

哈乐胶囊联合双柏散治疗慢性非细菌性前列腺炎临床研究

黄谊, 邱云桥

广州中医药大学第一附属医院外科, 广东 广州 510405

[摘要] 目的: 观察哈乐胶囊联合双柏散治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床效果。方法: 选取 120 例慢性非细菌性前列腺炎患者, 随机分为对照组和实验组各 60 例, 对照组单纯服用哈乐胶囊治疗, 实验组以哈乐胶囊内服联合双柏散外敷治疗, 2 组均以 14 天为 1 疗程, 治疗 2 疗程。比较 2 组的临床疗效、前列腺常规积分, 治疗前后对 2 组患者的排尿症状、生活质量进行评估。结果: 经过 2 疗程的治疗, 实验组总有效率 93.33%, 对照组总有效率 80.00%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组排尿症状评分及生活质量评分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组卵磷脂小体积分、白细胞积分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 采用哈乐胶囊联合双柏散治疗慢性非细菌性前列腺炎, 可有效改善患者的排尿症状及提高生活质量, 疗效优于单纯服用哈乐胶囊。

[关键词] 慢性非细菌性前列腺炎; 中西医结合疗法; 哈乐胶囊; 双柏散; 慢性前列腺炎症状评分; 前列腺常规积分

[中图分类号] R697+.33 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 07-0069-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.023

Clinical Study of Hale Capsules Combined with External Application of Shuangbai San for Chronic Abacterial Prostatitis

HUANG Yi, QIU Yunqiao

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of Hale capsules combined with Shuangbai San for chronic abacterial prostatitis. Methods: Divided 120 cases of patients with chronic abacterial prostatitis into the control group and the experiment group randomly, 60 cases in each group. The control group was treated with Hale capsules only, while the experiment group was treated with Hale capsules combined with Shuangbai San. Both groups received treatment of 14 days for one course, 2 courses in total. Compared the clinical effect and prostate regular score between the two groups, and evaluated voiding symptom and quality of life in both groups before and after treatment. Results: After 2 courses of treatment, the total effective rate was 93.33% in the experiment group and 80.00% in the control group, the difference being significant ($P < 0.05$). And the two scores in the experiment group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Lecithin corpuscles scores and white cells scores in the experiment group were both lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The therapy of Hale capsules combined with Shuangbai San for chronic abacterial prostatitis can effectively improve the voiding symptom and enhance the quality of life, which has better effect than the therapy of pure Hale capsules.

Keywords: Chronic abacterial prostatitis; Integrated Chinese and western medicine therapy; Hale capsules; Shuangbai San; Chronic prostatitis symptom score; Prostate regular score

前列腺炎可发生于各年龄段的成年男性, 慢性前列腺炎包括慢性细菌性前列腺炎和慢性非细菌性前列腺炎两部分, 前者的主要病因是病原菌感染, 而后者有复杂的诱因、错综的病理变化^[1], 也有各自独特的临床特点, 应依据患者的状况制定个体化的综合治疗方法, 治疗目标包括缓解疼痛、改善排尿症状和提高生活质量, 常用药物包括抗生素、 α 受体阻滞剂,

其他的治疗方法会使用到中医药、抗抑郁药、生物反馈以及热疗等^[2-3]。哈乐是一种缓释类药物, 可以改善排尿障碍, 降低前列腺腹部压力。双柏散的中药成分具有活血通络及化瘀的功效, 能够促进皮肤的微循环, 促进血液中药物弥散。本课题组就哈乐胶囊联合双柏散治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床疗效展开研究, 结果报道如下。

[收稿日期] 2017-03-16

[基金项目] 广东省社会发展领域科技计划项目 (20120318012)

[作者简介] 黄谊 (1962-), 男, 副教授, 研究方向: 外科疾病。

1 临床资料

1.1 一般资料 120例观察病例均来自本院外科门诊,按随机数字表法分成2组各60例。对照组年龄20~58岁,平均(44.7±4.9)岁;病程0.5~3.4年,平均(2.7±1.1)年。实验组年龄20~58岁,平均(43.9±5.2)岁;病程0.4~3.3年,平均(2.5±1.2)年。2组性别、年龄、病程、前列腺常规积分等临床资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 符合慢性非细菌性前列腺炎诊断标准,临床表现主要为不同程度的尿频、尿急、下腹部及尿道疼痛,同时伴有抑郁、头晕、失眠及性功能障碍等症状;年龄22~60岁;病程在3月以上,5年以内;身体状况基本良好,自愿加入本临床研究,并签署知情同意书。

