

……盖艾火拔引郁毒，透通疮窍，使内毒有路而外发，诚为疮科首节第一法也，贵在乎早灸为佳。”箍毒拔毒灸首先具有箍束毒素作用，使毒素束于局部，不得扩散；其次，具有宣通毒滞，畅行营卫，拔毒于外的作用，即所谓“散其毒，移重就轻，转深于浅”的作用。现代研究表明，艾灸可以反射性刺激前列腺周围的交感神经和副交感神经，使其周围的血管收缩扩张，从而反射性地引起周围血液微循环的改善，增加前列腺组织的供血，提高到达前列腺组织的药物浓度，促进腺体吸收药物，排出致病因子，达到更好的疗效^[6]；艾灸还可以调整细胞因子和免疫功能，一方面能够抑制炎性递质的产生与释放，起到抗炎、抑炎的作用，另一方面能诱发内源性抗炎因子和免疫因子，有免疫增强与调整、活血化瘀的作用^[7]。综上所述，箍毒拔毒灸无论在解决疼痛不适和排尿障碍等局部症状方面，还是在提高生活质量、降低白细胞方面均明显优于对照组。

参考文献

[1]郭应禄,李宏军主编.前列腺炎.北京:人民军医出版社,2003:79~98.
[2]国家中医药管理局.中华人民共和国中医药行业标准.中医病证诊断疗效标准.1994:50~51.
[3]中华人民共和国卫生部制定发布.中药新药临床研究指导原则.第三辑.1997:52~53.
[4]胡礼泉,郭应禄.临床男科学.武汉:湖北科学技术出版社,1996:181.
[5]刘紫庭,廖海球,杨菊云.川参通直接注入前列腺治疗慢性非细菌性前列腺炎/慢性盆腔疼痛综合征.中华男科学杂志,2005,11(9):706~707.
[6]张周良,李斌,刘树林,等.艾灸对血液流变性影响的研究.中国血液流变学杂志,2004,14(4):554~555.
[7]唐照亮,宋小鸽,王宁新,等.艾灸活血化瘀作用机制的研究.安徽中医学院学报,2004,23(2):24~27.

(收稿日期:2007-09-17;修回日期:2007-11-16)

[编辑:叶晨]

三金片治疗湿热型尿路感染60例

庞学丰 高立珍

(广西中医学院附属瑞康医院,广西壮族自治区南宁市华东路,530011)

尿路感染是临床上的多发病种,常见于成年女性,且容易复发,日久还会累及肾脏导致肾功能损害,临床治疗上比较棘手。我们于2005年10月~2007年10月应用三金片治疗湿热型尿路感染,获得较满意效果,现报道如下。

1 临床资料

全部90例病例均来自我院门诊及住院患者,并根据症状、舌象、脉象辨证为湿热型尿路感染。尿路感染的西医诊断标准以及尿路感染湿热型的中医诊断标准均按照卫生部1993年制订的《中药新药临床研究指导原则》的标准。按随机化原则分为治疗组和对照组,其中治疗组60例,男7例,女53例,年龄18~62岁,平均(39.1±11.2)岁,病程5~28天,平均(12.1±4.2)天;对照组30例,男4例,女26例,年龄19~61岁,平均(39.2±11.1)岁,病程6~28天,平均(12.2±4.3)天。两组资料经统计学处理具有可比性($P>0.05$)。

2 治疗方法

治疗组:以三金片(桂林三金药业集团公司生产)口服,每次4片,每日3次。对照组:应用复方金钱草冲剂(广西万通制药有限公司生产)口服,每次1包(含生药10g),每日3次。两组患者均未使用抗生素。疗程为14天。

3 疗效观察

3.1 疗效标准

参照《中药新药临床研究指导原则》所定的疗效标准判定疗效。治愈:临床症状全部消失,尿常规恢复正常,尿菌落数为阴性,1个疗程结束后第2周复查尿菌为阴性。有效:临床症状

基本消失,尿常规恢复正常或基本正常(白细胞 $\leq\pm$),尿菌落数为阴性。有效:临床症状明显好转,尿常规改善(白细胞++转为++或++转为 $\pm$),尿菌落数 <1 万/ml。无效:临床症状改善不明显,尿常规无改善,尿菌落数 ≥ 1 万/ml。

3.2 两组疗效比较

治疗组60例,治愈43例,显效5例,有效6例,无效6例,总有效率为90%;对照组30例,分别为13例、4例、3例、10例、66.67%。治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。

3.3 不良反应

两组治疗前后观察血常规,肝、肾功能,心电图等均无异常变化,表明两组药物均无明显毒副作用。

4 讨论

湿热型尿路感染属于中医学的“淋证”范畴。《金匮要略》认为,其病因是“热在下焦”,《丹溪心法》亦认为“淋有五,皆属乎热”。在本研究中,我们应用三金片进行治疗,三金片由金樱根、金刚刺、海金沙等组成,具有清热解毒、利湿通淋、补虚益肾等功效。对体内、体外及尿液的抗菌结果表明,三金片对感染金葡萄菌、绿脓杆菌、甲型链球菌的小鼠有明显保护作用。体外抑菌试验也显示,三金片对金葡萄菌、绿脓杆菌、大肠杆菌、变形杆菌、伤寒杆菌、甲型链球菌、乙型A族链球菌、肺炎链球菌、白色念珠菌均有一定的抑菌效力。结果表明,三金片具有明显的消炎、止痛和利尿作用。免疫试验结果显示,三金片可提高氢化可的松抑制小鼠腹腔巨噬细胞的吞噬百分率及指数,外周血T淋巴细胞百分率及环磷酰胺抑制的半数溶血值,表明三金片有免疫增强作用。

(收稿日期:2008-05-15)

[编辑:黄健]

通讯作者:庞学丰,(0771)2188115