

• 临床研究 •

运用解毒化浊法治疗慢性前列腺炎临床观察

刘京芳, 裴林, 马学伟, 卢青立

(河北省中医药科学院, 河北 石家庄 050000)

摘要:目的 观察基于浊毒理论化裁而成的解毒化浊方药对慢性前列腺炎患者的临床疗效。方法 选取慢性前列腺炎患者 80 例,应用解毒化浊中药进行治疗,两个月为 1 个疗程。观察治疗患者的临床疗效及国际前列腺症状评分(IPSS)和慢性前列腺炎症状评分(NIH-CPSI)改变,并记录其复发率。结果 80 例患者经过治疗后,临床总有效率为 85%,治疗后 IPSS $[(7.33 \pm 0.92) \text{ 分} \text{ 比 } (25.18 \pm 3.06) \text{ 分}]$ 和 NIH-CPSI $[(6.94 \pm 0.79) \text{ 分} \text{ 比 } (22.91 \pm 2.12) \text{ 分}]$ 评分显著低于治疗前,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。随访 1 年,80 例患者复发 5 例,其中有 3 例有轻微泌尿症状出现,2 例出现前列腺疼痛,但通过给与中药口服迅速改善。结论 认为本法治疗可以明显降低复发率,解毒化浊方治疗前列腺炎患者有效,且有效率较高。

关键词:慢性前列腺炎;解毒化浊;国际前列腺症状评分;慢性前列腺炎症状评分

中图分类号:R259 **文献标志码:**A **文章编号:**1009-6647(2019)06-272-02

Clinical observation on treatment of chronic prostatitis with jiedu huazhuo method

LIU Jing-fang, YU Lin, MA Xue-wei, LU Qing-li

Hebei Provincial Academy of Chinese Medicine, Shijiazhuang 050000, China

ABSTRACT: Objective To observe the clinical effect of Jiedu Huazhuo Recipe on chronic prostatitis patients based on the theory of turbidity. **Methods** Eighty patients with chronic prostatitis were enrolled and treated with detoxification and turbidity Chinese medicine for two months. The clinical efficacy of the treated patients and the changes in the International Prostate Symptom Score (IPSS) and Chronic Prostatitis Symptom Score (NIH-CPSI) were observed and the recurrence rate was recorded. **Results** After treatment in 80 patients, the total clinical effective rate was 85%. After treatment, IPSS $[(7.33 \pm 0.92) \text{ points } (25.18 \pm 3.06) \text{ points}]$ and NIH-CPSI $[(6.94 \pm 0.79) \text{ points } (22.91 \pm 2.12)]$ were significantly lower than those before treatment, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). During the follow-up of 1 year, 80 patients relapsed in 5 cases, 3 of which had mild urinary symptoms and 2 had prostate pain, but they were rapidly improved by oral administration of Chinese medicine. **Conclusion** This treatment can significantly reduce the recurrence rate, and the treatment of prostatitis patients with Jiedu Huazhuo is effective and effective.

KEY WORDS: chronic prostatitis; detoxification and turbidity; international prostate symptom score; chronic prostatitis symptoms score

慢性前列腺炎是中老年男性的常见病,约占前列腺炎综合征的 90%^[1]。不仅病情反复发作,且病程缠绵,严重影响了男性的身体健康及正常生活,同时大多数还会造成不孕症,干扰正常的家庭生活。慢性前列腺炎在传统医学中并无病名,就其临床表现归属于中医的“淋浊”“遗精”和“早泄”等范畴。在临床上运用解毒化浊法治疗慢性前列腺炎效果良好,现收集 2018 年病例进行效果观察,方法如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 纳入 2017 年 1 月至 2018 年 12 月河北省中医药科学院收治慢性前列腺炎患者 80 例,患者年龄在 22~48 岁,病程最短为 6 个月,最长为 3 年。纳入标准:(1)所有入选患者均符合中华中医药学会制订的前列腺炎诊断标准^[2];(2)患者经彩超检

查确诊为前列腺炎。排除标准:(1)前列腺炎急性期;(2)合并其他男科系统病;(3)前列腺肿瘤;(4)合并心、脑血管、肝、肾疾病。

1.2 治疗方法 慢性前列腺炎患者 80 例,均服用解毒化浊方中药进行治疗。具体成分:绞股蓝 15 g、金银花 15 g、黄柏 12 g、地黄 15 g、菟丝子 15 g、淫羊藿 30 g、牛膝 15 g、车前子 15 g、夏枯草 12 g、丹皮 12 g、当归 15 g、白术 15 g、薏苡仁 12 g、白芍 30 g、王不留行 12 g、地龙 12 g,以上药物均由本院药剂科统一提供。1 剂/日,水煎分早晚 2 次服。连续服用两个月为一疗程,视病情程度轻者两个疗程,重者可延至三个疗程。

1.3 疗效评价 治愈:临床症状消失,指诊前列腺无压痛;彩超提示好转。显效:临床不适症状明显改

善,指诊前列腺压痛减轻,变软。有效:临床症状减轻,前列腺指诊质地改善。无效:临床症状、前列腺指诊均无变化。总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数。

