

崔云教授治疗慢性前列腺炎经验撷菁

郜都¹ 指导: 崔云²

(1. 浙江中医药大学第三临床医学院 浙江 杭州 310053; 2. 浙江中医药大学附属宁波中医院 浙江 宁波 315010)

摘 要: 崔云教授从事男科疾病临床和科研工作已30余载,擅长治疗各种男科疾病。在慢性前列腺炎的治疗方面有其独到的经验:导师认为本病病机特点为湿热毒内蕴、瘀血内阻及正气亏虚,治疗上选用清热化湿解毒、活血化瘀及扶正益气为治疗法则,善施经方、名方,并创新使用自拟方,在药物选择上,除辨病辨证选择方剂和药物外,同时发挥药物特性,擅用对药,且在临症中尤重对患者心理的疏导。

关键词: 慢性前列腺炎; 名医经验; 崔云

中图分类号: R697.33

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2014)05-1118-03

Professor CUI Yun's Experience for Treating Chronic Prostatitis

GAO Du¹, Advisor: CUI Yun²

(1. Zhejiang Chinese Medicine University, Hangzhou 310053, Zhejiang, China;

2. Ningbo Hospital of TCM Affiliated of Zhejiang Chinese Medical University, Ningbo 315010, Zhejiang, China)

Abstract: Professor CUI Yun has engaged in the clinical research of male diseases more than 30 years and specializes in treating all kinds of male diseases and has some original experiences in the treatment of chronic prostatitis. Professor CUI thinks that the pathogenesis of the disease is the combination of damp-heat and cold-damp, stagnation of blood stasis and the deficiency of vital qi. In the treatment, he chooses methods of clearing heat and eliminating dampness, activating blood circulation and benefiting qi as the rule of treatment. He is good at using famous prescriptions and innovatively uses self-made decoctions. On the selection of herbal medicines, in addition to disease and syndrome differentiation of selected prescription and drugs, the herbal medicines have played their medicinal properties. He is good at using drugs. In clinical disease, he pays particular attention to the patients' counseling.

Key words: chronic prostatitis; famous doctors' experience; CUI Yun

慢性前列腺炎(以下简称CP)约占男科门诊20%~25%,超过50%男性曾经出现过前列腺炎的症状^[1-2],好发于青壮年男性,是一种最常见的泌尿男性生殖系统疾病,其病因、病机繁多复杂,至今尚未被完全阐明,给患者的生活质量带来了严重影响。

崔师为中华中医药学会男科分会副主任委员、浙江省名中医、浙江中医药大学博士生导师。从事男科30载,其用药思路精巧,颇具特色。临床诊治男性病经验丰富,并形成了完整的理论体系,笔者有幸随师侍诊,深得教诲,现就崔师治疗CP的经验介绍如下。

收稿日期: 2013-12-10

基金项目: 浙江省名老中医专家传承工作室建设计划项目(GZS2012030); 浙江省中医药科技计划项目(2009CB071); 宁波市科技计划项目(2010C91040)

作者简介: 郜都(1985-),男,湖南邵阳人,2011级硕士研究生,研究方向: 中西医结合泌尿男科。

通讯作者: 崔云(1961-),男,浙江宁波人,主任中医师,博士研究生导师,研究方向: 中西医结合泌尿男科的临床和科研。

1 病因病机

祖国医学主要将其归纳在“淋浊”、“精浊”等范畴,《诸病源候论》云“诸淋者,由肾虚而膀胱热故也。”《素问·痿论》指出“思想无穷,所愿不遂,意淫于外,入房太甚,宗筋弛纵,发为筋痿,乃为白淫。”《景岳全书》:“淋之初病,则无不由乎热剧,勿容辨矣。”《医学三字经》云“盖以脾主土,土病湿热下注则小水浑浊,湿胜于热则白浊。”陈武山认为“肾虚、湿热、血瘀、痰结、虫毒才是引起的较完整的病因病机”。王琦认为CP的病机特点主要为“瘀浊阻滞”。崔师则认为,CP的致病主要原因是湿热瘀,湿热循经下扰,引动相火,导致前列腺反复充血,久则致瘀,热毒耗气致机体正气亏虚;瘀血影响脏腑组织正常的营养供给,致病变组织复康困难;正气亏虚则无力祛邪,进而又加重瘀血程度。湿热内蕴、瘀血内阻及正气亏虚三者往往互为因果,使CP患者病情反反复复、缠绵难愈。

2 治法治则

崔师指出,根据CP之病因病机,当选清热化湿、活血化瘀及扶正益气为治疗CP的治疗法则,其中清热化湿类中药有较强的抗炎、抗病原体作用,常用大黄、川柏、蒲公英、虎杖、苦参、败酱草等。活血化瘀类中药有改善前列腺

