

泽仁口服液治疗慢性前列腺炎 120 例

张勇 张水文 艾星 孙凤岭 臧桐 高峰 关亚伟 廖秀梅

(北京军区总医院泌尿外科,北京市东城区东四六条南门仓 5 号,100700)

关键词 慢性前列腺炎/中医药疗法;泽仁口服液

慢性前列腺炎是泌尿科门诊的常见病,中药治疗本病有其独到之处^[1]。北京军区总医院 2008 年 10 月-2011 年 2 月采用配制的泽仁口服液治疗本病,取得了较好的疗效,结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选自本院 2008 年 10 月-2011 年 2 月门诊 120 例诊断为前列腺炎的患者,年龄 18~52 岁,平均(20.2±6.5)岁,病程 1.8~72 个月,平均(6±2.3)个月。病例纳入符合美国国立卫生研究院制定的慢性前列腺炎诊断标准^[1]:1)会阴、睾丸、阴茎、肛门、小腹、腰骶等部位胀痛不适,疼痛评分≥14 分;2)间歇性尿频、尿急、排尿困难;3)肛门指检前列腺无明显肿大和压痛,或有轻度压痛;4)前列腺按摩液常规检查 WBC<10 个/HP,培养无致病菌生长;5)尿常规 WBC<5 个/HP。排除标准:合并前列腺增生及其他疾病,如尿道狭窄、泌尿生殖系肿瘤、影响膀胱的神经系统疾病、过敏体质者;心血管、脑、肝、肾和造血系统严重疾病;精神病;慢性腹泻。排除病例:不遵医嘱在试验中使用其他治疗慢性前列腺炎的药物 3 日以上者;未完成疗程或资料不全者。

1.2 方法 采用北京军区总医院制剂中心配制的泽仁口服液,处方由白芍、覆盆子、当归、甘草、王不留行、蜈蚣、茯神、远志组成,煎熬浓缩,20mL,3 次/日,口服,共治疗 3 个月。治疗期间停止其他药物治疗,戒烟酒,防止过度疲劳。治疗期间不加用其他药物和物理疗法。治疗前后分别观察前列腺炎症状评分(Chronic Prostatitis Symptom Index, NIH-CPSI)、疼痛症状积分、前列腺液检查(Examination Prostatic Secretion, EPS)。检测血压、血尿常规、肝肾功能。

1.3 疗效评定标准 依据 NIH-CPSI 评分标准^[1]:症状分值减少<5 分或较治疗前减少在 30% 以下者为无效;分值减少 5~15 分或较治疗前减少 30%~59% 者为有效;分值减少 15 分以上或较治疗前减少 60%~89% 者为显效;无症状保持 4 周以上而无复发或症状分值较治疗前减少≥90% 者为临床治愈。分别计算治愈率、显效率和有效率,以治愈、显效和有效病例计

算总有效率。

1.4 统计学方法 数据以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料采用 χ^2 检验,计量配对资料均数比较采用 t 检验,显著性水准为 0.05,数据在 SPSS11.0 统计软件包上完成。

2 结果

2.1 疗效比较 总有效率为 94%,见表 1。

表 1 泽仁口服液治疗慢性前列腺炎疗效%

例数	无效	有效	显效	治愈	总有效率
120	6(5.0%)	23(19.2%)	63(52.5%)	28(23.3%)	114(95%)

2.2 治疗前后 NIH-CPSI 积分及 EPS 中 WBC 变化 治疗前后 NIH-CPSI 积分、EPS 中 WBC 均有显著改善($P<0.01$),而疼痛症状改善更为显著($P<0.001$),见表 2。

表 2 表 2 治疗前后 NIH-CPSI 总评分、疼痛症状积分及 EPS-WBC 比较($\bar{x} \pm s, n=120$)

	治疗前	治疗后
NIH-CPSI 积分	25.23±4.07	4.25±1.87**
疼痛症状积分	14.86±2.38	2.69±2.31 ^{△△}
EPS-WBC	14.98±3.06	6.74±2.50**

注:治疗前后比较,** $P<0.01$,^{△△} $P<0.001$ 。

2.3 不良反应 治疗过程中仅有 1 例患者在初服药物时出现轻微的头晕症状,但不影响用药,未发生体位性低血压等严重不良反应。

3 讨论

慢性前列腺炎在中医学属于“白浊”“精浊”等范畴。中医认为该病是由于“下焦湿热”“气化失调”所引起。泽仁口服液是我院药剂中心配制的汤剂,主要由白芍、覆盆子、当归、甘草、王不留行、蜈蚣等组成。其中白芍具有养血敛阴、解痉、镇痛作用;覆盆子可补虚,强阴健阳;当归可补血活血,调经止痛;甘草清热解毒尚兼有利尿作用;王不留行具有活血通经,下乳消痛,利尿通淋的作用;蜈蚣具有息风镇痉,攻毒散结,通络止痛的作用。

本研究证实,经治疗后,治愈率达到 95%,疗效满意;尤其对于疼痛症状的改善明显减轻,治疗后与治疗前比较, $P<0.001$,我们认为与口服液中多种中药具有的化瘀、止痛效果的叠加作用有关。而对于精神、饮

