄者加煅龙骨、煅牡蛎各 10g;射精痛者加路路通 15g,穿山甲 10g;头晕者加钩藤 12g,夏枯草 15g;大便干者加大黄 10g(后下)、桃仁 10g。服药方法:水煎 2 次,每次煎 30min,取汁 500ml,每日 1 剂,早晚 2 次分服。同时中药灌肠,取清热活血汤基本药物水煎 2 次,每次煎 30min,浓煎成 200ml,待温度降至(39℃~41℃)时装入灌肠器内,让患者取胸膝卧位,将药液注入肛门内,平卧 30min,保留灌肠 3 日 1 次。以上中药内服灌肠配合治疗,15 日

为 1 个疗程,一般治疗 4 个疗程后统计疗效。

2.2 对照组:用大剂量口服维生素 C 的治疗方法,每次 1g,每日 1 次,连服 10 天。再每日口服 0.5g,每日 1 次,连服 2 个月,统计疗效。

3 疗效观察

3.1 疗效标准:治愈:经检验室观察 30min 精液完全液化,精液常规各项指标均达正常范围。有效:液化程度及其他各项指标在原基础上有了明显改善。无效:液化程度及其他指标无改善,或改善很小。

3.2 结果:中药治疗组 35 例患者,治愈 23 例,有效 7 例,无效 5 例,有效率 85.7%;西药对照组 26 例患者,治愈 9 例,有效 6 例,无效 11 例,有效率 57.7%;中药治疗组疗效优于西药对照组($P < 0.05$)。

4 讨论

精液不液化症属中医“精浊”范畴,责之于饮食不节,恣食辛辣,情志内伤,湿热内蕴,阻滞三焦,致气化不利,湿热下注,精液瘀结;或热扰精室,致精液凝而不化;或房事不节,相火妄动,忍精不泄,使离精败浊瘀阻精窍;或性事不洁;或外感六淫,使湿热邪毒浸于阳道,精窍瘀阻、精液瘀积不化而发病。

清热活血汤能清热利湿以祛邪毒,活血解毒,消痈散结利窍,能有效的改善前列腺的血液循环,疏通腺管,促进局部新陈代谢产物和炎性分泌物排泄。精液不液化症、前列腺炎采取直肠给药优于口服给药,它避免了口服药物引起的口味及胃肠不适,避免了口服药在体内多环节代谢中,有效成分被分解丧失和进入血液循环再到达前列腺血药浓度的降低,直肠给药药力集中在病灶部位,能迅速穿透包裹在前列腺体外的特殊的脂质层,而顺利高浓度的进入前列腺体内,达到抑菌消炎,清热利湿,从而加速精液液化,提高了精子质量。组方针对病机,给药方法科学合理,因而明显的提高了疗效。

参考文献

[1]张方元,傅刚.中药治疗精液不液化症 37 例.中国中西医结合外科杂志,1998,4(5).
[2]张方元.中药内服灌肠治疗慢性前列腺炎所致精液不液化症临床报告.男科医学杂志,1998,2(4).

(2007-05-03 收稿)