

病理上往往互为因果,水停可使血瘀加重,而血瘀又使经脉不通,形成恶性循环。其主要病位在肺,与心肝脾肾关系密切。肺失宣降,津液不布,痰浊内生;肾阳不足,蒸腾气化无权,水液泛滥化饮成痰,上犯于肺,壅遏肺气,则产生咳痰喘。肺气不利,百脉不朝,久病入络,则血脉瘀阻,痰水瘀共存。故治疗应标本兼治,以温阳益气、化痰利水为主,兼以活血化瘀。方药以真武汤合桃红四物汤加味。附子为君药,大辛大热,补坎中之真阳,温肾暖土,以助阳气,温肾阳以益心阳,可散少阴之真寒;臣以茯苓之甘淡渗利、健脾渗湿以利寒湿之邪;生姜辛温,助附子温阳祛寒;佐以白术健脾燥湿,扶脾之运化,即茯苓、白术、生姜培土制水。白芍、熟地黄、当归防生姜、白术、(制)附子等温燥之品伤阴之弊。桃仁、红花、赤芍活血化瘀。另外,川芎辛散温通,功能活血祛瘀,

适用于各种瘀血阻滞之病症。诸药相伍温中有散,利中有化,脾肾双补,阴水得制;共奏温阳利水,活血化瘀,标本兼治的功效。现代药理研究表明,(制)附子能增加心脏正性肌力,有强心作用;桃仁、红花、川芎可改善微循环、降低血液黏稠度。诸药合用,共奏温阳利水、祛瘀化瘀之效。

参考文献

- [1] 全国第 3 次肺心病专业会议. 慢性肺源性心脏病急性发作期诊断标准[J]. 中华结核和呼吸杂志, 1981, 4(1): 62-63.
- [2] 朱文锋, 何清湖. 现代中医临床诊断学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 528-529.
- [3] 施毅, 陈正堂. 现代呼吸病治疗学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2002: 679-680.

(收稿日期: 2011-11-24; 修回日期: 2011-12-19)

[编辑: 黄 健]

七蛭散治疗前列腺增生症 46 例

苏 德 易

甘肃省天水市第一人民医院中医科, 天水市秦州区建设路 105 号, 741000

通讯方式: luoyinhuong@yahoo. cn, 13830835936

[关键词] 七蛭散; 前列腺增生症; 疗效观察

前列腺增生症是老年男性常见病。近年来笔者采用中药治疗 46 例前列腺增生症, 现总结如下。

1 临床资料

2010 年 8 月至 2011 年 8 月在我院检查并明确诊断为良性前列腺增生症患者 90 例纳入研究观察。90 例中, 有明确高血压病史者 36 例, 糖尿病病史者 16 例; 病程 1~5 年; 年龄 55~70 岁, 中位年龄 65 岁。患者随机分两组, 治疗组 46 例, 对照组 44 例。两组患者在治疗开始前的 3 周内均未采用中药与中成药治疗, 在治疗开始后均暂停用西药。两组患者临床资料差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

2 治疗方法

采用中药七蛭散治疗, 组方: 三七 10g, 水蛭 10g, 蒲黄 10g, 琥珀 3g (其中水蛭为末装 1 号胶囊服), 上述药为末后分 3 次服, 用开水泡瞿麦 15g, 威灵仙 20g, 金钱草 20g, 冲服七蛭散。对照组采用前列通瘀胶囊(珠海星光制药公司生产)每次 5 粒, 每日 3 次。两组均连服 2 周为 1 个疗程。

3 疗效观察

3.1 疗效评定标准

治疗 2 周后从症状变化判定疗效, 由轻到重按 4 分制计: 1 分: 尿频、尿急、夜尿次数 3 次。2 分: 尿频、尿急、排尿不畅、夜尿次数 4 次。3 分: 尿频、尿痛、尿线细, 夜尿次数 5 次。4 分: 尿频、尿痛、尿滴沥, 夜尿次数 6 次以上。按以上 4 分制标准判定疗效, 显效: 症状变化分值下降 2 分者。有效: 症状变化分值下降 1 分者。无效: 症状变化分值无下降或上升者。

