

三才封髓方治疗早泄73例临床观察

张凯麟

天水市第一人民医院, 甘肃 天水 741000

[摘要] 目的: 观察三才封髓方治疗早泄患者的临床疗效。方法: 将146例早泄患者, 随机分为研究组和对照组, 对照组服用赛乐特片; 研究组服用三才封髓方。观察12周。比较2组治疗前后阴道内射精潜伏时间(IELT)、夫妻性生活满意度、药物起效时间以及治疗后疗效。结果: 治疗后2组IELT均显著大于治疗前, 与本组治疗前比较, 差异有统计学意义($P < 0.01$), 且治疗后研究组患者IELT明显大于对照组, 与对照组比较, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。2组治疗后夫妻性生活满意度评分显著高于治疗前, 与本组治疗前比较, 差异有统计学意义($P < 0.01$); 研究组治疗后夫妻性生活满意度评分明显高于对照组, 与对照组比较, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。研究组在第1周起效例数显著少于对照组, 但在第8周开始起效的例数显著多于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.01$)。总有效率研究组93.15%, 对照组57.53%, 2组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 三才封髓方治疗早泄患者虽然起效较慢, 但治疗后疗效好且持久。

[关键词] 早泄; 封髓方; 阴道内射精潜伏期(IELT)

[中图分类号] R256.55; R698 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415(2015)12-0075-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.12.033

引起早泄的因素较多, 主要包括心理性因素、阴茎因素、神经因素等, 目前治疗早泄的方法主要为手术方法和非手术方法, 由于手术治疗有很大的风险, 故大部分早泄治疗均采取非手术治疗, 非手术主要包括中医按摩治疗、中医针灸治疗、中药治疗、西药治疗以及近年来兴起的心理行为疗法等^[1-2]。本院以三才封髓方治疗早泄, 收到较好的疗效, 现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 观察病例为2013年12月—2014年12月本院早泄患者, 共146例。随机分为研究组和对照组, 各73例。研究组年龄22~41岁, 平均(28.15±9.58)岁。对照组年龄41~75岁, 平均(29.23±9.25)岁。2组患者年龄、体质量以及治疗前病重程度等比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 临床症状诊断标准: 患者阴茎没有插入伴侣阴道或插入后不超过1 min就射精, 持续症状超过1月, 明显引起患者或其伴侣对性生活的兴趣的丧失; 中医证候诊断标准参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]中阴虚火旺型早泄的诊断, 且患者出现腰膝无力、潮热盗汗、躁扰不安等症状。

1.3 排除标准 射精潜伏期大于1 min; 年龄小于20岁或大于50岁; 性生活极度不规律; 有吸毒史患者; 阴

茎包皮过长等器质性疾病患者; 泌尿与生殖系统有炎症患者。

2 治疗方法

2.1 对照组 服用赛乐特(中美天津史克制药有限公司), 每天20 mg, 均在早晨服用, 连续服用12周, 可由专业医师对所有患者的具体情况相应调整剂量, 最多不超过每天50 mg。

2.2 研究组 服用三才封髓方, 处方: 人参9 g, 熟地黄15 g, 砂仁、甘草各3 g, 黄柏、天冬各6 g。水煎, 每天3次, 连续服用12周。所有患者在治疗期间需禁止吸烟, 要求所有患者行有规律的活动, 增进肌肉功能, 提高治疗效率, 由专家对所有患者及其伴侣的性生活进行指导, 避免错误的性生活方式。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗前后夫妻性生活满意度, 评分标准采用中国早泄患者性功能评价中关于性生活满意度的评分标准, 分数越高表示夫妻双方性生活; 患者治疗前后阴道内射精潜伏时间(IELT), 由患者自己记录治疗前与治疗完成后2个小时内性生活射精时间; 观察患者全身症状、脉象等, 在患者开始治疗的第1周、第4周、第8周、第12周行疗效评价, 统计患者的起效时间。

3.2 统计学方法 采用SPSS 16.0 统计分析软件, 计量资料

[收稿日期] 2015-05-21

[作者简介] 张凯麟(1962-), 男, 副主任医师, 研究方向: 中医男科临床。

以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料比较采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]

标准。显效: 中医临床症状、体征消失或有明显改善; 好转: 中医临床症状、体征有一定改善; 无效: 中医临床症状、体征没有明显改善甚至加重。

4.2 2 组治疗前后 IELT 比较 见表 1。

治疗前 2 组阴道内射精潜伏期相差不大, 均在 1 min 左右, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$); 治疗后 2 组 IELT 均大于治疗前, 与本组治疗前比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$), 且治疗后研究组患者 IELT 大于对照组, 与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