局部血液循环,减轻前列腺充血,软化已变硬的腺体,并有利于炎症的消退。常用药物有:桃仁泥、片姜黄、三七粉、川芎、莪术、红花、土鳖虫等。益气扶正类中药能显著提高机体免疫功能,增强机体的祛邪能力。崔师强调,即使CP患者有湿热毒内蕴病理因素存在,临床中仍可投之甘温益气类中药。常用药太子参、党参、黄芪、白术等。然CP的病变繁多复杂,除上述湿热毒内蕴、瘀血内阻及正气亏虚三大主要因素外,阳虚、阴亏、气滞等亦常兼而见之。因此,临床中应根据不同患者的不同病情,在治疗原则基础上灵活伍以相应疗法,随之加入相应药物,即“随症化裁”,方为善法。

3 善施经方、名方

3.1 湿热毒蕴证 症见:尿频、尿急、尿痛,小便有灼热感,尿有余沥,排尿苦难,小便黄赤,后尿道、肛门、会阴部、腰骶、睾丸疼痛或坠胀不适,排尿或大便时常有乳白色分泌物从尿道口溢出,伴口干、口苦,舌红,苔黄腻,脉滑数。治法:清利湿热,解毒排浊。方药:四妙散合当归贝母苦参丸化裁:薏苡仁30g,苍术10g,黄柏10g,川牛膝15g,当归15g,浙贝母15g,苦参10g,桃仁10g,红花6g,生蒲黄10g(包煎),滑石30g(包煎),萆薢15g,虎杖15g,败酱草30g,车前子20g(包煎),黄芩10g。

3.2 瘀血内阻证 症见:慢性前列腺炎经久不愈、情志抑郁多为此类,疼痛明显,后尿道、会阴部刺痛明显,少腹、睾丸、腹股沟坠胀不适,常有射精痛。尿频,尿有余沥,排尿不适,常有刺痛,排尿或大便时乳白色分泌物从尿道口溢出并不多见,前列腺触摸质地变硬或有结节,大小正常或偏小,或有血尿,血精。舌质偏黯或瘀点,苔白或黄,脉弦涩。治法:祛瘀排浊,坎坚散结。方药:活血祛瘀方化裁:柴胡8g,生白芍25g,赤芍15g,枳实10g,当归15g,川芎10g,桃仁10g,红花6g,浙贝母25g,夏枯草20g,三七粉6g(冲服),红藤20g,败酱草30g,天花粉20g,生山楂30g,黄芩10g。

3.3 正气不足证 症见:与肾阴虚或肾阳虚证相比,临床上正气亏虚较为多见,尤其是肾气虚更为常见,本病病程较长,常达数年。尿急、尿道不适,尿有余沥、滑精早泄,会阴部、少腹、睾丸、腰背、骶部疼痛游走不定。有相当部分患者出现头晕目眩、神疲乏力、腰膝酸软、听力减退,气短等正气亏虚之候,往往伴有不同程度的性功能下降。治法:补益脾肾,祛瘀排浊。方药:金匱肾气丸化裁:大生地20g,怀山药25g,山茱萸10g,茯苓20g,牡丹皮10g,川芎12g,桂枝6g,川牛膝15g,车前子20g(包煎),绞股蓝12g,川断15g,盐杜仲15g,薏苡仁30g,蒲公英30g,黄芩10g,墨旱莲20g,红景天15g,石菖蒲10g。

4 验方介绍

导师根据多年临床实践经验,总结出了自己经验方“前列煎”(导师自拟方),药用:虎杖15g,败酱草30g,片姜黄12g,三七粉6g(冲服),浙贝母20g,当归15g,生黄芪20g,该方既来源于导师的临床实践,又在前期的动物实验中得到验证^[3-4],疗效显著。方中虎杖祛风利湿,散瘀定痛;败酱草破瘀排浊,解毒祛湿;片姜黄活血行气,通淋排浊,通经止痛;三七粉通脉行瘀,消肿定痛;浙贝母解郁散结,利水通淋;当归补血调经,活血止痛;生黄芪健脾补中,

升阳举陷,益气利尿。全方共奏清热利湿解毒、活血化瘀、扶助正气之功效;现代药理研究也认为,浙贝母、三七粉、片姜黄等中药均有镇痛、抗氧化、抑菌、抗菌及明显的抑制成纤维细胞增殖的作用。

