

# 再谈贾金铭教授 论治慢性前列腺炎的经验

□ 马卫国\* 焦拥政 孔令青 (中国中医研究院广安门医院 北京 100053)

慢性前列腺炎(CPPS)是由不同原因所致的一类综合征,以排尿和蓄尿刺激症状和膀胱生殖区疼痛为主要表现,是青壮年男性的常见病、多发病。慢性前列腺炎的病因和发病机理尚未完全明了,目前研究认为与病原体感染、免疫和神经内分泌功能异常、物理和化学因素刺激、盆腔静脉性疾病、氧化应激作用增强、锌含量与前列腺抗菌因子活性抑制、精神心理因素等有关。导师贾金铭教授长期致力于前列腺疾病的研究,对慢性前列腺炎的诊治有独特的见解,经验丰富,临床疗效显著,并且形成了一套比较系统的中西医结合诊疗慢性前列腺炎的理论认识。

## 1 辨证结合辨病,宏观辨证结合微观辨证

前列腺炎的症候大体属于中医“淋证”、“白浊”的范畴。贾老师认为慢性前列腺炎的基本病理变化为湿热毒邪蕴结下焦,肾与膀胱气化不利,肝郁气滞,瘀血阻络。病位在肾与膀胱,肾者主水,维持机体水液代谢;膀胱者,州都之官,有贮尿和排尿的功能。

\* 作者简介 马卫国,中西医结合男科博士,副主任医师。研究方向:前列腺疾病、男性功能障碍、男性不育症。

两者脏腑表里相关,经脉相互络属,共主水道,司决渎。病机涉及到肝、脾、肾、膀胱。湿热毒邪为病之标,脾肾亏虚为病之本,气滞血瘀贯穿于疾病的全过程。贾老师在诊疗过程中,把慢性前列腺炎辨证为湿热下注型、肝郁气滞型、气滞血瘀型、寒凝肝脉型、脾肾亏虚型。湿热下注型以尿频、尿急、尿痛、尿道灼热、滴白、舌红苔腻为主症。气滞血瘀型症见小便滴沥涩痛,会阴刺痛明显,或痛引睾丸或阴茎,下腹部酸痛,压迫、沉重感,有滴白现象,舌紫或有瘀斑。肝郁气滞型以小便涩滞,淋漓不畅,胁腹满闷,或见会阴部及小腹部胀痛、窜痛,急躁易怒,情绪不宁,舌暗红苔薄白、脉沉弦。脾肾亏虚型症见腰膝酸软,头晕目眩,失眠健忘,性功能障碍,脘腹胀闷,不思饮食,大便溏泻,尿末滴白,舌红少苔,脉细弱。寒凝肝脉型症见小便频数,混浊不清,尿后滴白,会阴、小腹、睾丸及腰骶等部位冷痛不适,伴有局部沉重感,舌淡苔白、脉弦紧。在以上宏观辨证的基础上,结合肛门局部指检、前列腺液镜检、前列腺液培养等进行微观辨证。湿热下注型肛门指检前列腺质地肿大,压痛明显,液量较多,前列腺液磷脂小体减少,白细胞增多或有成堆的脓球。前列腺液多

可培养出致病菌,此型多为Ⅱ型前列腺炎。气滞血瘀型肛门指检前列腺腺体硬,液体不易排出,前列腺液磷脂小体减少,白细胞增多,前列腺液多可培养出致病菌。肝郁气滞型肛门指检前列腺腺体质地偏硬,无压痛,前列腺液镜检多正常。脾肾亏虚型肛门指检前列腺腺体质地松软,液体量少,不易按出。寒凝肝脉型肛门指检前列腺腺体大小多正常,质地偏软,前列腺液镜检白细胞增多,磷脂小体减少,前列腺液大多未培养出致病菌。以上几类多为Ⅲ型前列腺炎。通过辨病与辨证、宏观辨证与微观辨证相结合对慢性前列腺炎进行诊断分型,有效地指导着临床用药。

贾老师强调按摩前列腺取液前应该排空尿液。原因有三:①排空尿液可使精囊及前列腺轮廓显示清晰;②排空尿液可使腹部及肛门括约肌松弛,有利于前列腺液的排出;③排空尿液可杜绝由于尿道旁腺、尿道球腺炎症排出的分泌物与前列腺液混淆而影响前列腺液检查结果。