表 1 2 组治疗前后 IELT 比较 $(\bar{x} \pm s)$ min

组别	n	治疗前	治疗后	t 值	P 值
对照组	73	1.03± 0.42	4.62± 0.94	29.792	0.000
研究组	73	0.97± 0.38	5.01± 0.68	44.312	0.000
t 值		0.905	2.872		
P 值		0.367	0.005		

4.3 2 组治疗前后夫妻性生活满意度评分比较 见表 2。

治疗前 2 组患者性生活满意度评分相差不大, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$); 2 组治疗后夫妻性生活满意度评分高于治疗前, 与本组治疗前比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$); 研究组治疗后夫妻性生活满意度评分高于对照组, 与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

表 2 2 组治疗前后夫妻性生活满意度评分比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	n	治疗前	治疗后	t 值	P 值
对照组	73	2.59± 0.37	4.24± 0.78	16.329	0.000
研究组	73	2.67± 0.48	4.85± 0.24	34.707	0.000
t 值		1.128	6.386		
P 值		0.261	0.000		

4.4 2 组各时间段起效时间比较 见表 3。

研究组在第 1 周起效患者少于对照组, 但在第 8 周开始起效的患者多于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.01$)。

表 3 2 组各时间段起效时间比较 例(%)

组别	n	1 周	4 周	8 周	12 周
对照组	73	25(34.25)	29(39.73)	15(20.55)	4(5.48)
研究组	73	8(10.96)	18(24.66)	40(54.79)	7(9.59)
t 值		11.315	3.797	18.232	0.885
P 值		0.001	0.051	0.000	0.347

4.5 2 组临床疗效比较 见表 4。

总有效率研究组 93.15%, 对照组 57.53%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 4 2 组临床疗效比较 例(%)

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	73	16(21.92)	26(35.62)	31(42.47)	42(57.53) ^①
研究组	73	48(65.75)	20(27.40)	5(6.85)	68(93.15)

与对照组比较, ① $P < 0.05$

5 讨论

目前诊断早泄标准较多, 但国内临床上判断早泄的两个指标为阴茎插入阴道后的射精潜伏期和夫妻的性生活的满意程度^[4]。

本研究对 2 组治疗前后阴道内射精潜伏期(IELT)时间以及夫妻性生活满意度评分对比可以发现, 研究组治疗后患者 IELT 明显大于对照组, 研究组治疗后夫妻性生活满意度评分明显高于对照组, 表明三才封髓方在治疗早泄患者上效果优于西药。三才封髓方主要含有天冬、熟地黄、人参、黄柏、砂仁、甘草等药, 方中人参补脾益气, 天冬能滋阴补肺生水。在《医方集解》中曾记载道“此手足太阴少阴药也。天冬以补肺生水, 人参以补脾益气, 熟地以补肾滋阴。以药有天、地、人之名, 而补亦在上、中、下之分, 使天地位育, 参赞居中, 故曰三才也”, 表明三才封髓方能够有效地治疗早泄^[5]。从本研究对 2 组治疗间起效时间对比结果可以看出, 研究组在第 1 周起效患者显著少于对照组, 但在第 8 周开始起效的患者显著多于对照组。表明西药治疗早泄起效较三才封髓方更快, 而三才封髓方治疗早泄起效明显较慢, 一般患者在连续服药 2 个月后临床症状才开始逐渐改善, 但从治疗结束后对患者治疗后疗效对比可以发现, 研究组治疗后显效例数显著多于对照组, 总有效率也明显高于对照组, 这表明服用三才封髓方患者虽然起效较慢, 但其最终治疗效果明显优于西药治疗。综上所述, 三才封髓方治疗早泄患者虽然起效较慢, 但治疗后疗效更好, 且无毒副作用, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 许明. 中医调理房事的一些方法[J]. 中华养生保健, 2015(2): 53-54.
- [2] 张维维, 方家杰, 张铭, 等. 曲唑酮联合低剂量西地那非对早泄合并勃起功能障碍患者的疗效及安全性分析[J]. 中国性科学, 2015, 3(1): 6-9.
- [3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002.
- [4] 孙志兴. 三才封髓丹化裁治疗阴虚火旺型早泄 52 例[J]. 湖南中医杂志, 2012, 28(6): 39-40.
- [5] 张冬璇, 姜晨. 杨洪涛教授应用三才封髓丹临证治验举隅[J]. 湖南中医杂志, 2013, 29(3): 28-29.

(责任编辑: 马力)