5 妙立对药

导师在治疗CP时惯用对药,如常用萆薢与沙苑子配伍,萆薢,苦,平。归肾、胃经。功能利湿去浊、祛风除痹。临床常用于治疗膏淋、白浊、风湿痹痛等。沙苑子,甘,温。归肝、肾经。功能补肾固精,养肝明目。临床常用于治疗肾虚腰痛、阳痿遗精、遗尿尿频、白带过多、目暗不明、头昏眼花等。两者相须而用,补肾导浊,补泻兼施,化湿不伤阴,益肾无留邪,用于治疗慢性前列腺炎,每获良效。或用车前子与益智配伍,车前子,甘,微寒。归肝、肾、肺、小肠经。功能利尿通淋,渗湿止泻,明目,祛痰。临床常用于治疗淋证、水肿、泄泻、目赤肿痛、目暗昏花、翳障、痰热咳嗽等。《删补颐生微论》云:“车前子,利水之品乃云益精,何也?男女阴中,各有二窍:一窍通精,乃命门真阳之火;一窍通水,乃膀胱湿热之水。二窍不并开,水窍开,则湿热外泄,相火常宁,精窍常闭,久久精足目明。”益智,辛,温。归肾、脾经。功能暖肾固精缩尿,温脾开胃摄唾。临床常用于治疗下元虚寒,遗精,遗尿,小便频数;脾胃虚寒,腹痛吐泻,口涎自流等。车前子以通利为要,益智仁以固摄为主。二药伍用,一涩一利,相互制约,互制其短而展其长,固下元、利小便、去湿浊甚效。主要用于治疗CP小便浑浊不清,尿意频频,淋漓不畅等症;或用乌药与刘寄奴配伍,乌药,辛,温。归肺、脾、肾、膀胱经。功能行气止痛,温肾散寒。临床常用于治疗寒凝气滞胸腹诸痛证、尿频、遗尿等。刘寄奴,苦、温。归心、肝、脾经。功能散瘀止痛,疗伤止血,破血通经,消食化积。临床常用于治疗跌打损伤、肿痛出血、血瘀经闭、产后瘀滞腹痛、食积腹痛、赤白痢疾等。二药伍用,化瘀止痛,顺气通淋之效增强。

6 重视心理疏导

崔师认为,精神压力给CP患者所带来的影响远远大于疾病本身,CP不仅仅是一个医学问题,而且也是一个社会学问题。CP是青壮年的常见多发病,该病某些症状往往缠绵难愈,故对患者身心造成很大的创伤。反过来,这必然也会影响或加强CP的病情及症状,即临床医生所称的“精神紧张性前列腺炎”病变,发病原因主要就是因为精神紧张所致,当患者身心放松、情绪稳定的情况下,所有不适症状也随之减轻或消失。崔师经过多年临床实践总结认为,对于CP患者的治疗,加强心理疏导可明显提高临床疗效,并缩短疗程。因此,在对CP患者进行药物治疗的同时,亦应加强对其心理疏导。

7 病案举例

赵某,28岁,快递专员,已婚。于2012年9月15日初诊。1年前出现会阴部、腰骶部不适,尿频、小便有灼热感、尿余沥不尽、尿末滴白,有长期骑车及冒雨工作经历。曾于某医院检查,诊断为CP,期间服用多种抗生素效果欠佳,症状始终反反复复,半月前小腹部、会阴部、腰骶部疼痛加重,伴有尿频、尿急、尿余沥不尽、尿末滴白,大便干结,口苦,寐差,梦多。舌质红,苔黄腻,脉滑数。诊断:淋浊。辨证:湿

星点设计-响应面法优化Ⅱ型 ZTC 1+1 天然澄清纯化人参多糖的研究

徐攀¹, 夏伯侯³, 程林¹, 倪章翔², 陈京²

(1. 浙江省中医药研究院 浙江 杭州 310007; 2. 浙江中医药大学 浙江 杭州 310053; 3. 湖南中医药大学 湖南 长沙 410208)

摘要:目的: 考察Ⅱ型 ZTC1+1 天然澄清剂在人参多糖提取中的纯化效果, 并优化人参多糖的最佳纯化工艺。方法: 采用星点设计-响应面法来安排实验, 以多糖含量为指标, 考察Ⅱ型 ZTC1+1 天然澄清剂加入量、纯化时间、纯化温度对纯化效果的影响。结果: Ⅱ型 ZTC1+1 天然澄清剂纯化人参多糖的最佳工艺为: 加入的澄清剂用量(B:A=2:1)为药液体积分数的2%, 纯化温度为73℃, 纯化时间135 min, 此工艺条件下获得最大人参多糖保留率为67.9%。结论: Ⅱ型 ZTC1+1 天然澄清剂能有效纯化人参多糖, 且基于星点设计-响应面法优化的纯化工艺, 方法简单可行, 精密度高, 预测性好。