对于一些未婚的年轻患者,如果症状较轻,前列腺液镜检正常,贾老师一般诊断为“前列腺充血”,而不是“前列腺炎”。未婚青年受刺激后性冲动频繁,加之盆腔中小静脉缺乏静脉瓣,血管壁薄,弹性差,静脉量多于动脉量,且彼此相通,极易容纳大量迅速流入的动脉血,静脉血流缓慢,容易出现瘀滞。瘀滞时间过长,血中乳糖含量增高,有氧代谢下降,无氧代谢增加,产生大量乳酸,出现盆腔瘀阻症,引起前列腺充血。对于这样的患者以阴虚火旺为基本病理变化,在滋阴降火的基础上,给予对症治疗、生理和性知识指导,常常取得满意的疗效。

## 2 以改善症状为突破口进行中医辨证施治

对于前列腺炎,尤其是慢性前列腺炎的治疗仍然有许多问题尚未明了。现代医学治疗慢性前列腺炎有许多方法和药物,但没有哪一种方法和药物可以明显有效地适用于各种类型的前列腺炎患者。许多临床大夫认为选择敏感的抗生素治疗是必须的,但对于慢性前列腺炎患者,往往很难达到满意的临床疗效。贾老师不主张盲目地使用抗生素,只有在有尿道感染史,前列腺液培养有明确的致病菌,才选用敏感的抗生素进行治疗。贾老师认为在目前针对病因治疗疗效不佳

的情况下,以改善症状为突破口进行中医辨证施治,中西医结合治疗慢性前列腺炎是一种有效的策略。

慢性前列腺炎以慢性盆腔疼痛和排尿异常为两个主要的症候群,抓住这两个症候群进行对症治疗,就能取得较好的临床疗效。

对于膀胱生殖区的疼痛,贾老师按照辨证施治的原则,分别采用消炎止痛、解痉止痛、镇静止痛、活血止痛的方法,应用清热解毒药、理气解痉药、安神定志药和活血化瘀药进行治疗。常用当归、白芍、赤芍、元胡、丹参、半边莲、黄柏、黄连、败酱草、泽兰、川牛膝、小茴香、川楝子、乌药、乳香、没药、橘核、荔枝核、香附、夜交藤、远志、煅龙骨、煅牡蛎等等。贾老师认为当归有养血活血的作用,而白芍有养血荣筋,缓急止痛,柔肝安神的作用。当归补血偏于温阳,其性动而主走;白芍补血偏于养阴,其性静而主守。当归入肝,能动肝阳;白芍入肝,能敛肝阳,二药合用,可互纠其偏,互助其用,共奏养血活血止痛之效。赤芍、丹参、泽兰、乳香、没药、川牛膝活血化瘀止痛。川楝子理气舒肝而不化燥,不伤阴,且兼清热止痛之用。乌药、小茴香暖下焦肝肾,行气宽胀,顺逆止痛,乌药兼能温肾缩小便。远志交通心肾而安神,夜交藤调整阴阳,龙骨、牡蛎镇静安神。同时贾老师还强调应用栓剂肛门局部用药、中药灌肠、局部坐浴等方法进行综合治疗。但对于未生育者,长期热水坐浴可以损伤睾丸,造成精子数量和功能的异常,应禁止长期使用。阻断疼痛这一恶性循环,使患者从心理、病理上进入良性循环状态,是治疗慢性前列腺炎的第一要务。

对于排尿异常的治疗,贾老师强调做相应的检查,如B超、尿液常规、尿动力学、尿液培养等,以排除梗阻或神经源性因素。在辨证施治的基础上,主张多用淡渗利湿的药物,如土茯苓、猪苓等甘淡性平的药物,或扁豆、苡仁、茯苓等淡渗利湿而健脾的药物。不主张大量应用苦寒泻利湿热之品。认为大量应用苦寒之品易造成下焦虚寒,反而加重症状。同时经常应用特拉唑嗪、舍尼停、渡洛捷等西药配合治疗。使患者排尿通畅,是治疗慢性前列腺炎的又一要务。

