

# 前列解毒胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征的临床研究

甘建国 周女英 孙美蓉

(丰城市人民医院,江西 丰城 331100)

**【摘要】目的** 探讨前列解毒胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征的临床效果。**方法** 选取我院 2016 年 1 月—2017 年 1 月收治的慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征患者 100 例,采取抽签法将其分为对照组和观察组,每组 50 例。对照组采用前列解毒胶囊联合左氧氟沙星进行治疗,观察组在此基础上加用盐酸坦洛新治疗,对 2 组患者的疼痛症状、慢性前列腺炎症状指数(NIH-CPSI)、白细胞(WBC)、生活质量等临床指标及不良反应发生率进行比较。**结果** 观察组患者经过治疗后疼痛症状评分、WBC、NIH-CPSI 评分均明显低于对照组( $P<0.05$ ),观察组生活质量评分明显优于对照组( $P<0.05$ )。2 组患者不良反应发生率对比差异无统计学意义( $P>0.05$ )。**结论** 前列解毒胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征临床疗效优异。

**【关键词】**慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征 前列解毒胶囊 盐酸坦洛新缓释片 临床疗效

**Clinical study on treatment of chronic prostatitis / chronic pelvic pain syndrome**

Gan Jianguo, Zhou Nuying, Sun Meirong. The People's Hospital of Fengcheng City, Fengcheng, Jiangxi 331100

**【Abstract】Objective** To investigate the clinical effect of the forefront detoxification capsules combined with tylosine hydrochloride sustained-release tablets in the treatment of chronic prostatitis / chronic pelvic pain syndrome. **Methods** 100 cases of chronic prostatitis / chronic pelvic pain syndrome were enrolled in our hospital from June 20 to June 2017, and 50 cases were divided into control group and observation group by lottery method. The control group was treated with the first detoxification capsules combined with levofloxacin. The observation group was treated with the first detoxification capsules combined with levofloxacin hydrochloride and levofloxacin hydrochloride. The pain symptoms, NIH-CPSI (chronic prostatitis symptom index), WBC (white blood cell), Quality of life and other clinical indicators and the incidence of adverse reactions were scored and compared. **Results** The scores of WBC and NIH-CPSI were significantly lower in the observation group than those in the control group ( $P<0.05$ ). The quality of life of the patients after treatment was significantly better than that of the control group ( $P<0.05$ ). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ( $P>0.05$ ). **Conclusion** The forefront of detoxification capsules combined with tamsulosin hydrochloride sustained-release tablets in the treatment of chronic prostatitis / chronic pelvic pain syndrome clinical efficacy is excellent.

**【Key Words】**Chronic prostatitis/chronic pelvic pain syndrome Forefront of detoxification capsules Tylosine hydrochloride sustained release tablets Clinical effect

DOI :10.19435/j.1672-1721.2017.31.007

慢性 型前列腺炎亦称慢性非细菌性前列腺炎或慢性骨盆疼痛综合征,是目前慢性前列腺炎患者中最为常见的类型,约占 90%以上<sup>[1]</sup>。发病类型包括细菌性及非细菌性慢性骨盆疼痛综合征两类,患者多存在尿路感染病史,给患者的日常工作和生活造成了严重影响。为了探讨行之有效的治疗方式,本文对前列解毒胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征的临床效果进行了分析和研究,现报道

如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取我院 2016 年 1 月—2017 年 1 月收治的 100 例慢性前列腺炎 / 慢性骨盆疼痛综合征患者作为研究对象,采用抽签法将其分为 2 组各 50 例。观察组患者年龄 20 岁~57 岁,平均年龄  $(32.17 \pm 2.35)$  岁;病程 3 个月~9 个月,平均  $(4.25 \pm 1.07)$  月。对照组患者年龄 20 岁~56 岁,平均年龄  $(32.37 \pm 2.29)$  岁;病程 3 个月~10 个月,平均  $(4.17 \pm 1.23)$  月。2 组一般资料差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。

基金项目 宜春市科技计划项目(JXYC2017KSB019)

作者简介:甘建国,男,本科,副主任医师。

1.2 方法 予以对照组患者前列解毒胶囊(石家庄科迪药业有限公司;国药准字 Z20020140),口服,1.6 g/次,2次/d;左氧氟沙星(山西津华晖星制药有限公司;国药准字 H20065115),口服,0.2 g/次,2次/d。观察组在对照组基础上予以患者盐酸坦洛新(昆明积大制药股份有限公司;国药准字 H20051461),口服,0.2 mg/次,1次/d。

1.3 观察指标 通过观察慢性前列腺炎症状指数(NIH-CPSI)评分、疼痛症状评分、生活质量、白细胞(WBC)以及不良反应等相关指标,评估2组治疗效果。采用视觉模拟评分法<sup>[2]</sup>对