1.3 排除标准 治疗中途失访者及退出研究者;近2周有进行其他抗生素及药物治疗干扰;有药物过敏史及药物滥用史;合并性传播疾病以及心、脑、造血系统等严重的原发性或继发性疾病;严重神经、精神性疾病患者。

2 治疗方法

2.1 对照组 服用哈乐胶囊(盐酸坦索罗辛缓释胶囊,安斯泰来制药有限公司生产,每粒0.2mg),每次1粒,每天1次。以14天为1疗程,共治疗2疗程。

2.2 实验组 在服用哈乐胶囊的基础上,外敷双柏散(本院院内制剂,由大黄、侧柏叶、黄柏、泽兰、薄荷5味药物组成),每次100g,用水和蜜混匀,外敷中极、关元穴,认真检查双柏散是否变质和失效,同时注意控制双柏散温度,尽量维持在42~45℃,每次敷30min。以14天为1疗程,共治疗2疗程。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 治疗前后对患者进行问卷调查,问卷调查包含12项问题,2个维度:排尿症状(8项)、生活质量(4项),每项问题分4个等级,0分(无)、1分(轻度)、2分(中度)和3分(重度),分值越高代表症状越严重。患者治疗前后均经直肠按摩前列腺,收取前列腺液进行前列腺常规积分检测,且复查B超。

3.2 统计学方法 采用SPSS12.0统计学软件对数据进行分析。计量资料采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 于治疗2疗程后评定。治愈:临床症状与疼痛感基本消失,B超检查有所改善;显效:临床症状减轻,还有较明显的疼痛感,B超检查没有改善;无效:临床症状没有改善甚至加重。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。经过2疗程的治疗,实验组总有效率93.3%,对照组总有效率80.00%,2组比较,差异有统计学意义($\chi^2=5.19, P<0.05$)。

4.3 2组治疗前后慢性前列腺炎症状评分比较 见表2。治疗后,实验组排尿症状评分及生活质量评分均低于对照组,差异

均有统计学意义($P<0.05$)。

表1 2组临床疗效比较

组别	n	例(%)		
		治愈	显效	无效
对照组	60	32(53.33)	16(26.67)	12(20.00)
实验组	60	38(63.33)	18(30.00)	4(6.67)

与对照组比较,① $P<0.05$

表2 2组治疗前后慢性前列腺炎症状评分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	n	生活质量评分			
		排尿症状评分		生活质量评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	60	12.12±2.82	6.89±1.76	5.46±1.45	3.14±0.95
实验组	60	12.08±2.67	9.23±1.82 ^①	5.38±1.67	4.21±1.32 ^①

与对照组治疗后比较,① $P<0.05$

4.4 2组治疗后前列腺常规积分比较 见表3。实验组卵磷脂小体积分、白细胞积分均低于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。

表3 2组治疗后前列腺常规积分比较($\bar{x}\pm s$) 分

组别	n	卵磷脂小体积分	白细胞积分
对照组	60	1.84±0.52	1.92±0.81
实验组	60	1.61±0.54 ^①	1.55±0.79 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

慢性前列腺炎是一种常见的泌尿外科疾病,50岁以下的患者前列腺炎发生率最高,非细菌性前列腺炎远较细菌性前列腺炎多见^[4]。现阶段通常使用复方新诺明、坦索罗辛结合中药来治疗慢性前列腺炎患者,可使复发率最大限度的降低^[5-6]。坦索罗辛是一种肾上腺素 α 受体阻滞剂,肾上腺素增多有助于缓解患者的尿道梗阻,减小尿道压力,从而改善患者的临床症状^[7]。

双柏散是已故广东省名老中医黄耀燊的经验药方,由大黄、侧柏叶、黄柏、泽兰、薄荷5味药物组成,大黄和黄柏清热燥湿、泻火解毒,薄荷疏肝解郁,泽兰活血通络、利水消肿,侧柏叶凉血止血,全方具有活血通络、清热利湿、利水消肿之效。有研究表明,在患者的腹部热敷双柏散,药物成分可以通过体表由细胞间质进入,再通过皮肤微循环迅速弥散在血液循环中,利于临近前列腺器官的吸收。中极为膀胱之募穴,主治泌尿系统疾病;关元具有培元固本、补益下焦之功,临床上多用于治疗泌尿、生殖系统疾患,在中极与关元热敷膏药能有效治疗泌尿系统、生殖系统疾患和生殖器疾病^[8]。

