

前列解毒胶囊联合加替沙星治疗性病后慢性前列腺炎 30 例疗效观察

张春和, 李焱凤

(云南中医学院第一附属医院, 云南 昆明 650021)

关键词: 性病后前列腺炎; 前列解毒胶囊; 加替沙星; 疗效

中图分类号: R697⁺33

文献标识码: B

文章编号: 1007-2349(2007)06-0014-02

2005年4月~2006年4月笔者应用前列解毒胶囊(石家庄科迪药业有限公司生产)联合加替沙星治疗性病后慢性前列腺炎 30 例,取得满意的临床疗效,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 入选病例均来自云南省中医医院泌尿男科门诊,有明确诊断的性病后慢性前列腺炎患者 60 例,所有患者均有淋病(NG)或非淋菌性尿道炎(NGU)病史,前列腺液常规检查 WBC(+~++++)。将 60 例病例随机分为治疗组和对照组各 30 例。治疗组患者年龄 26~48 岁,平均 34.6 岁;病程 5~32 个月,平均 14 月;其中单纯感染 NG 2 例,支原体(UU)12 例,衣原体(CT)4 例,同时感染 NG+UU 2 例,NG+CT 1 例,UU+CT 7 例,NG+UU+CT 2 例。对照组患者年龄 25~46 岁,平均 35.6 岁;病程 6~31 月,平均 15 月;其中单纯感染 NG 3 例,UU 10 例,CT 4 例,同时感染 NG+UU 2 例,NG+CT 2 例,UU+CT 8 例,NG+UU+CT 1 例。2 组症状见表 1,2 组资料在年龄、病程、病史、主要症状上比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。2 组治疗前 1 周均已停用一切药物,进行 NG、UU、CT 检查均为阴性。

表 1 2 组主要临床症状

组别	n	尿道灼热或刺痛	尿频	排尿不尽或不畅	尿道口有分泌物	会阴不适	小腹疼痛	睾丸精索酸痛
治疗组	30	16	19	21	9	22	17	13
对照组	30	15	20	23	8	21	16	14

1.2 治疗方法 治疗组口服前列解毒胶囊 4 粒,每日 2 次;加替沙星 400mg 每晚饭后 1 次顿服。对照组 30 例,仅用加替沙星 400mg 每晚饭后 1 次顿服。2 组疗程均为 4 周。

1.3 观察方法 用药前和用药 4 周后分别记录患者症状,前列腺液常规检查,做出临床疗效评价,同时记录是否有胃肠道反应、过敏反应等不良反应。

1.4 统计学分析 用 χ^2 检验。

2 疗效标准与治疗结果

2.1 疗效标准 基本痊愈:症状消失, WBC < 10 个/HP;显效:症状减少 60%以上, WBC 减少 60%以上;好转:症状减少 30%~59%, WBC 减少 30%以上;无效:症状减少不足 30%或 WBC 减少不足 30%。总有效率以痊愈加显效和好转计算。

2.2 治疗结果

2.2.1 2 组临床疗效比较 治疗 4 周后治疗组基本痊愈率为 30%,总有效率为 90%;对照组基本痊愈率为 13.3%,总有效率为 67.7%,2 组基本痊愈率和总有效率比较差异有统计学意义($\chi^2=11.18, P<0.05$)。见表 2。

表 2 2 组治疗 4 周的临床疗效比较 例(%)

组别	n	基本痊愈	显效	好转	无效	总有效率(%)
治疗组	30	9(30.0)	13(43.3)	5(16.7)	3(10.0)	90.0
对照组	30	4(13.3)	10(33.3)	6(20.0)	10(33.3)	67.7