食、睡眠状况改善亦效果明显;但其具体作用机理仍需进一步探讨。

现代药理学研究证明,白芍^[2]、覆盆子^[3]、甘草^[4]、王不留行^[5]、蜈蚣、远志均有明显的抗氧化作用。经典的治疗不育的方剂五子衍宗丸中,有人比较5种草药成分水提取的抗氧化活性中,覆盆子最有效^[3]。慢性前列腺炎是个非常复杂的过程,单纯的抗氧化治疗并不能解释泽仁口服液的这种疗效,有作者报道覆盆子富含锌、硒、锰等多种微量元素及维生素E、C等^[6],可减少前列腺炎性因子,覆盆子多糖还能降低下丘脑LHRH及性腺雌二醇水平,升高睾酮水平^[7]。上述各种药物如白芍、甘草、王不留行、蜈蚣均有明显止痛效果,加上茯神、远志能改善睡眠,抑制焦虑,可能也是其改善症状的机理之一。

参考文献

- [1]张勇,孙凤岭,臧桐.中西医结合治疗前列腺痛80例.中医杂志,2008,49(7):624.
- [2]陈婵,田园,张娜,等.毫白芍水提液总抗氧化能力的测定.河北北方学院学报,2008,24(6):21-22.
- [3]Yau M H, Che C T, Liang S M, et al. An aqueous extract of rubus chingii fruits protects primary rat hepatocytes against tertbutyl hydroperoxide induced oxidative stress. Life Sci, 2002, 72(3):329-338.
- [4]吴碧华,杨保本,龙存国,等.甘草总黄酮的体外抗氧化作用.中国临床康复,2004,8(36):8262-8263.
- [5]李翠芹,王喆之,张丽燕.生、炒王不留行抗氧化活性的比较研究.中药材,2008,31(6):820-822.
- [6]郑虎占,董泽宏,余靖.中药现代研究与应用[M].北京:北京学苑出版社,1998,4705.
- [7]陈坤华,方军,匡兴伟.覆盆子水提液对大鼠下丘脑-垂性腺轴功能的作用.中国中药,1996,21(9):560.

(2011-06-07 收稿)◎

妇洁洗液治疗老年阴道炎 36 例

李克权¹ 谢丽² 李亭亭²

(1 湖北省松滋市荆州克痹风湿骨病研究所,湖北松滋,434214; 2 湖北省仙桃市张沟镇新里仁口卫生院)

关键词 老年阴道炎/中医药疗法; @ 妇洁洗液

我们运用妇洁洗液治疗老年阴道炎 36 例,疗效显著,报道如下。

1 一般资料

2009 年 6 月-2009 年 12 月,共观察 71 例老年阴道炎门诊患者,随机将其分为治疗组与对照组。治疗组 36 例,其中年龄 55~60 岁 26 例,61~65 岁 7 例,66~70 岁 3 例;对照组 35 例,其中年龄 55~60 岁 28 例,61~65 岁 6 例,66~70 岁 1 例。所有患者均常规做阴道分泌物涂片检查,排除宫颈癌、宫体癌及阴道癌。

2 治疗方法

2.1 治疗组 取妇洁洗液(由蛇床子、白鲜皮、苦参、黄柏、龙胆草、大枫子、冰片等组成,湖北景川药业有限公司生产),每次 10~20mL,用温水稀释至 3~5 倍,2~3 次/d,浸洗患处或以冲洗器冲洗阴道,10d 为 1 个疗程。

2.2 对照组 用温水清洗外阴后,将乙烯雌酚 0.25mg 辅以甲硝唑 200mg 放置于阴道后穹窿。1 次/d,10d 为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效标准 痊愈:用药 10d 后外阴无明显不适,阴道瘙痒及疼痛消失。有效:阴道黏膜上皮增厚呈粉红色,阴道分泌物检查未查到病原菌。无效:用药 10d

后自觉症状及局部炎症无明显好转。

3.2 治疗结果 治疗组 36 例,痊愈 33 例,无效 3 例,总有效率 91.7%(其中无效的 3 例经再次治疗 2 个疗程后痊愈),随访半年未复发。对照组 35 例,痊愈 20 例,无效 15 例,总有效率 57.1%。2 组总有效率经比较有统计学意义,治疗组疗效明显优于对照组($P < 0.01$)。

4 讨论

老年性阴道炎属中医学“带下”“阴痒”范畴,常见于绝经后的老年妇女,因卵巢功能衰退,雌激素水平降低,阴道壁萎缩,黏膜变薄,上皮细胞内糖原含量减少,阴道内 pH 值上升,局部抵抗力降低,致病菌容易入侵繁殖引起炎症。临床表现为阴道分泌物增多,呈稀薄或脓性,有时为血性。外阴不适有烧灼感,伴瘙痒疼痛或性交痛,重者夜间不能入眠,严重影响了老年妇女的生活质量。

用清热燥湿、祛风止痒的妇洁洗液清洗外阴及阴道,可大大提高阴道局部黏膜的抗病能力,并杀灭局部的致病菌。其方中蛇床子、白鲜皮、苦参祛风止痒、燥湿杀虫;黄柏、龙胆草能清热燥湿、解毒泻火;大枫子攻毒杀虫、祛风燥湿;冰片具有麻醉神经末梢,进而达到止痒的作用。诸药合用,内病外治,直达病处,从而达到除湿、解毒、止痒消痛、散瘀洁肤。对老年阴道炎疗效甚捷,使用方便,适宜推广。

(2010-11-11 收稿)