3.2 两组临床疗效比较

治疗组 46 例, 显效 23 例, 有效 20 例, 无效 3 例, 总有效率为 93.5%, 显效率为 50.0%; 对照组 44 例, 显效 13 例, 有效 21 例, 无效 10 例, 总有效率 77.3%, 显效率 29.5%。两组疗效比较, 治疗组明显为优($P<0.05$)。治疗结束 2 周后随访, 治疗组总有效率 89.1%, 显效率 52.2%; 对照组总有效率 70.5%, 显效率 27.3%。两组差异有统计学意义($P<0.05$)。

3.3 不良反应

治疗组中有 3 例白细胞下降但 $>3.6 \times 10^9/L$, 2

例血小板下降但 $> 90 \times 10^9/L$, 2 例尿检查潜血 (+)。对照组 6 例白细胞下降但 $> 3.6 \times 10^9/L$, 5 例血小板下降但 $> 90 \times 10^9/L$, 4 例尿检查潜血 (+), 均未行特殊治疗。治疗前后所有患者均未见肝肾功能、血糖、电解质及凝血 4 项与心电图的异常。治疗前后前列腺 B 超检查无明显增大与缩小。

3.4 中医证型分析

治疗组气虚血瘀型 26 例中 2 例血小板下降, 阳虚痰阻型 20 例中 2 例尿检潜血 (+)。对照组气虚血瘀型 23 例中 4 例血小板下降, 阳虚痰阻型 21 例中 4 例尿检查潜血 (+), 其他检查差异无统计学意义。

4 讨论

前列腺增生症是男性老年病, 国内发病率为 38%~43%, 以夜尿次数增多、进行性排尿困难为主要临床表现。严重影响老年患者休息、生活与工作。其发病机制主要是由于性激素平衡失调, 前列腺组织中对双氢睾酮生成和受体亲和力增加而致前列腺组织及腺上皮增生腺泡呈囊性扩张, 结缔组织及平滑肌呈结节样增生导致病变^[1]。中医学将其归属

为“淋证”、“癃闭”范畴,《素问》云:“膀胱病,小便闭”,“膀胱不利为癃,不约为溺”,本病病位在膀胱,膀胱与三焦气化不利,可导致本病。治宜以“六腑以通为用”为原则,以“祛瘀开闭”为主法^[2]。前列通瘀胶囊为临床中使用多年、疗效肯定的常用中成药,具有活血化瘀通淋作用,治疗瘀血阻滞、湿热内蕴型前列腺病。自拟七蛭散方中三七活血祛瘀止痛,水蛭专入膀胱破血逐瘀,对癥瘕、膀胱血蓄、水道不利有较好功效。蒲黄活血止痛并利尿通淋,琥珀能定惊安神、利尿通淋。以上为本方之主药,另配用威灵仙能通行十二经而定痛通络;瞿麦、金钱草均可清热利水通淋以助排尿之功,用开水泡饮方便,诸药合用共奏破瘀除癥利尿之功。

参考文献

- [1] 魏恩. 坎贝尔—沃尔什泌尿外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 2865—2877.
- [2] 张伯臾. 中医内科学[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1992: 239—242.

(收稿日期: 2011-09-26; 修回日期: 2011-12-20)

[编辑: 黄健]

多功能浓缩收膏机

打破传统收膏工艺 引领高效制膏方

产品特点

- ◎ 蒸馏浓缩中药, 可制成膏剂、粉等不同剂型
- ◎ 真空密闭状态下煎煮浓缩, 实现无味煎煮
- ◎ 低温方式提取, 可防止糊焦
- ◎ 采用真空浓缩技术, 浓缩速度快, 可达 3000~4000 毫升/小时
- ◎ 兼具压力、无压力煎煮功能, 且具备搅拌功能, 可充分提取药物有效成分
- ◎ 多功能控制器, 具有自身过热防止功能、自我诊断等功能
- ◎ 冷却方式为水冷式, 冷却效果更佳



YZN-50

膏方包装机

膏滋包装轻松实现 卫生快捷又方便

产品特点

- ◎ 自动包装, 省时省力, 卫生健康
- ◎ 保质期长, 易于携带, 服用方便
- ◎ 膏方包装机可实现 20~50ml 无级变量包装
- ◎ 可根据客户需要调整包装量, 服用剂量更加精准



YB10-50A

北京东华原生产的浓缩收膏机具有高效制药、快速收膏、真空提取、卫生洁净、包装便捷、携带方便等特点, 使中药膏方制取更科学合理。

北京东华原医疗设备有限责任公司

咨询热线: 400-888-0258 800-810-0359
网 址: www.donghuagroup.com