

中药离子经直肠导入治疗慢性前列腺炎 80 例临床观察

王均贵* 赵明利*

主题词 前列腺炎/中医药疗法 中药离子透入

近年来,我们采用中药离子经直肠导入治疗慢性前列腺炎 80 例,效果满意,现报告如下。

1 一般资料

本组病例均为 1992~1996 年期间在我院男科门诊就诊病人。年龄 17~67 岁,病史半年~21 年,平均 36.4 月。分型:慢性细菌性前列腺炎 9 例,慢性非细菌性前列腺炎 71 例。合并良性前列腺增生 12 例。

2 治疗及观察方法

仪器采用北京医科大学科技开发公司生产的 QLX-A 型前列腺治疗仪。脉冲式操作,220V 交流电源,输出电压 15~18V,输出电流 1~2mA。每次治疗 20 分钟,隔日 1 次,10 次为一疗程。治疗期间停止其他疗法治疗。

慢前一号液:桃仁 30g,红花 30g,丹参 30g,莪术 30g,王不留行 30g,没药 30g,川楝子 20g,黄柏 20g,败酱草 30g,尼泊金微量。经水煎,浓缩,灭菌而成。

患者取截石位,在治疗仪的正电极棒药槽内置入慢前一号液 2ml,涂石蜡油后将正电极棒经肛门直接放置于前列腺组织之下,与耻骨联合上方置放的另一负极板通电。

3 治疗结果

疗效判定标准:痊愈:主要临床症状消失,前列腺局部无压痛,前列腺液常规检查正常;显效:主要临床症状消失,前列腺局部轻压痛,前列腺液常规检查正常;有效:主要临床症状明显好转,前列腺局部轻压痛,前列腺液常规检查接近正常;无效:临床症状存在或出现反复,前列

腺局部压痛同前,前列腺液常规检查不正常。

3.1 排尿异常症状:治疗后尿频(尿次 ≥ 6 次/天)恢复正常 37/40 例(恢复正常例数/有症状例数,下同);尿急复常 12/15 例;尿痛复常 29/35 例;尿不尽感复常 54/64 例;尿余沥复常 49/59 例;尿混浊复常 16/17 例。

3.2 疼痛症状:会阴疼痛不适复常 56/66 例,少腹牵引痛及睾丸牵引痛复常 37/41 例。

3.3 前列腺局部症状体征:触压痛复常 65/77 例;硬结复常 5/12 例。

3.4 前列腺液常规检查:卵磷脂小体低于 50% 者 49 例,治疗后卵磷脂小体增加达 50% 以上者 40 例;白细胞与脓细胞治疗前高于正常者(白细胞 $>10\sim15/\text{Hp}$)57 例,治疗后 41 例恢复正常。治疗前有 7 例前列腺液中脓细胞满视野,治疗后脓细胞全部消失。

3.5 结果:本组 80 例患者全部采用本方法治疗,治疗次数最多 30 次,最少 6 次,平均治疗 11.5 次。痊愈 36 例(45.0%),显效 25 例(31.3%),有效 12 例(15.0%),无效 7 例(8.8%),总有效率为 91.3%。

4 体会

中医认为,慢性前列腺炎属“淋浊”范畴,多因气滞血瘀,湿热下注所致。由于多食辛热肥甘之品或嗜酒成性,或久居湿地,或房室太过,酿成湿热,下注膀胱,使膀胱气化失司而见尿频、尿急、尿痛、尿余沥、尿混浊等症。由于气机壅滞不畅,日久导致血瘀而出现会阴胀痛、少腹牵引痛、痛处固定不移或攻窜不定。其证属气滞血瘀、湿热下注,故应以行气活血、清热利湿为其治则。本组以中药离子经直肠导入治疗慢性前列腺炎,总有效率为 91.3%。本组疗效高于以中药保留灌肠治疗慢性前列腺炎的报道。希望同道验证。

* 北京市宣武区中医院,北京宣武区万明路甲 8 号(100050)

收稿日期:1997-12-10