

慢性前列腺炎(湿热型) 128例临床疗效观察

天津中医学院一附院(300193) 郭学英

根据临床表现,慢性前列腺炎当属中医学“五淋”范畴。“白浊”、“白淫”、“尿精”、“精浊”也类似此病。

本病病因多由冒雨涉水,地处潮湿,饮食不洁,嗜食辛辣,过度饮酒,长期手淫,不健康的性生活,外感寒邪,反复的尿路感染等,使邪入于内,郁久化热或湿热蕴结于下焦而成。

1 临床资料

我院男病科经多年临床探索与研究,摸索出一整套治疗前列腺炎的方法。以药物直肠灌入,理疗,针灸,配合汤剂等数法并治。取得了较为满意的疗效。现将临床128例慢性湿热型前列腺炎观察资料统计如下(表1)。

表1 128例慢性前列腺炎患者观察资料

分 组	临 床 症 状								体 征			实验室检查				
	排尿异常		疼痛		性功能异常		精神症状		直肠检查		前列腺液检查		B超			
年 龄 组	尿频急痛	排尿不尽	尿浊尿白	小腹会阴	腰骶睾丸	性欲减低	阳痿早泄	不 育	神情抑郁	失眠多梦	增大压痛	质地偏硬	中央沟变浅消失	卵磷脂小体	白细胞	前列腺增大
20岁													+ 3 # 4 # 13	+ 5 # 8 #		9
35岁 20人	15	3	6	17	18	7	3	2	3	6	4	8	11		# 7	
35岁														+ 8 # 16 # -	+ 6 # 17 #	
50岁 38人	18	7	8	29	24	11	6	1	8	12	26	19	31		# 15	30
50岁														+ 34 # 27 #	+ 11 # 29 #	
70岁 70人	46	42	30	51	42	36	41	0	8	12	40	49	70		# 30	48

128例患者根据临床表现及实验室检查,均确诊为前列腺炎。

2 治疗方法

药物灌肠:立法:清热解毒,活血化瘀,软坚散结。前列腺1号液灌肠,每日灌肠1次,药物直肠内保留时间3小时以上。10次为1疗程。药物:山甲、皂刺、赤芍、丹皮、海藻、连翘、败酱、野菊花、桃仁、木通等。

药液温度:38 ~ 40 为最佳。

离子导入疗法:仪器,DL—Z型直流感应电疗

机。理疗时间20分钟~30分钟。

针灸:取穴,足三里、三阴交、阴陵泉,关元,气海,长强等为主穴。针感以所刺部位酸、麻、胀而发热为最好。留针时间20分钟~30分钟。

口服汤剂,立法:清热解毒,利湿通。药物:滑石10g,木通10g,公英15g,车前草10g,瞿麦20g,扁蓄15g,竹叶10g,通草10g,紫花地丁15g。如血瘀者加山甲10g,皂刺15g,三棱15g,莪术15g,桃仁15g。前列腺增大质地偏硬者,加昆布20g,海藻20g,夏枯草30g,瞿麦倍量。气滞腹痛者加川朴10g,青皮10g,元

胡20g。尿频者加芡实12g,远志15g,桑螵蛸30g,煅龙牡各20g,金樱子15g。

3 治疗标准

按《实用男性疾病诊断治疗学》为标准。

治愈:¹ 自觉症状消失。^④触诊时前列腺正常或

改善。^(四)前列腺液检查,或细菌培养阴性,卵磷脂小体较治疗前明显增多。4 定位分段尿试验正常。

显效:临床症状明显改善或减轻。

有效:临床症状部分改善或减轻。

无效:症状、体征、指诊、化验无改善。

4 治疗结果:见表2。

表2 128例慢性前列腺炎患者治疗结果

年龄组	病例 128例	治 愈			显效	有效	无效
		1~2疗程	3~4疗程	5~6疗程			
20~35岁	20人	4人	8人	3人	3人	1人	1人
36~50岁	38人	38人	12人	4人	4人	3人	3人
51~70岁	70人	4人	10人	12人	20人	8人	16人
百分率	100%	12.5%	23.4%	15% ⁺	24% ⁺	9%	14.8%

患者通过2~6个疗程治疗,治愈者约占观察病例总数的50.7%,临床症状明显改善者占24%。临床症状一般改善者占9%。无效者占14.8%。

5 病案举例

罗某,男,53岁。患者曾在施工中突发身体不适,从外地急返天津检查,于1996年6月初诊。

患者自觉症状:腰酸腰痛,痛至腰骶部,小腹坠胀抽搐样疼痛,尿频,尿急,尿道灼热刺痛,周身乏力,神情疲惫,夜不能寐,夜尿频数,每夜排尿4~5次,并伴排尿不尽之感,情绪低落,饮食无味。

前列腺指检:前列腺增大,左右叶饱满,表面尚光滑,中央沟消失。

前列腺液检查:卵磷脂小体 $\#$,白细胞 $\#\#\#$ 。

B超检查:前列腺增大,4.5 \times 3.4 \times 3.1cm。表面欠光滑。诊断为前列腺炎。

治疗:前列腺1号液离子导入,针灸,中药汤剂。法:清热解毒,利湿通淋。予八正散化裁。药:滑石10g,木通10g,车前草10g,通草10g,青皮10g,元胡

10g,瞿麦20g,扁蓄15g,竹叶10g,蒲公英15g,紫花地丁15g,红藤15g,石苇15g。

共服10剂,患者尿频,尿道刺痛大减,余症皆轻,继以八正散为基础方,酌加夏枯草30g,昆布20g,海藻20g,地龙20g,炒山甲10g,蒲公英15g,红藤15g,10剂继服。诸症减轻。继以我院自制中成药银红丸与加味三妙丸,每日早晚各1丸,温水送服。2周后患者诸症皆消。无腰酸腹痛小腹不适之感,尿频尿急灼热刺痛之感皆无。饮食增强,神情畅快夜寐安,无排尿异常。

经B超检查:前列腺恢复至4.1 \times 3.2 \times 2.8cm大小。

指检前列腺大小正常,无压痛及灼热感。

前列腺液检查:高倍视野下白细胞0~2。患者基本痊愈。

数月后追综复查,患者无排尿异常及其他不适。

(收稿日期:1996-12-24)