关键词: 天然澄清剂; 人参多糖; 星点设计; 响应面法; 纯化

中图分类号: R285.5

文献标志码: A

文章编号: 1673-7717(2014)05-1120-03

Optimization of Purification of Ginseng Polysaccharide by Type II ZTC 1+1 Natural Clarifying Agent using Box-Behnken Design-Response Surface Methodology

XU Pan¹, XIA Bohou³, CHENG Lin¹, NI Zhangxiang², CHEN Jing²

(1. Zhejiang Academy of Traditional Chinese Medicine, Hangzhou 310007, Zhejiang, China;

2. Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310053, Zhejiang, China;

3. Hunan Chinese Medical University, Changsha 410208, Hunan, China)

热毒蕴证。治法: 清利湿热, 活血通络, 解毒排浊。方药: 四妙散合当归贝母苦参丸化裁: 薏苡仁 30 g, 苍术 10 g, 黄柏 10 g, 川牛膝 15 g, 当归 20 g, 浙贝母 15 g, 苦参 10 g, 生白芍 25 g, 天花粉 15 g, 败酱草 30 g, 车前子(包煎) 20 g, 益智 12 g, 生山栀 12 g, 甘草 6 g。共 7 剂, 水煎服, 日 1 剂, 1 日 3 次。

二诊: 9月22日。患者自诉诸症较前减轻, 大便、睡眠正常, 仍觉小腹部、会阴部轻微疼痛, 舌略红, 苔薄黄, 脉弦滑。处方: 在前方基础上去掉苍术, 当归, 天花粉, 败酱草, 生山栀, 将生白芍剂量变为 15 g, 加上炙紫菀 15 g, 郁金 12 g, 虎杖 12 g, 共 7 剂, 用法同前。

三诊: 9月29日。尿急、尿余沥不尽、尿末滴白已消失, 尿频时有, 小腹部、会阴部偶感不适, 舌略红, 苔薄白, 脉弦。处方: 在二诊基础上去掉薏苡仁, 苦参, 车前子, 益智, 郁金, 加上威灵仙 10 g, 五味子 12 g, 共 7 剂, 用法同前。并嘱其思想上要放轻松、避免久坐及长期骑车等事项。前后

服药 3 周, 诸症悉除, 半年后电话随访无复发。

按: 患者为快递专员, 有长期骑车及冒雨工作经历。久居湿地, 肝失疏泄, 脾胃气机失调, 湿则内生, 郁久生热, 湿热蕴结, 留恋难去。长期骑车, 精室血行受阻, 气血瘀滞。治以清利湿热, 活血通络, 解毒排浊。清利湿热排浊使膀胱气化功能恢复正常, 活血通络使精室络脉畅通。并加入扶正之品, 使之邪去而不伤正, 则病自愈。CP 病因、病机繁多复杂, 且极易复发。因此, 为避免复发, 应嘱其患者精神不要太紧张, 忌烟酒及辛辣刺激性食物, 要有规律进行房事, 避免长期骑车及久坐, 加强体育锻炼, 预防感冒, 提高机体免疫力及抗病能力, 乃防止本病复发之根本所在。

参考文献

- [1] Collins MM, Stafford RS, O'Leary MP, et al. How common is prostatitis? A national survey of physician visits[J]. J Urol, 1998, 159(4): 1224-1228.
- [2] Krieger JN, Egan KJ, Ross, et al. Chronic pelvic pains represent the most prominent urogenital symptoms of "chronic prostatitis"[J]. Urology, 1996, 48(5): 721-722.
- [3] 崔云, 陈建伟, 沈维才, 等. 前列煎对实验性慢性非细菌性前列腺炎大鼠 IL-1 β 和 COX-2 表达的影响[J]. 中华中医药学刊, 2012, 30(7): 1545-1548. 后插 3-后插 4 页.
- [4] 崔云, 陈建伟, 沈维才, 等. 前列煎对慢性非细菌性前列腺炎大鼠前列腺组织 TGF- β 1 和 CTGF 表达的影响[J]. 中国中医药科技, 2012, 19(6): 491-493.

收稿日期: 2013-12-12

基金项目: 浙江省科技计划项目(2010F0033); 浙江省中医药科技计划项目(2013ZA006)

作者简介: 徐攀(1984-), 女, 浙江磐安人, 助理研究员, 博士, 研究方向: 中药药效物质基础研究。

通讯作者: 陈京(1979-), 女, 浙江磐安人, 讲师, 博士, 研究方向: 中药资源开发利用研究。E-mail: cj00123@zjtcn.net。