

中国中西医结合学会男科专业委员会《慢性前列腺炎中西医结合诊疗指南》¹ 推荐用药

湿热瘀滞 治则:清热利湿,化瘀止痛。推荐方药:龙胆泻肝汤(《医方集解》方)合桃红四物汤(《医宗金鉴》方);推荐备选方药:四妙丸(《成方便读》方)合失笑散(《太平惠民合剂局方》方);黄柏、苍术、牛膝、薏苡仁、五灵脂、蒲黄。推荐中成药:前列解毒胶囊(由水蛭、酒制大黄、益母草、蒲公英、红花、地龙、黄芪、当归、白芍、鸡内金、柴胡组成,石家庄科迪药业有限公司产品),每次1.6g,每天2次口服。中西医结合治疗思路:II型可中西药并用,III型单用中药治疗,必要时可加用西药治疗。在辨证论治的前提下,如有明确感染者可选用氟喹诺酮类抗生素口服。还可根据临床需要选用 α -受体阻滞剂以及非甾体抗炎镇痛药。



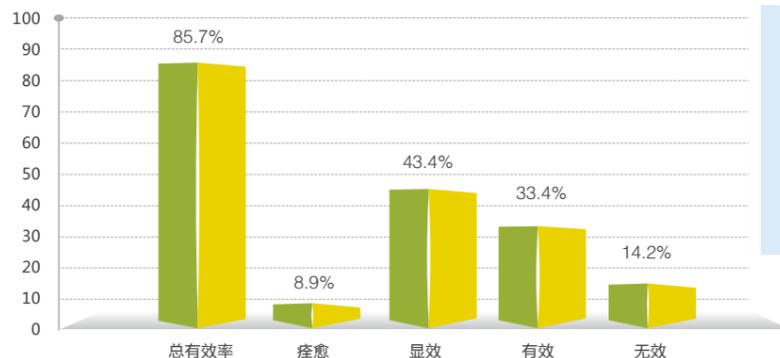
中医证型的诊断标准:具备下述主症1项、次症2项和舌脉者,即辨证成立。湿热瘀滞:主症:尿频、尿急、尿痛,排尿困难,会阴、或肛门坠胀不适或疼痛,尿道口有乳白色分泌物。次症:尿不尽、尿有余沥、尿黄、尿道有灼热感;口苦口干,阴囊潮湿。舌脉:舌红,苔黄腻,脉弦数或弦滑。

抗炎、镇痛、抑菌

全面针对慢性前列腺炎症候群

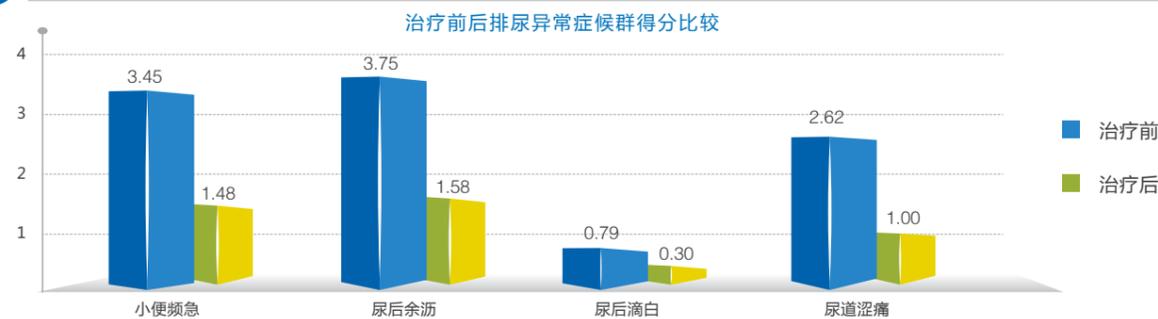
- 快速缓解排尿异常症候群——小便频急、尿后余沥、尿后滴白、尿道涩痛
- 快速缓解慢性骨盆疼痛综合征——少腹疼痛、会阴不适、腰骶疼痛、阴囊潮湿、睾丸疼痛
- 显著改善前列腺液——治疗后EPS白细胞计数明显降低、卵磷脂小体数量明显升高
- 有效抑制慢性前列腺炎反复发作——停药治疗后1-3个月,绝大部分患者各项症状治疗效果保持不变或继续减轻

抗炎、镇痛、抑菌——出色的临床疗效²

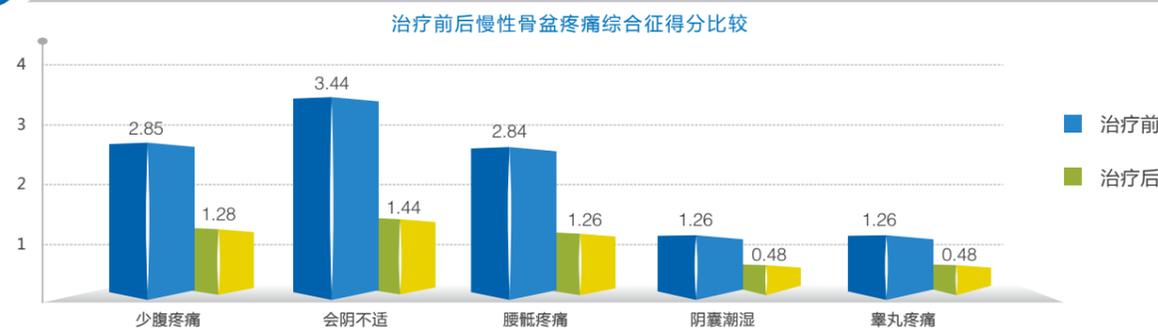


临床医院:
中国中医研究院广安门医院
河北医科大学第二医院
河南中医学院第一附属医院
山东省立医院
山东中医药大学附属医院
长春中医学院附属医院
N=302

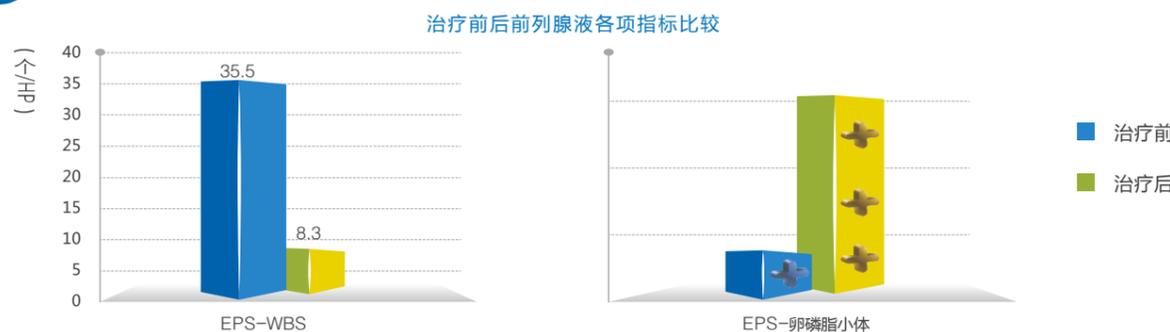
抗炎、镇痛、抑菌——快速缓解排尿异常症候群²



抗炎、镇痛、抑菌——快速缓解慢性骨盆疼痛综合征²



抗炎、镇痛、抑菌——对前列腺液具有明显的改善作用³



抗炎、镇痛、抑菌——有效抑制慢性前列腺炎反复发作²

