

# 癃闭舒合小金丸治疗前列腺增生 32 例

★ 朱雪琼 朱建龙 (浙江省温州市第三人民医院 温州 325000)

关键词:前列腺增生;癃闭舒;小金丸;中医药疗法

中图分类号:R 697<sup>+</sup>.32 文献标识码:B

笔者于 2006 年 1 月~2007 年 10 月用癃闭舒合小金丸治疗前列腺增生症 32 例,效果满意,现报告如下。

## 1 临床资料

入选对象 32 例为本院中医内科和泌尿外科患者,均为男性,年龄 56~85 岁,病史 1~30 年。全部患者均符合国家中医药管理局《中药病证诊断疗效标准》的诊断标准。辨证属瘀血阻滞、中气下陷、肾阳虚衰。

## 2 治疗方法

均用癃闭舒(石家庄科迪药业有限公司生产)合小金丸(成都永康制药有限公司生产)治疗。癃闭舒每次 0.9 g,每日 2 次;小金丸每次 1.2 g,每日 2 次。两药均连服 3 个月。服药期间禁烟酒,忌食生冷、辛辣、油腻之物,不要憋尿,保持大便通畅,慎起居,避风寒。

## 3 治疗结果

疗效标准参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[1]</sup>判定。显效:(①I - PSS ≤ 7 分,QL ≤ 1,或病情总积分降低 > 90%;②前列腺体积缩小 60% 以下;③Q<sub>max</sub> ≥ 18 ml/秒。具备以上 2 项即可) 12 例,有效(①I - PSS ≤ 13 分,治疗前 QL 为 4~6 分者降至 2~3 分,或病情总积分降低 > 60%;②前列腺体积缩小 80% 以下,残余尿量减少 > 50%;③Q<sub>max</sub> ≥ 12 ml/秒。具备以上 1 项即可) 17 例,无效(未达有效标准) 3 例,总有效率为 90.6%。

## 4 体会

前列腺增生属中医学“癃闭”、“淋证”范畴。其病因多因年老体弱,劳损肾精,肾气不足,膀胱气化

无力,浊阴不降,久病必瘀,痰瘀互结,积而成块,阻塞尿道。属本虚标实之证。《素问·上古天真论》“男子……七八肝气衰,筋不能动……肾脏衰”。“肾者主水”。因此前列腺增生病人多见于中老年,以 60 岁左右开始多发。治宜补肾益气、活血化瘀、消癥散结、通利水道。

癃闭舒的主要成分为补骨脂、益母草、金钱草、海金沙、琥珀、山慈姑。补骨脂温补肾阳,通命门;益母草、琥珀活血散瘀,利尿通淋;金钱草、海金沙利水通淋;山慈姑化痰散结。小金丸的主要成分为人工麝香、木鳖子、制草乌、枫香脂、制乳香、制没药、醋炒五灵脂、酒炒当归、地龙、香墨,具有散结消肿,化瘀止痛之功效。诸药合用,切中病机,使肾虚得补,瘀血可去,窍络通畅,气化如常。从而改善前列腺的微循环,减轻增生前列腺的充血水肿,恢复逼尿肌功能,从而增大尿流率,减少膀胱残余尿量。

现代医学认为,雄激素是 BPH 不可缺少的条件,有功能的睾丸对 BPH 的发生和发展起决定性的作用。研究表明,补骨脂具有性激素样作用,通过调节睾丸及其还原物 DHT 水平来抑制前列腺增生<sup>[2]</sup>。益母草、琥珀、乳香、没药、山慈姑等活血祛瘀药则能明显改善前列腺组织中 Ki-67 的表达,进而抑制前列腺细胞的增殖,缩小前列腺体积<sup>[3]</sup>。

## 参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 第 3 辑. 1997:54 - 57.
- [2] 许国振,崔金涛. 决闭胶囊治疗前列腺增生症的研究[J]. 中国中医药科技,2003,10(1):9 - 10.
- [3] 张蜀武,邵继春,常德贵,等. 通关胶囊治疗前列腺增生症临床及机理探讨[J]. 现代泌尿外科杂志,2002,7(3):136 - 139.

(收稿日期:2007-12-29)