

夹杂,所以在外感病中若失治误治或素体中焦虚弱则易于形成以脘痞与腹泻同见的病证。

4 讨论

中医古籍浩如烟海,犹如汗牛充栋,是两千多年来中医药知识体系传承的主要载体。加强对其的整理研究,发掘其蕴含的大量前人经验,有利于在继承的基础上进一步推动中医药的发展。但中医古籍中的病症方药等大都以定性描述为主,存在许多模糊概念,研究起来存在诸多不便。数据挖掘是从大量数据中抽取出知识的过程,它正好可以对文献中复杂异常的定性描述进行关联分析,摒弃片面性的认识,揭示蕴涵的内在规律性。当前中医药文献研究工作已步入数字化时代,作为一种新的知识工程方法,数据挖掘应用于中医药文献研究工作,将极大地提高文献研究工作的水平和质量^[3]。对中医古籍文献中大量散乱无章的名词、术语等进行标注,使其符合标准化和结构化的要求,是进行数

据挖掘的前提。本研究结果显示,文献标注是对文献进行数理分析的前提和关键环节,不同的标注方法会对研究结果产生直接的影响。对于《伤寒论》这类有语义连贯、前后省略特点的古籍,在症状标注过程中参考后世研究成果,对其内容进行适当补注,有利于帮助我们更好地发掘张仲景对外感病的辨证规律。当然,忠于原著是历史文献研究的基本要求,对于那些没有《伤寒论》这种文法特征的文献研究,还是应该遵照原文进行标注。

参考文献

- [1]邱明义.《伤寒论》症状学研讨.国医论坛,1992,7(5):1-3.
- [2]徐国龙,昂文平.《伤寒论》非症状征象在六经病证辨证中的意义.中国医药学报,2002,17(2):79-81.
- [3]谢含.数据挖掘在中医药文献研究中的应用.中医药信息,2005,22(6):5-73.

(收稿日期:2008-09-24;修回日期:2008-12-16)

[编辑:黄健]

泽桂癭爽胶囊治疗慢性非细菌性前列腺炎110例

陈永昌

(常熟市第二人民医院泌尿外科,江苏省常熟市海虞南路68号,215500)

慢性非细菌性前列腺炎(ⅢB)是泌尿外科常见病,但一般的抗生素治疗往往无法取得理想的效果,而中医中药在该病的治疗占有重要地位。我院自2005年8月~2007年10月,采用自身对照方法,观察用泽桂癭爽胶囊治疗的患者110例,现将结果报告如下。

1 临床资料

本组患者110例均为门诊患者,年龄18~47岁,平均31.2岁。病程4个月~7年。全部患者均作前列腺液镜检及前列腺液培养:白细胞<10个/HP;细菌培养阴性,并具有以下症状至少1项:①长期反复的下腹部不适或隐痛;②伴有不同程度的排尿障碍(尿急、尿频);③性功能障碍、神经衰弱等症状。

2 治疗方法

采用泽桂癭爽胶囊(正大天晴制药厂生产)每天2次,每次2粒,口服,1个月为1个疗程。其中73例接受1个疗程治疗,37例接受2个疗程治疗。治疗期间不合用其他治疗措施。比较治疗前后主要症状及前列腺液镜检,并随访3~16个月,平均9个月。

3 疗效观察

3.1 疗效评价标准

痊愈:主要症状消失。显效:主要症状明显好转,尿急尿频明显好转,对患者的工作生活无明显影响。好转:主要症状好转,患者对治疗方案有信任感。无效:主要症状无改善。

3.2 治疗结果

痊愈21例,显效32例,好转42例,无效15例,总有效率为

86.36%。治疗前腹部不适71例,排尿障碍36例,性功能障碍21例,治疗后分别下降至44、16、15例。治疗后症状比治疗前改善明显,差异有统计学意义($P<0.01$)。直肠指检治疗前前列腺肿胀74例,治疗后减少为32例,差异有统计学意义($P<0.01$)。

治疗过程中有2例出现轻度腹泻,1例出现腹胀,不良反应发生率为2.72%,但症状均较轻不影响继续服药,未出现严重不良反应。

4 讨论

中医认为,慢性非细菌前列腺炎是湿热瘀阻所致,湿热蕴结下焦则引起尿频、尿急及下腹部和会阴部胀痛等症状。治以清热利湿,散结祛瘀,可有效缓解排尿困难、尿急、尿频等症状。泽桂癭爽胶囊是纯中药制剂,由中药薏苡仁、浙贝母、川木通、旋覆花、黄芪、甘草等组成,具有清热利湿,散结祛瘀的功能。已有研究证实,泽桂癭爽胶囊具有抗炎、镇痛和改善微循环作用^[1],可减轻前列腺肿胀、缩小前列腺体积。一定程度上缓解了因为前列腺包膜和实质的充血引起的下腹部会阴部不适或隐痛等症状。

本组资料显示,经泽桂癭爽胶囊口服治疗1~2月后,对缓解慢性非细菌性前列腺炎患者的疼痛不适,减少尿道滴白、减少尿频刺激及提高生活质量方面有良好疗效。

参考文献

- [1]江军,靳风烁,李黔生,等.泽桂癭爽胶囊治疗非细菌性前列腺炎[J].临床泌尿外科杂志,2001,16(5):239.

(收稿日期:2009-02-06;修回日期:2008-02-23)

[编辑:李春梅]