2.2.2 不良反应 治疗组出现胃肠道反应 2 例;对照组出现胃肠反应 3 例,轻度过敏反应 1 例。均程度较轻不影响服药。

3 讨论

慢性前列腺炎是泌尿系统常见的疾病。目前,性接触传染而引起的慢性前列腺炎呈逐年上升的趋势,其中淋病和非淋菌尿道炎后慢性前列腺炎占有相当大的比例。性病后慢性前列腺炎是男性在淋病和 NGU 过程中由于尿道和前列腺抵抗力下降,易受各种细菌侵袭而继发性慢性前列腺炎,较难得到根治。前列解毒胶囊是科迪药业生产的专治慢性前列腺炎的中成药,主要由水蛭、大黄、益母草、蒲公英、红花、地龙、黄芪、当归、白芍、鸡内金、柴胡等药组成^[1]。方中水蛭为男科消癥通淋之良药,因本病为慢性病,瘀血湿蕴结下焦,造成窍道阻塞,一般活血化癥药很难奏效,必用虫类活血药,取其性行散,善于走窜而直达病所,《本经》谓:“水蛭,破血症积聚利水道”。药理实验证实水蛭具有较强的抗凝、纤溶、抗缺氧和抗炎等作用,可改善前列腺微循环,促进药物透入腺壁及弥散,促进炎症分泌物吸收,消除炎症反应,从而减轻前列腺充血、水肿,促进腺管通畅^[2];大黄为逐瘀通经,凉血解毒,清利湿热,通便降浊的佳品,二药合用逐瘀血,破癥瘕,利湿热,泻瘀浊,针对慢性前列腺炎瘀血湿蕴结之主证有较好疗效。益母草有活血通经,利水消肿,清热解毒之效;蒲公英有清热解毒,消痈散结,利湿通淋之功;红花活血通经,祛瘀止痛;地龙清热利尿,兼能通经活络;黄芪补气升阳,升运脾阳,扶正固本,以防久病脾虚气陷,脾精下流,加重白浊排出,又能生血行滞,调畅气血,活血通络,兼能利尿消肿,以除膀胱之水湿;当归补血活血止痛,与黄芪同用,补气生血;白芍养血敛阴,柔肝止痛,与当归相合,柔筋止痛,与柴胡相配,疏肝解郁,调畅气血;鸡内金健胃消积,软坚散结;柴胡引导诸药直达病所,以畅达宗筋脉络。诸药合用,相辅相成,共奏活血解毒,利湿化浊之效,使慢性前列腺炎得以治愈或缓解。周素贞等^[3]用该药治疗慢性前列腺炎的有效率为 95.2%。加替沙星是第四代氟喹酮类广谱抗菌药,除了具有传统喹诺酮类药物抗革兰氏阴

复方祖师麻长效止痛剂治疗 55 例肛肠病术后止痛效果临床观察

郭 淳

(四川省成都市中西医结合医院肛肠科, 四川 成都 610017)

摘 要:目的:观察复方祖师麻长效止痛剂在肛肠病术后的止痛效果。方法:选择肛肠疾病术后患者 110 例,随机分为治疗组 55 例和对照组 55 例,分别采用复方祖师麻长效止痛剂和复方薄荷脑液治疗,对比观察 2 组术后伤口疼痛、排便、换药后伤口疼痛情况。结果:复方祖师麻长效止痛剂对肛肠病术后镇痛效果与复方薄荷脑液相近,但术后并发症较复方薄荷脑液少。结论:复方祖师麻长效止痛剂对肛肠病术后患者具有较好的临床止痛及减少并发症的效果。

关键词:复方祖师麻长效止痛剂;肛肠病;手术后止痛

中图分类号:R657.1

文献标识码:B

文章编号:1007-2349(2007)07-0015-01

1 临床资料

肛肠疾病手术后患者 110 例,其中混合痔 63 例,肛周脓肿 12 例,肛瘘 16 例,肛裂 19 例。110 例均为我科住院病人,男 46 例,女 64 例;年龄 17~62 岁,平均年龄 43.4 岁;病程 7 天~38 年,平均 12.6 年。随机分为治疗组(复方祖师麻长效止痛剂组)55 例,对照组(复方薄荷脑液组)55 例。