本研究结果显示,实验组总有效率高于对照组,慢性前列腺炎症状评分与前列腺常规积分均低于对照组,提示哈乐胶囊联合双柏散治疗慢性非细菌性前列腺炎,可有效改善患者的排尿症状及提高生活质量,疗效优于单纯服用哈乐胶囊。

[参考文献]

- [1] 罗琦, 张天德, 刘云兴, 等. 慢性前列腺炎 / 慢性盆腔疼痛综合征相关发病危险因素分析[J]. 中国医师进修杂志, 2013, 36(8): 65- 68.
- [2] 李萌. 前列腺炎动物模型研究进展[J]. 医学综述, 2012, 18(4): 567- 570.
- [3] 张斌斌. 慢性前列腺炎的发病机制及治疗进展[J]. 疑难病杂志, 2014, 12(3): 326- 329.
- [4] Wang J, Qi L, Zhang XY, et al. Consolidation therapy is necessary following successful biofeedback treatment for pubertal chronic prostatitis patients : a 3- year follow- up study[J]. The Journal of International Medical Research, 2013, 41(2): 410- 417.
- [5] 郭建华, 龚旻, 胡巍, 等. 索利那新联合坦索罗辛治疗型前列腺炎的临床研究[J]. 中华泌尿外科杂志, 2013, 34(11): 839- 842.
- [6] 米华, 陈凯, 莫曾南, 等. 中国慢性前列腺炎的流行病学特征[J]. 中华男科学杂志, 2012, 18(7): 579- 582.
- [7] 杨肖波, 潘铁军, 谢旭敏, 等. 坦索罗辛治疗慢性非细菌性前列腺炎 / 骨盆疼痛综合征的疗效观察[J]. 国际泌尿系统杂志, 2014, 34(4): 536- 539.
- [8] 李国清, 卢丽芳. 中药保留灌肠加双柏散外敷在慢性盆腔炎症患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(2): 270- 273.

(责任编辑: 吴凌)

中药灌肠结合直肠微波治疗慢性前列腺炎疗效观察

胡冀生

青海省中医院泌尿外科, 青海 西宁 810099

[摘要] 目的: 观察在常规治疗基础上加用中药灌肠结合直肠微波治疗慢性前列腺炎患者的疗效。方法: 选取 160 例湿热兼血瘀型慢性前列腺炎患者作为研究对象, 随机分为 2 组各 80 例患者。对照组采用常规疗法治疗, 观察组在对照组治疗基础上加用中药灌肠结合直肠微波治疗。2 组均治疗 6 周。观察比较 2 组患者治疗后美国国立卫生研究院慢性前列腺炎症状指数 (NIH-CPSI)、前列腺炎检查指标的改善情况和不良反应发生情况。结果: 治疗后, 观察组 NIH-CPSI 中的疼痛评分、排尿症状评分、生活质量评分和总分均低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$)。观察组卵磷脂小体增加、白细胞减少和细菌感染情况均优于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.01$, $P < 0.05$)。2 组均未见明显的药物不良反应。结论: 在常规用药基础上应用中药灌肠结合直肠微波疗法对慢性前列腺炎患者进行治疗, 有助于增加卵磷脂小体、减少白细胞、杀灭细菌, 显著改善患者的疼痛、排尿症状, 提高生活质量, 同时无明显药物不良反应, 是一种安全有效的治疗方法。

[关键词] 慢性前列腺炎; 湿热证; 血瘀证; 中西医结合疗法; 中药灌肠; 直肠微波

[中图分类号] R697+.33 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0071-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.024

Observation of Herbal Enema Combined with Rectum Microwave for Chronic Prostatitis

HU Jisheng

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of herbal enema combined with rectum microwave based on conventional therapy for chronic prostatitis. Methods: Selected 160 cases of patients with chronic prostatitis with dampness-heat and blood stasis syndrome as study objects, and divided them into two groups randomly, 80 cases in each group. Both groups were treated with conventional therapy, while the observation group was additionally treated with herbal enema combined with rectum microwave. Observed and compared the improvements of national institutes of health chronic

[收稿日期] 2017-03-23

[作者简介] 胡冀生 (1975-), 男, 主治医师, 主要从事泌尿外科临床工作。