患者的疼痛症状加以评定,满分10分,评分越高表明患者疼痛程度越严重。根据卡氏功能状态评分标准<sup>[3]</sup>对患者的生活质量加以评定,满分100分,评分越高表明患者健康状况越好,耐受度越高。

1.4 统计学方法 使用SPSS19.0统计学软件对数据进行分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用 $t$ 检验, $P<0.05$ 表明差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 2组患者治疗前后临床指标评分对比 见表1。

表1 2组患者治疗前后临床指标评分对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	疼痛症状评分(分)		WBC(个/HP)		NIH-CPSI评分(分)		生活质量(分)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	50	5.32 $\pm$ 1.78	1.17 $\pm$ 0.65	72.76 $\pm$ 21.58	21.88 $\pm$ 13.35	25.54 $\pm$ 5.27	12.29 $\pm$ 4.27	56.84 $\pm$ 10.25	84.39 $\pm$ 5.74
对照组	50	5.36 $\pm$ 1.74	2.63 $\pm$ 0.79	72.59 $\pm$ 22.43	38.57 $\pm$ 17.28	25.63 $\pm$ 6.18	15.92 $\pm$ 6.83	56.79 $\pm$ 10.91	73.94 $\pm$ 7.87
$t$		0.114	10.091	0.039	5.405	0.078	3.187	0.024	7.586
$P$		0.910	0.000	0.969	0.000	0.938	0.002	0.981	0.000

2.2 2组患者不良反应发生情况对比 治疗期间,观察组不良反应发生例数3例,发生率6%;对照组不良反应共发生4例,发生率8%,2组对比差异无统计学意义( $\chi^2=0.154, P=0.695$ )。

## 3 讨论

慢性前列腺炎病因及发病机理尚不十分明确,可能与细菌感染、自身免疫反应或免疫异常、物理损伤、炎症、长期充血等有关<sup>[4]</sup>。据相关数据统计显示,中国男性15岁~60岁群体前列腺炎发病率约为8.3%<sup>[5]</sup>。在临床治疗中,由于前列腺包膜组织结构较为复杂,所处位置较为隐蔽,因此探讨行之有效的前列腺病症治疗方法成为了医学界尤为关注的课题。

盐酸坦洛新缓释作为一种高选择性 $\alpha_1$ 受体阻滞剂,可以选择性地作用于后尿道、膀胱颈及前列腺部 $\alpha_1$ 受体,促使前列腺及相关膀胱颈等区域的平滑肌保持松弛,缓解膀胱颈及尿道痉挛现象,改善下尿路疼痛及刺激症状;同时作用于盆底交感神经,解除盆底肌痉挛,缓解会阴、盆底肌紧张性疼痛,提高患者生活质量。前列解毒胶囊所含成分具备较强的脂溶性,能够顺利穿透前列腺包膜,提高组织内部药物浓度,强化药物效用。两药联用可有效改善患者临床症状,达到预期治疗效果。本文观察组患者经过治疗后疼痛症状评分、WBC数值、NIH-CPSI评分均明显小于对照组( $P<0.05$ );观察组生活质量评分明显高

于对照组( $P<0.05$ );2组患者不良反应发生率对比无统计学差异( $P>0.05$ )。说明采用前列解毒胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎/慢性骨盆疼痛综合征安全有效。

综上所述,前列解毒胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎/慢性骨盆疼痛综合征临床效果显著,能够有效改善患者病情,促进恢复,安全性高,值得临床借鉴。

## 参考文献

- [1] 俞王海.前列舒通胶囊联合坦洛新缓释片治疗Ⅱ型前列腺炎临床观察[J].浙江中西医结合杂志,2014,24(2):162-163.
- [2] 程丽艳,屠凌岚,史红.p38MAPK对慢性前列腺炎疼痛的影响及槲皮素的干预作用[J].中国现代应用药学,2016,33(8):984-988.
- [3] 陈美元,郎金田,崔刚,等.认知行为疗法对慢性前列腺炎患者临床症状及生活质量的疗效[J].神经疾病与精神卫生,2015,15(5):481-484.
- [4] 骆华,廖高源,刘琛,等.前列舒通胶囊联合盐酸坦洛新缓释片治疗慢性前列腺炎/慢性骨盆疼痛综合征的临床研究[J].西南军医,2015,17(4):363-365.
- [5] 吴小将,楼朝明,田文俊,等.坦洛新联合前列解毒胶囊治疗慢性非细菌性前列腺炎的临床研究[J].浙江创伤外科,2017,22(1):131-132.

(收稿日期:2017-09-04)

欢迎订阅《基层医学论坛》杂志  
——基层医务人员的首选读本