

临 床 报 道

补肾起痿胶囊治疗阳痿 100 例

福建省福州市中医院(350001)

刘信江 史宗强

福建省福州市晋安区寿山卫生院

郑友灿

阳痿是男性科的一种常见病,《灵枢·邪气脏腑病形》称为“阴痿”。《景岳全书》曰:“阴痿者,阳不举也”,指出阴痿即是阳痿。多由于恣情纵欲,频犯手淫,导致精气虚损,命门火衰,或由于思虑、惊恐伤及心脾肾而成,或因肝失疏泄,湿热下注,宗筋弛纵所致。临床当根据病因病机结合舌脉进行辨证施治,常能收到理想的效果。我们多年来对 100 例阳痿病患者采用补肾起痿胶囊进行治疗。现将疗效观察总结如下。

1 临床资料

1.1 病例选择:根据患者的临床表现,参照卫生部 1993 年编印的《中药新药临床研究指导原则》的诊断标准,再根据患者的症、舌、脉进行辨证分型。选择 150 例患者随机分为治疗组和对照组。治疗组 100 例,其中肾阳虚 50 例,肾阴虚 20 例,心脾两虚 20 例,肝郁不舒 3 例,湿热下注 7 例;对照组 50 例,其中肾阳虚 25 例,肾阴虚 10 例,心脾两虚 10 例,肝郁不舒 2 例,湿热下注 3 例。

1.2 阳痿分级:治疗组 I 级 18 例(18%),II 级 34 例(34%),III 级 48 例(48%);对照组 I 级 6 例(12%),II 级 22 例(44%),III 级 22 例(44%)。两组病例差异无显著性($P>0.05$)。

2 治疗方法

2.1 治疗组采用自拟补肾起痿胶囊治疗,每次 10 粒,每日 3 次,14 日为 1 个疗程,本组采用连续 2 个疗程观察疗效。

2.2 对照组采用安徽省芜湖市第二制药厂生产的“仙乐雄”治疗,每次 2 粒,每日 3 次,14 日为 1 个疗程,本组连续 2 个疗程后观察对照。

3 疗效标准及结果

3.1 疗效判定标准:依据王琦“对《中药新药治疗阳痿的临床研究指导原则》有关阳痿诊断及疗效评定标准的商讨”〔性学,1997,6:(4)〕。治愈:治疗后性生活完全正常,阴茎勃起 $>90^\circ$,坚而有力,性交机会的 60%以上能成功,性交持续时间 >5 分钟,性感觉良好,自觉症状完全消失,各项临床检查指标均正常,随访 3 个月未复发。显效:阴茎勃起 $>90^\circ$,同房能成功,性交机会的 50%能成功,性交持续时间 3~5 分钟,性感觉尚可,主要症状消失或明显好转,各项临床检查指标较前明显改善。有效:阴茎能勃起,同房时勉强成功,性交机会 30%以上能成功,性交持续时间 1~2 分钟,时好时坏,性感觉较差,自觉症状有改善,各项临床检查指标较前有改善。无效:阴茎勃起虽有进步,但同房不能成功,或治疗前后无明显变化,性欲无明显改

善,各项临床指标检查较前无变化。

3.2 两组疗效比较:治疗组 100 例,治愈 53 例(53%),显效 16 例(16%),有效 10 例(10%),无效 20 例(20%),总有效率为 80%。对照组 50 例,治愈 11 例(22%),显效 3 例(6%),有效 9 例(18%),无效 27 例(54%),总有效率为 46%。两组比较差异有显著性($P<0.05$)。

4 讨论

病阳痿者,其病机以肾阳虚约占大半,其次肾阴虚、心脾两虚,而肝郁不舒与湿热下注者较少。本组根据阳痿的发病机制而设,自拟“补肾起痿汤”,由淫羊藿、熟地黄、何首乌、山茱萸、菟丝子、枸杞子、肉苁蓉、鹿角胶、龟板胶、柴胡、赤芍、白芍、黄柏等组成。为方便患者服用,改制成胶囊剂型。方中淫羊藿、肉苁蓉、菟丝子补肾壮阳;熟地黄、何首乌、枸杞子、山茱萸补益肝肾,填精入髓;鹿角胶、龟板胶善补任督,配合大量熟地黄补肾填精、育阴起阳;赤芍、白芍养阴活血,黄柏清热坚阴,柴胡疏肝达阳。诸药配伍,补肾填精、育阴起阳,寓有“阴中求阳”之意。经临床观察治疗阳痿,尤其对肾阳虚型疗效甚捷,与对照组相比差异有显著性($P<0.01$),其疗效明显优于对照组。

耳针治疗痔瘻手术后尿潴留 210 例

山东省淄博市中心医院中医科(255036)

王丽萍 陈玉爱 王强

尿潴留是痔瘻手术后常见并发症之一,近年来我们对痔瘻手术后尿潴留患者采用针刺方法进行治疗,并对耳针与体针两组进行对比观察,现报告如下。

1 临床资料

自 1990 年 5 月至 1999 年 5 月,我们共手术治疗痔瘻病人 2208 例,其中术后 6~8 小时不能自行排尿者诊为尿潴留,共 420 例。对 420 例患者均行针刺治疗,并随机分为甲、乙两组各 210 例。甲组行耳针治疗,乙组行体针治疗;两组在年龄,性别分布上差异均无显著性($P>0.05$)。观察比较两组患者术后恢复自行排尿功能所需时间。

2 治疗方法

耳针组:取一侧耳穴皮质下、膀胱穴、三角窝中点,用 1 寸毫针消毒后刺入耳穴皮下,并捻转至有痛、热感,留针 30 分钟,每 5~10 分钟捻转 1 次。

体针组:取中极、关元、水道、三阴交穴,行平补平泻手法。

对经过以上处理仍不能自行排尿患者,在无菌操作下行导尿术。

3 疗效标准及结果

术后 12 小时内恢复自行排尿者为优效,24 小时恢复自行排尿者为良效,36 小时恢复自行排尿者为有效,36 小时以上未恢复自行排尿者为无效。

结果:耳针组优效 105 例,良效 52 例,有效 41 例,无效 12