

临床报道

癃闭散治疗前列腺增生症的
临床观察和药理实验

南昌市郊区罗家医院 邹火根 章新扬 王雁飞*
南昌市第三医院泌尿外科 林培生 汪强 万本笃
南昌市医学科学研究所 万阜昌 沈克家 陈晓光**

前列腺增生症为男性老年人常见病。由于老年人常合并有心血管、呼吸系等疾病,往往给治疗增加较大困难。自1980年9月至1981年8月,我们用中药癃闭散治疗该病45例,在临床取得较满意疗效的基础上进行了药理实验。现将资料整理报道如下。

临床资料

一、诊断依据

本病的主要症状为:(1)尿频、尿急,日间或夜间排尿次数增多,且逐步加重,尤其是夜间排尿次数增多或伴有尿失禁;(2)排尿困难,排尿不畅,尿末淋漓,尿细无力,尿程缩短或伴有尿潴留。凡男性老年人具有以上症状,加上肛诊、残余尿测定、膀胱造影或膀胱镜检等四项检查中有一项客观指标支持者,在排除了其它疾病引起的下尿路梗阻的情况下便可诊断为此病。

二、病例分析

本组患者最小50岁,最大81岁,平均66.9岁。其中50~60岁9例,61~70岁17例,71岁以上19例。病程1年以内6例,1~3年9例,3⁺~5年17例,5⁺~8年7例,8⁺~20年6例。

所有病例均有不同程度的进行性排尿困难、夜尿增多等症状。本组有尿频44例,尿痛36例,血尿9例,夜尿增多43例,尿末淋漓39例,排尿困难43例,尿程不远45例,尿细

无力40例,尿失禁11例,尿潴留39例。接受中药治疗前行留置导尿者14例,膀胱造瘘者4例。45例患者均作了肛诊检查,其中前列腺大小正常3例,鸽蛋大11例,鸡蛋大22例,鸭蛋大9例。45例均作了超声波测定残余尿,其中30例大于60毫升,9例大于30毫升。无效病例中有1例作了膀胱造影,发现并有膀胱憩室。45例中37例作了二氧化碳结合力测定,正常或大致正常29例,低于正常8例。45例中33例作了酸性磷酸酶检查,正常或基本正常者32例,仅1例为13.5金氏单位。45例中39例作了尿素氮测定,其中正常或大致正常者26例,高于正常的13例中,有1例达40毫克%。45例均作了血、尿常规检查,几乎都反映有不同程度的尿路感染并存。

三、治疗方法和效果

以6:4的穿山甲片(炒)、肉桂制成散剂,每日2次,每次10克,蜜水冲服,20天为一疗程。一般服药10天左右即可见效。本组治疗时间最短20天,最长90天,平均44天。

本组疗效评定标准为:(1)近期痊愈:尿流通畅,射程较远,临床症状完全消失,并在上述四项检查中有一项客观指标支持者;(2)好转:能够自行排尿,但尿路欠通畅,临床症状比治疗前有所减轻,病情无进一步恶化,无客观指标支持者;(3)无效:不能自行排尿,需

* 现在南昌市郊区卫生局

** 现在江西省医药公司

要留置导尿或考虑手术治疗者。按上述疗效标准评定,本组近期痊愈 29 例,占 64.4%;好转 13 例,占 28.9%;无效 3 例(其中 1 例经膀胱造影发现并有膀胱憩室而改手术治疗),占 6.7%。总有效率为 93.3%。

在前列腺增大的 42 例中,治疗后 35 例有不同程度缩小。因急性尿潴留而行膀胱造瘘的 4 例患者,全部顺利拔管,伤口愈合,能自行排尿。14 例留置导尿患者,13 例拔除了导尿管。39 例有残余尿患者,有 35 例残余尿消失或明显减少。

四、病案举例

例一:谢×,74 岁。住院号:0364。患者因突然排尿困难于 4 个月前在九江×院行膀胱造瘘术,1981 年 3 月 26 日来罗家医院治疗。入院诊断:前列腺增生症;原发性高血压。服癃闭散第 9 天,感有尿意,并于当天拔除造瘘管。治疗 40 天后,痊愈出院。出院时尿频、尿急、尿末淋漓等症状消失,前列腺由鸭蛋大缩小为鸡蛋大。