### 3 重视慢性前列腺炎对性功能的影响

慢性前列腺炎可以导致性功能障碍,表现为勃起功能障碍、早泄、不射精、性欲减退等等。贾老师认为慢性前列腺炎引起性功能障碍的原因有四:①慢性前列腺炎患者对自己的病情过于关注,或由于久治不愈产生不同程度的焦虑、紧张和恐惧,引起心理性的勃起障碍。②慢性前列腺炎引起后尿道、精囊、甚至输精管、附睾的炎症、水肿,可使局部分布的交感、副交感神经末梢的敏感性变化,影响泌精和射精过程,射精时局部疼痛不适。由于炎症的作用,致兴奋阈值改变,会导致射精延缓或不射精。③前列腺炎的炎性病灶,可以引起前列腺包膜肾上腺素能神经的刺激性增加,张力增强,从而反射地引起射精中枢兴奋,导致早泄。

慢性前列腺炎引起的性功能障碍,尽管在原发病治愈后,有些患者的性功能仍未恢复。贾老师主张早期治疗、综合治疗、心理治疗、中西医结合的治疗方法,配合必要的药物,鼓励患者适度排精,以利前列腺管道和腺腔的引流,在临床上取得了较好的疗效。

这是治疗慢性前列腺炎的第三要务。

### 4 重视前列腺疾病的预防

前列腺炎在一些特殊人群中有很高的发病率,如酗酒者、过度纵欲者、性淫乱者、出租车司机、长时间骑自行车者、办公室人员、大中专学生、战士、外地打工者、免疫力低下者。说明日常生活中的一些不良习惯和其他一些不利条件是诱发前列腺炎的关键。贾老师在治疗前列腺炎的同时,要求患者建立良好的生活习惯,如进行规律适度性生活。贾老师认为适度规律的性生活,排精可起到引流的作用,使前列腺内压下降,血运改善,对前列腺炎的恢复十分有利。而过度的性生活,引起盆腔过度充血,加之精液中的致炎因子,易引发前列腺炎。故性生活要适度。同时要避免酗酒、食用大量辛辣刺激性的食物。避免长时间久坐,长时间开车或骑自行车。注意局部保暖。避免局部不必要的检查和操作,如尿道逆行用药,必须把前列腺的开口打开,药液推入后,压力增高,易造成前列腺导管肌肉松弛,破坏正常的生理功能,为日后尿液的返流或逆行感染创造了条件,故不宜滥用。

### 《安徽中医学院学报》征订启事

《安徽中医学院学报》是国内外公开发行的中医药学术刊物(ISSN:1000-2219,CN:34-1066/R),辟有理论研究、中医基本概念论析、安徽近代名老中医学学术精华、新安医学研究、临床研究、临床经验、针灸经络、方药研究、实验研究、文献研究、综述等栏目。本杂志是中国科技核心期刊、中国科技论文统计源期刊、中国科学引文数据库来源期刊和中国学术期刊综合评价数据库来源期刊。双月刊。国际标准A4开本。每册国内定价为4.00元,全年24.00元。国内代号26-23。国外读者请与中国国际贸易图书总公司(北京399信箱)联系,国外代号BM6534。编辑部地址:合肥市梅山路安徽中医学院内(230038),电话:(0551)5169048,传真:(0551)5169046,E-mail:xbjb@ahcm.edu.cn,网址: <http://www.AHZY.chinajournal.net.cn>。

### 欢迎订阅2005年《中医文献杂志》

《中医文献杂志》(季刊)是国内唯一的一份中医药文献研究的专业期刊,辟有:文献研究、学术探讨、老中医经验、医林人物、文献综述、经典与临床等栏目。(国内外统一刊号:ISSN1006-4737,CN31-1682/R。)05年为国际标准大16开,56页,每册定价:5.00元,全年20.00元,请在当地邮局办理订阅手续,国内邮发代号:4-540,国外订阅读代号:Q6352。漏订读者可直接向编辑部邮购。编辑部地址:上海市瑞金二路156号《中医文献杂志》编辑部(200020)。电话:(021)54669083。

### 《陕西中医学院学报》2005年征订启事

《陕西中医学院学报》由陕西中医学院主办的国内外公开发行的中医药学术刊物。本刊现为中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊;中国学术期刊综合评价数据库统计源期刊;中文科技期刊数据库原文收录期刊;中国期刊网、中国学术期刊(光盘版)全文收录期刊。本刊双月刊,国内统一刊号:ISSN1002-168X,CN61-1083/R;邮发代号52-2,每期5元,全年30元,欢迎到当地邮局订购。地址:陕西省咸阳市渭阳中路1号《陕西中医学院学报》编辑部(712083)。电话:0910-3166150 0910-3159543。传真:0910-3166150。E-mail:shxhy666@126.com