1.4 国际前列腺症状评分(IPSS)和慢性前列腺炎症状评分(NIH-CPSI)改变 国际前列腺症状评分法(IPSS)评分^[3],总的评分范围是0~35分,并按以下标准分为轻、中、重三个类型:0~7分为轻度;8~19分为中度;20~35分为重度症状。比较治疗患者症状变化,参照美国国立卫生研究院制定的NIH-CPSI评分表,轻度症状为4~9分,中度症状为10~18分,重度症状为19~31分。观察患者一年复发率 每位入组患者按疗程治疗完后,均随访1年,记录慢性前列腺炎的复发率。

1.5 统计学分析 所有数据采用SPSS 17.0软件进行分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料用例(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效观察 80例患者经过治疗后,临床总有效率为85%,说明解毒化浊方治疗前列腺炎患者有效,且有效率较高。治疗后IPSS[(7.33±0.92)分比(25.18±3.06)分]和NIH-CPSI[(6.94±0.79)分比(22.91±2.12)分]评分显著低于治疗前,差异均有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

2.2 不良反应 通过记录治疗组治疗过程中,患者的血、尿、便常规,肝肾功能、心电图及生理常规指标,并无不良反应出现。经过1年严密随访入组患者,80例患者复发5例,其中有3例有轻微泌尿症状出现,2例出现前列腺疼痛,但通过给与中药口服迅速改善,认为本法治疗可以明显降低复发率,能从根本上治疗慢性前列腺炎。

3 讨论

慢性前列腺炎是困扰中老年男性的常见泌尿系统疾病,临床表现为有以前列腺部位疼痛;尿频、尿急,排尿不爽等排尿异常症状;或出现阳痿、早泄等。具有病程较长,且容易反复的发病特点。目前治疗上西医并没有有效办法,中医治疗存在证型复杂,治疗周期长等缺点,所以探索一个有效的治疗方法是目前亟待解决的问题。

经过多年临床观察,总结出慢性前列腺炎病机为造成浊毒之邪蕴结下焦。

本研究认为患者常因湿热外侵,或恣食辛甘厚味、房事过早过度、不良生活习惯等致湿邪内生,湿为浊之源,则湿聚成浊^[4]。另内伤日久则生内热,毒为火之极,内火长久不消,则化为毒。浊属阴邪,毒属阳邪,两者常相携致病。浊毒之邪直伤患者脏腑,壅塞气机^[5],留恋下焦,沉积前列腺体,阻滞经络,气血不畅,致腺管内的瘀浊排出不畅造成腺体组织增生,不通则痛故临床上表现为阴部坠胀,疼痛,尿频等症状,又因浊毒之邪缠绵难愈,久则伤阴耗气,故此病常常缠绵难愈。

另外,本研究认为解毒化浊治疗需要一直运用于慢性前列腺炎的治疗始终,同时还要根据前列腺炎病变病机本虚标实的特点要标本兼治。结合临床,化裁总结出解毒化浊方。

方中绞股蓝味甘、苦,性微寒,归肺、脾、肾经。补虚,清热,解毒,为君药、金银花、黄柏、地黄为臣助绞股蓝清热解毒养阴;薏苡仁、车前子健脾渗湿;菟丝子、淫羊藿补肾益精填髓,能淡渗利湿除湿通络;地龙、丹皮凉血活血涤痰通络。夏枯草清肝散瘀结;白芍、当归养血柔肝、通络止痛。白术健脾,防清化太过,损伤脾胃;牛膝、王不留行活血通利,引血下行。方中诸药合用,共奏解毒化浊之功效,同时滋阴补虚不伤机体正气。

经过临床观察分析结果显示,治疗组经过解毒化浊方药治疗后有效率达85%,而且IPSS评分及NIH-CPSI评分明显减少,提示采用解毒化浊方可以有效治疗患者前列腺炎,减轻患者临床症状,并且复发率较低,关键是辨证简便,毒副作用较小,值得临床推广。

参考文献

- [1] 中国中西医结合学会男科专业委员会. 慢性前列腺炎中西医结合诊疗专家共识[J]. 中国中西医结合杂志, 2015, 35(8): 933-941.
- [2] 李海松,党进,王彬,等. 前列腺炎中医诊疗进展[C]. 中华中医药学会第十一届男科学大会论文集, 2011: 246-247.
- [3] Litwin MS, Mc Naughton-Collins M, Fowler FJ Jr, et al. The National Institutes of Health chronic prostatitis symptom index: development and validation of a new outcome measure. Chronic Prostatitis Collaborative Research Network [J]. J Urol, 1999, 162(2): 369-375.
- [4] 裴林,李佃贵,曹东义,等. 浊毒浅识 [J]. 河北中医, 2010, 32(1): 24-25.
- [5] 杜艳茹,张帆,王延峰,李佃贵. 从浊毒论治溃疡性结肠炎[J]. 上海中医药杂志, 2009, 43(2): 7-8.

收稿日期:2019-04-14