例二:胥×,71 岁。住院号:0330。患者尿频、尿急 1 年余;1981 年 1 月因急性尿潴留在抚州×院行膀胱造瘘术,次月于我市某院行双睾丸摘除术,1981 年 3 月来罗家医院求治。入院诊断:前列腺增生症;冠心病。服药第 6 天能自行排尿,第 18 天拔除导尿管,治疗 44 天出院。出院时临床症状全部消失,前列腺由鸡蛋大缩小为鸽蛋大。

药 理 实 验

一、实验药物

穿山甲为脊椎动物鲛鲤科的穿山甲(食蚁鲛鲤) *Manis pentadactyla* L. 的鳞片炒后入药;肉桂为樟科肉桂树 *Cinnamomum cassia* Presl 的树皮入药。取癃闭散(穿山甲:肉桂=6:4)50 克,放入 6% 阿拉伯胶溶液中,在水浴上微热,搅拌均匀,制成 500 毫升混匀液,每毫升含生药 100 毫克。

二、方法和结果

(一)对丙酸睾丸素引起的小鼠前列腺肥大的影响。取 26~30 克雄性小鼠 44 只,分为 4 组,每组各 11 只。第 1~3 组每日每鼠皮下注射丙酸睾丸素 5 毫克/公斤,其中 2 个组分

别每日每鼠灌服中药 250 毫克/公斤和 350 毫克/公斤,第 4 组只给生理盐水。实验第 24 天,将动物处死,称取各组小鼠体重和前列腺重,求出前列腺指数(前列腺重/体重),并作前列腺切片镜检。

附表结果表明,小鼠体重各组无显著差异;前列腺重和前列腺指数,3 个实验组均较对照组增加,其中丙酸睾丸素+生理盐水组和丙酸睾丸素+中药 250 毫克/公斤组增加显著($P < 0.01$ 或 $P < 0.05$),丙酸睾丸素+中药 350 毫克/公斤组与对照组相比较,虽然前列腺重和前列腺指数均有增加,但无统计学差异(P 均 > 0.05)。组织学观察结果也表明,前列腺腺体及其平滑肌、纤维组织的增生程度以丙酸睾丸素+生理盐水组为最明显,丙酸睾丸素+中药 250 毫克/公斤组次之,而以丙酸睾丸素+中药 350 毫克/公斤组为最轻,增生不明显。以上结果提示,中药穿山甲和肉桂的剂量达到 350 毫克/公斤时,对丙酸睾丸素引起的小鼠前列腺增生有明显的抑制作用。

附表 中药对丙酸睾丸素引起的小鼠
前列腺肥大影响

药 物 (毫克/公斤)	鼠 重 (克)	前列腺重 (毫克)	前列腺指数
睾丸素+中药(350)	31±4.4	55±18	1.71±0.52
睾丸素+中药(250)	31±3.5	72±26**	2.28±0.74*
睾丸素+生理盐水	28±4.4	67±17**	2.39±0.48**
生理盐水对照	28±3.7	42±23	1.46±0.65

注:表内数字为 11 只小鼠的均值±标准差

* 与对照组比 $P < 0.05$; ** 与对照组比 $P < 0.01$

(二)对小鼠棉球肉芽肿的影响:取 20~25 克的雄性小鼠 40 只,在乙醚麻醉下,于左右腹股沟部皮下各埋入 10 毫克干棉球,分中药组(每日每鼠灌服中药 300 毫克/公斤)、乙烯雌酚组(每日每鼠皮下注射乙烯雌酚 5 毫克/公斤)、丙酸睾丸素组(每日每鼠皮下注射丙酸睾丸素 25 毫克/公斤)和对照组(生理盐水灌胃),每组各 10 只小鼠。实验第 7 天处死小鼠,取出棉球肉芽组织,按文献方法^[1]称得四组的肉芽组织干重分别为 19.3 ± 6.1 (均值±

标准差,下同)、 11.5 ± 5.4 、 20.2 ± 5.5 和 29.2 ± 11.4 毫克。中药组、乙烯雌酚组的肉芽组织干重均较对照组者显著减轻 ($P < 0.05$ 、 $P < 0.01$), 表明中药组对小鼠棉球肉芽肿组织的生长有显著的抑制作用, 但作用强度不及乙烯雌酚组。

