

中药栓剂直肠离子导入治疗慢性前列腺炎 62例临床观察

陈 子 华*

主题词 前列腺炎/中医药疗法 给药, 直肠
离子导入疗法

我们采用具有清热利湿、活血通瘀之 II 号中药栓剂, 以直肠内离子导入法治疗慢性前列腺炎 62 例, 疗效较好, 现介绍如下。

1 临床资料

本组 62 例系 1991 年 6 月至 1992 年 8 月在前列腺科接受本法治疗满 1 个疗程的患者, 年龄 20~61 岁, 平均 35.2 岁。其中已婚者 50 例, 有 23 例伴发不育。病程 3 个月至 21 年。经询问 8 例系急性前列腺炎转为慢性, 4 例有手淫史, 余 50 例原因不明。

临床症状有 4 组, 排尿症状(尿路炎症刺激及尿液改变)、局部症状(前阴、会阴、腰骶部疼痛不适)、性功能障碍症状(阳痿、早泄等)和全身症状(主要系神经衰弱症状, 如头晕、乏力、焦虑、失眠等症)。患者均有前二组症状, 部分患者伴有后二组症状。62 例均行直肠指检, 前列腺膨大、质软压痛阳性 40 例, 质硬压痛阴性 21 例, 指诊阴性 1 例。行前列腺液镜检 40 例(另 20 例未取出前列腺液), 高倍镜下卵磷脂小体 100% 4 例, 75% 3 例, 55% 6 例, 25% 24 例, 未见 3 例; 高倍镜下白细胞 <10 个 18 例, 10~20 个 15 例, >20 个 7 例。

2 治疗方法

2.1 药物制备: 前列腺 II 号栓剂由大黄、黄柏、牛膝、王不留行等药组成, 提取药物有效成分, 经荷电处理, 配制成 pH 为 6.6 的药液。

2.2 操作方法: 采用自制 PT-A 多功能前列腺治疗仪, 在关机状态下, 将三功能探头与主机 9 蕊插头连接, 通电后调整恒温热敷温度旋钮, 确定所需温度和通电时间。用主机负极夹住铅板电极, 放入温水纱布袋中, 用束腰带固定于耻骨联合部。将药液放入探头内, 探头外涂润滑油后缓慢插入直肠, 调节导入电流、脉冲幅度、频率, 强度以患者耐受为度。通电时间每次 25 分钟, 每日或隔日一次, 14 次为一疗程。

3 治疗结果

经 1 个疗程治疗后, 症状消失, 前列腺液常规检查正常, 前列腺压痛消失, 质地变软, 评为治愈者 46 例; 症状基本消失或明显减轻, 前列腺液化验接近正常, 前列腺无明显压痛, 评为显效者 12 例; 症状减轻, 前列腺液化验有好转, 评为有效者 4 例。总有效率为 100%。

4 体会

我们研制的前列腺 II 号中药栓剂, 是以直肠离子导入法治疗慢性前列腺炎, 我们曾在实验室对该药液的带电荷情况作了观察。本药液 pH 为 6.6, 所以在 pH 6.6 的缓冲液下进行电泳, 样品向负极移动, 说明大部分成分已带正电荷。另外, 在 pH 8.2 的碱性缓冲液下, 样品向负极移动速度加快, 说明在碱性条件下, 样品带有更多的正电荷, 样品中含有聚阳的离子。

我们根据本病的临床症候, 认为湿热、肾亏、瘀血是本病的主要病理因素, 湿热是本病之标, 肾亏是发病之本, 瘀血是疾病进一步发展的病理反映。因此清利湿热、化瘀通络、滋阴补肾是治疗本病的基本原则。本药液中酒制

* 河北省石家庄铁路中心医院, 石家庄市(050011)

