

# Clinical Examination and Analysis of Traditional Chinese Medicine Dialectical Treatment of Chronic Prostatitis

Shushan Zhang, Taiji Zou, Guimin Chen\*

College of Traditional Chinese Medicine, Hainan Medical University, Haikou Hainan  
Email: \*13687599037@163.com

Received: Nov. 7<sup>th</sup>, 2018; accepted: Nov. 20<sup>th</sup>, 2018; published: Nov. 27<sup>th</sup>, 2018

## Abstract

Chronic prostatitis is a common disease that afflicts men. It occurs in young men and young adults. The clinical manifestations are mainly urinary abnormalities, local pain and discomfort, sexual dysfunction, and even affect mental health. Modern medicine lacks special treatment methods, mostly using comprehensive treatment, but it is more difficult to cure and easy to relapse. Chronic prostatitis will continue to suffer from other diseases, such as asthenospermia, non-liquefaction of semen, azoospermia and other reproductive system diseases, which will bring birth obstacles to patients, thus causing huge social problems and severe challenges to the reproduction of human life. The traditional Chinese medicine dialectical prescription for the treatment of chronic prostatitis is effective, can significantly improve the symptoms of patients, and the Chinese medicine treatment is not only good at clearing the source, but also paying attention to the patient's psychology, so that the patient's physical and mental health is improved, thereby improving the patient Quality of life increases confidence in life.

## Keywords

Chronic Prostatitis, TCM Syndrome Differentiation, Efficacy Analysis

# 慢性前列腺炎的中医辨证治疗临床验案分析

张书山, 邹泰基, 陈桂敏\*

海南医学院, 中医学院, 海南 海口  
Email: \*13687599037@163.com

收稿日期: 2018年11月7日; 录用日期: 2018年11月20日; 发布日期: 2018年11月27日

\*通讯作者。

## 摘要

慢性前列腺炎是困扰男性的常见病，好发于青壮年男性，临床表现主要为排尿异常，局部疼痛不适，性功能障碍，甚或影响到心理健康。现代医学缺乏特效的治疗方法，多是采用综合治疗，但较难治愈，易复发。且慢性前列腺炎日久会继生它病，如弱精症，精液不液化，无精症等生殖系统疾病，给患者带来生育障碍，从而引起巨大的社会问题，使人类的生命繁衍受到严峻挑战。而传统中医药辨证潜方治疗慢性前列腺炎效果确切，能显著改善患者症状，且中医治病求本不仅善于澄本清源，更注重疏导患者心理，使患者身心健康都得到改善，从而提高患者生活质量，增加其人生自信。

## 关键词

慢性前列腺炎，中医辨证分型，疗效分析

Copyright © 2018 by authors and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

慢性前列腺炎(chronic prostatitis, CP), 是一种常见的泌尿型生殖型疾病, 主要包括慢性细菌性前列腺炎和非细菌性前列腺炎, 发病率极高, 近 50%的男性都会遭遇前列腺炎的影响。前列腺在病原体或者某些非感染因素作用下, 出现以盆腔区域疼痛或者不适, 排尿异常等症为特征的疾病, 还会伴发性功能障碍以及精神疾病, 且病程长易复发, 严重影响患者的生活与工作[1] [2]。慢性前列腺炎是男性的常见病, 多发病, 临床上以发病缓慢, 病程迁延, 病因病理复杂, 症状表现多样化, 经久难愈, 病程迁延为其特点[3]。中医学虽无慢性前列腺炎之名, 但本病所表现的各种主要症状, 历代文献有大量论述。慢性前列腺炎, 中医称“精浊”, 《医学新悟·赤白浊》“浊之因有二种, 一由肾虚, 败精流注, 一由湿热渗入膀胱。肾气虚, 补肾之中必兼利水, 盖肾经有二窍, 尿窍开则精窍闭也。湿热者, 导湿之中必兼理脾, 盖土旺则能胜湿, 且土坚凝则水自澄清也”。

故现将慢性前列腺炎归属于中医“淋证”“精浊”“白淫”“白浊”范畴。其病因不外乎肾虚, 肝脾不调, 湿热, 血瘀以及青壮年, 忍精不泄, 所愿不遂, 精未外出或房事频繁等皆是导致慢性前列腺炎的病因。其中肾虚为其发病基础, 正气存内, 邪不可干, 邪气所凑, 其气必虚, 肝脾不调, 脾虚失运, 精微物质布散失调, 肝气疏泄失常, 导致水谷精微从溺窍出, 化为白浊。湿热为标, 湿热下注, 入于血分, 血与湿热互结, 精道易为之瘀滞, 导致“精浊”, 而且败精瘀阻在精室, 久之就会酿毒, 伤害脾肾, 肾气伤就会导致精下泄。故气滞血瘀常贯穿始终, 且久病入络, 从瘀论治, 往往是治疗慢性前列腺炎的关键。

## 2. 案例分析

伦理声明如下: 患者有隐私权, 不应在不知情同意的情况下受到侵犯。用于识别的信息, 包括病人的姓名, 或病历号, 都不应在文章中做书面描述。影像资料和血统, 除非是出于至关重要的科学研究目的并在患者(或父母或监护人)给予书面知情同意下才能发表使用。不是必不可少的、带有识别信息的细节应该略去。然而, 当完全匿名难以做到时, 如果有任何的疑问, 都一定要事先获得知情同意。例如, 照

片中患者的匿名性不能得到充分的保护时，就要将眼睛部分遮掩住。如果出于保护目的而使识别特征改变，比如遗传血统，作者应该保证这种改变不会扭曲文章的科学性。

我声明，我对以上各项充分了解。签名：张书山时间：2018.10.20.