(三) 对小鼠皮肤毛细血管通透性的影响: 取 20~25 克小鼠 30 只, 雌雄兼用, 随机分为两组, 每组各 15 只小鼠。中药组每只小鼠灌服中药 400 毫克/公斤, 对照组给服生理盐水。按文献方法⁽²⁾测定小鼠腹部皮肤着色面积。测定结果, 中药组的皮肤蓝染面积 (1.88 ± 0.58 厘米²) 较对照组 (2.59 ± 0.52 厘米²) 小, 经统计学处理, 有显著性差异 ($P < 0.01$)。表明中药穿山甲和肉桂可使组织胺引起的皮肤毛细血管通透性明显下降。

讨 论

前列腺增生症临床表现属中医“癃闭”范畴。前列腺增生及其他许多肿块, 中医统称为“积”, 积的形成是瘀血所致。瘀血的发生不外乎气滞血瘀和气虚血瘀二种。老年人阴常有余, 而阳常不足, 多为气虚阳虚, 气虚不能推动血行而产生瘀血, 故易形成前列腺增生肥大, 造成泌尿道梗阻。癃闭散中穿山甲, 性咸、微寒, 祛瘀散结; 肉桂辛、甘、大热, 温中补阳, 散寒止痛, 另据近代研究, 肉桂水煎剂能扩张

外周血管, 改善末梢循环⁽³⁾。两药伍用能补阳行气, 活血祛瘀, 攻坚散结, 使前列腺增生之肿块缩小, 尿道梗阻解除。

前列腺肥大症的发病机理目前尚未完全了解, 但已知性激素的平衡失调是本病发生的重要原因之一。本文的药理实验证实, 穿山甲、肉桂的混匀液, 在 350 毫克/公斤剂量下, 对丙酸睾酮引起的小鼠前列腺增生有明显的抑制作用, 能使组织胺引起的小鼠毛细血管通透性明显下降, 并能明显抑制小鼠棉球肉芽肿组织的生长。提示癃闭散对前列腺肥大之所以有治疗作用, 可能与该药具有抑制纤维组织增生、减轻炎症反应以及减少局部渗出等作用有关。

本组 45 例采用癃闭散治疗, 近期痊愈 29 例, 好转 13 例, 无效 3 例, 总有效率 93.3%。尤其是对急性尿潴留或残余尿量较多的重症患者, 效果明显。在治疗过程中无任何不适, 病人乐于接受治疗。但此疗法见效时间较慢, 服药时间较长, 有待今后继续改进。

南昌市医学科学研究所陈淑萍、张韶英两同志参加药理实验部分工作, 特此致谢。

参 考 文 献

- (1) 沈阳药学院编: 常用药物制剂。641 页, 第 1 版, 辽宁人民出版社, 1975。
- (2) 邓文龙等: 穿心莲制剂炎宁-3 药理作用初步研究。中草药通讯 (8): 26, 1978。
- (3) 陈一等: 中药肉桂的药理研究 (第一报), 对血液和心血管系统的影响。中药通报 (5): 32, 1981。

加味滑冰散治疗狐臭、脚癣

江西医学院第二附属医院中医科

胡 源 民

本方系据我院去痱润肌“滑冰散”(滑石、冰片配制)加炉甘石、密陀僧组成。炉甘石能吸收分泌物, 抑菌祛湿; 密陀僧《本草纲目》载有“除腋下狐(狐)臭”。我科于 1980 年夏季以来, 用以外治脚癣及狐臭, 收效佳良。

组方及制法: 滑石 70 克, 冰片 5 克, 炉甘石 15 克, 密陀僧 10 克。上药研极细末, 拌匀, 装密闭瓶内备用。

用法: 有狐臭者, 浴后擦干腋窝部, 随即将药粉搽上。脚癣患者, 在尚未溃烂时, 将脚洗净, 以药粉搽患处。均为每日 1~3 次。

典型病例:

例一: 冯××, 女, 18 岁, 工人。每届夏令, 狐臭明显。1980 年夏, 采用本药治疗后, 狐臭味逐渐消失, 近期效果满意。

例二: 胡××, 男, 39 岁, 干部。罹患脚癣 10 余年, 值夏必发, 奇痒渗液, 影响正常生活和工作, 多方治疗效果不明显, 改用本药坚持每日外搽后, 症状很快消失。