收稿日期: 1992-08-11

大黄清热化瘀活血,黄柏清热利湿,王不留行活血通瘀,牛膝逐瘀通络引药下行,补肝肾之亏,合黄柏使攻逐之法无伤正之虞。药理研究证明,该三味药均有较强的抗菌消炎作用。

另根据电离子导入药物的研究,大黄、黄柏、牛膝均是较好的离子导入药物,且带正电荷。故将正极探头带药放入直肠内,在电场作用下能顺利导入人体组织内。

直肠给药有如下特点:药物的生物利用度高,直肠给药后药物成分直接由静脉丛进入下腔静脉,减少药物经肝脏或经胃肠消化液的破坏。药物在直肠内吸收快,作用迅速,直对病灶,药物能很快进入前列腺组织,并达到较高的药物浓度。从临床62例的观察来看,治疗效果较好,治疗时间较短,是一种值得推荐的治疗慢性前列腺炎的好方法。

中医辨治扁平疣

张耀圣* 指导:施汉章*

1 风热毒邪型

外感风热毒邪,侵袭肝经,搏于肌肤,发于筋脉,聚而成疣。多于春天发病,常有外感病史,伴上焦风热之证,瘙痒明显,皮损以淡红色为主,舌边尖红,苔薄白,脉浮而数。治宜疏风清热解毒,处方:大青叶15g,菊花10g,桑叶10g,木贼草6g,板蓝根15g,马齿苋30g。水煎服,其渣再煎外敷。凡易复发者,愈后继服益气养阴之剂,则可防复发。

2 肝郁化火型

情志不畅,肝郁日久,化火而致筋气外发。每见于性情急躁易怒之人,嗜食辛辣,伴大便秘结,头痛,皮损暗红,无痒感,舌红,苔薄黄而干,脉弦而数。治以泻火解毒,疏肝为主。处方:柴胡10g,丹皮10g,山梔10g,大黄6g,紫草15g,赤芍10g,白芍10g,龙胆草3g,大青叶15g。禁食辛辣,保持大通畅,每多易愈。

3 气滞血瘀型

情志忧郁,气机不畅,血脉不行,筋脉闭阻所致。病程多长,性格内向者多见,女性伴月经不调,痛经等,皮损紫暗,舌有瘀斑,脉涩。治以行气化瘀解毒为主。处方:柴胡5g,香附10g,枳实10g,紫草15g,桃仁10g,红花10g,丹参20g,当归10g,莪术6g。此型疗效缓慢,以先重祛瘀,后调气和血为要。

4 肝旺血燥型

禀赋薄弱,肝阴亏损,忧思不解,暗耗阴津,导

致肝阳上亢、血燥津枯,筋气不荣而疣生。瘦弱多见,常有头晕目眩,夜寐极差,五心烦热,皮毛不润,皮损褐色,干枯不荣,舌红嫩而干,苔薄,脉弦细。治宜镇肝潜阳为主。处方:生牡蛎30g,煅牡蛎30g,磁石15g,珍珠母15g,白芍10g,紫草10g,玄参10g,生地10g,石决明10g。戒食辛辣,可外用鸦乳油或紫草油。

5 肝克脾土型

中土素虚,加之忧郁,则肝木横逆,脾虚不运,蕴湿生痰,阻于筋而致。多有消化不良、纳少,便秘,皮损颜色如常,舌淡红而胖,苔白腻,脉濡。治宜健脾敛肝为主。处方:茯苓20g,生薏仁30g,鸡内金9g,陈皮10g,苦参10g,香附6g,红花3g,蜂房10g。忌食生冷。

6 典型病例

杨×,女性,19岁。就诊时间:1988年7月12日。

主诉:面颊部褐色扁平丘疹2年余。时轻时重,曾服用病毒灵1月,维生素、中药薏苡仁约3月余(每日60g),外涂鸦胆子,个别丘疹脱落,终不能全效。症见:时有头晕,失眠多梦,形体消瘦,皮肤干燥,经量少而暗红,皮损褐色而干枯不荣,面色微红欠光泽,情绪低落,脉弦细,舌红苔薄而燥。辨证肝旺血燥津枯,筋气不荣。治以镇肝潜阳为主。处方:生牡蛎30g,煅牡蛎30g,生地10g,磁石10g,珍珠母15g,玄参10g,紫草20g,白芍10g,大青叶15g。服药两周始皮损脱落,症状缓解,加柴胡5g、红花5g、丹参10g,以调气血,继服两周,皮损完全脱落,面色光泽。

* 北京中医学院东直门医院,北京市海运仓3号(100700)

收稿日期:1991-12-18;修回日期:1992-01-12