2 治疗方法

完成术前准备(少渣半流质饮食,0.2%肥皂水清洁灌肠,肛周备皮),麻醉成功后,根据患者的病情选择相应的手术方式,术中彻底止血,术毕治疗组于创面切口周围皮下浸润注射复方祖师麻长效止痛剂,该止痛剂采用祖师麻注射液 4ml(山西康意制药有限公司生产),亚甲蓝注射液 20mg 加 0.25%布比卡因 4ml 配制成 10ml 长效止痛剂。根据创面的大小,决定用量的多少,一般 10ml 左右,创面较大可多加 2~4ml 祖师麻注射液。止痛时用无菌敷料轻揉注射部位,使药物分布均匀,创面以云南白药、三黄纱条填塞,塔形纱布压迫,宽胶布固定。对照组术毕以复方薄荷脑液 10ml 于创面基底部作点状注射,创面包扎同治疗组。

性菌活性外,还具有较其他喹诺酮类药物更强大的抗革兰氏阳性菌、厌氧菌、淋球菌、支原体、衣原体等病原体的活性。

笔者应用前列解毒胶囊联合加替沙星治疗性病后慢性前列腺炎,总有效率达 90%,明显高于单用加替沙星(67.7%, $P < 0.05$),且副作用较轻。另外还应注意淋病和非淋菌性尿道炎后慢性前列腺炎的心理治疗。因有不洁性接触史的前列腺炎患者,常怀疑性病复发或不能治愈,其症状常为尿道不适、尿频、灼热感、会阴部坠胀不适等,而主诉症状常与查体及实验室检测结果不符,此类病人多与精神因素有关。因此对性病后无菌性慢性前列腺炎,耐心细致地解释有关性病的相

3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准 显效:术后创面完全无痛,排便、换药时亦无疼痛;有效:术后创面基本不痛,排便、换药时稍感不适;无效:术后创面疼痛明显,排便、换药疼痛更甚,需服止痛药或肌注杜冷丁才能缓解。

3.2 治疗结果 治疗组显效率 85.45%,有效率 10.9%,总有效率 96.35%;对照组显效率 81.81%,有效率 9.09%,总有效率 90.9%。经统计学 χ^2 检验, $P > 0.05$,2 组镇痛无显著性差异,见表 1,但治疗组术后并发症较对照组轻, $P < 0.05$,具有显著性差异,见表 2。

表 1 2 组临床疗效比较 例(%)

组别	n	显效	有效	无效
治疗组	55	47(85.45)	6(10.9)	2(3.64)
对照组	55	45(81.81)	5(9.09)	3(5.45)

经 χ^2 检验, $P > 0.05$

表 2 2 组术后并发症比较

组别	n	创面水肿	术后尿潴留	愈合时间(天)
治疗组	55	6	5	12
对照组	55	32	29	19

经 χ^2 检验, $P < 0.05$

4 体会

肛肠术后大多数患者不仅创处疼痛难忍,而且常常出现创面水肿、尿潴留等并发症,影响了患者的术后日常生活和手术的疗效,因此,术后镇痛对于提高患者生活质量、减少并发症、促进伤口愈合等有重要的意义。复方祖师麻长效止痛剂对患者术后长效止痛有良好效果,本组无 1 例对患者排便有影响,祖师麻注射液与亚甲蓝、布比卡因的综合作用不但减轻了伤口疼痛,降低了疼痛的敏感性,而且减少了创面水肿、尿潴留等并发症的发生率。

(收稿日期:2007-01-30)

关知识,逐渐消除其恐惧和紧张的心理状态是非常必要的。

参考文献:

- [1]陈子华.前列腺炎和前列腺增生[M].长春:吉林科技出版社,2002.122.
- [2]杨欣.水蛭的药理作用及其在男性病治疗中的应用[J].中医药学刊,2002,20(2):179~180.
- [3]周素贞,赵润璞.前列解毒胶囊治疗慢性前列腺炎的临床观察[J].河南医药信息,2002,10(16):68.

(收稿日期:07-01-12)