以下记录导师陈桂敏教授临床验案二则如下，且均征询患者并且取得患者同意。

**案例一：**黄某某，男，32岁，首诊时间：2018.4.12. 地点：海口市解放军第187医院中医科。症状：患者平素有心烦，手心发热，口干，小便夜间频数，腰膝酸软，尿道口有滴白，盆腔部有刺痛感，面色尚可，大便干，舌红苔少有裂纹，脉弦细数，前列腺肛门指诊：前列腺不大，质地中等，压痛，前列腺量可，卵磷脂小体65%，白细胞+++，两天前做精液常规检查，精子数： $12 \times 10^6/L$ ，存活率：10.2%，PR：3.8%，液化时间  $> 60 \text{ min}$ 。（正常范围：精子数： $\geq 39 \times 10^6/L$ ，存活率：85%~90%，PR（前向运动）： $\geq 32\%$ 液化时间：液化时间  $\leq 30 \text{ min}$ ，完全液化时间  $\leq 60 \text{ min}$ ）。

西医诊断：慢性前列腺炎弱精症

中医诊断：淋证

证型：肾阴亏虚，络脉瘀阻

治法：补肾填精，活血通络

方药：知母 10 g 黄柏 10 g 茯苓 15 g 泽泻 15 g

丹皮 10 g 山萸肉 30 g 山药 15 g 生地黄 15 g

连翘 15 g 皂角刺 15 g 红藤 15 g 鸡血藤 15 g

鹿角霜 10 g 路路通 10 g 桃仁 10 g 水蛭 10 g

十四付，水煎服。

二诊：2018.4.27，现心烦减轻，夜间小便次数减少，盆腔疼痛减轻，尿道口滴白症状消失，舌红苔白有裂纹，脉弦细，故原方去皂角刺，加西洋参 15 g 葛根 10 g，继续服用 14 天。

三诊，2018.5.12，主诉：上诉诸症均有明显减轻，舌质淡红，苔薄白，脉细，故上方加枸杞子 15 g，太子参 20 g。继续巩固服用 7 天。

病案分析：该患者盆腔不适，排尿异常，前列腺液中白细胞+++，且前列腺有压痛，故诊断为慢性前列腺炎。本案例患者手心发热，口干皆为阴虚内热之候，虚热上扰心神故心烦。肾阴亏虚，相火妄行，迫精津外泄，故夜间尿频，尿道口滴白。肾精不足，腰膝失于濡养，故而酸软无力，舌脉也是一派阴虚内热。久病入络，络脉瘀阻，不通则痛，故盆腔疼痛，本方用知柏地黄丸加减，皂角刺，连翘，红藤，取其散结通络，消肿排脓之功；鸡血藤补血活血；知母、黄柏、泽泻泄虚火，除内热；路路通活血利水通经；桃仁，水蛭，取其活血散结通络之功，以破脉络之浊淤；西洋参，麦冬，山萸肉补气养阴，益胃生津，益后天而护先天；枸杞，太子参，补肝肾，益精血，益气健脾，培元固本。全方诸药相辅相成，有攻有守，以达到疾病除、体康复的效果。

**案例二：**侯某某，男，首次就诊时间：2018.3.29. 地点：海口市解放军第187医院中医科。症状：尿频，排尿不畅，腹胀，暖气，大便溏，前列腺肛门指检：前列腺不大，质地中等，压痛，前列腺量可，卵磷脂小体60%，白细胞+++，舌质紫暗，舌体胖大，苔黄腻，脉弦细。

西医诊断：慢性前列腺炎

中医诊断：淋证

证型：膀胱湿热夹瘀

治法：清热利湿，活血化瘀

方药：金钱草 30 g 海金沙 30 g 鸡内金 10 g 白茅根 30 g

车前草 10 g 茯苓 10 g 半夏 10 g 炙甘草 10 g

厚朴 15 g 连翘 15 g 败酱草 15 g 红藤 15 g

皂角刺 15 g 太子参 10 g 蒲公英 15 g

14 付水煎服

二诊：2018. 4. 14，现上述诸症减轻，排尿不畅稍有好转，舌质紫红，苔白腻，脉弦细，故原方加路路通 15 g，滑石 15 g，续服 14 剂。

三诊：2018. 4. 29，主诉：诸症均有明显改善，舌质淡紫，苔白腻，故原方减皂角刺，加白术 10 g，砂仁 10 g，黄精 10 g，枸杞子 15 g，嘱咐患者再服 14 剂，后来电症状悉除。

病案分析：该患者盆腔不适，排尿异常，前列腺液中白细胞+++，且前列腺有压痛，故诊断为慢性前列腺炎。患者尿频，排尿不畅，舌苔黄腻，脉弦细。湿热下注于膀胱，膀胱气化不利，故排尿不畅。再者，肾之蒸腾作用减弱，导致尿频。湿热停滞中焦，中转斡旋不利，脾胃升降失常，故腹胀，暖气。湿热下注于二阴，故大便溏。本方以三金汤合二陈汤加减，金钱草，海金沙，车前草，清热利尿通淋；鸡内金，涩精止遗兼有健脾开胃之功；茯苓，健脾益气，渗水利湿；半夏，燥湿化痰，消痞散结；厚朴，燥湿消积，下气除满，去除中焦湿浊，恢复脾胃升降功能；连翘，败酱草，红藤，皂角刺，取其清热解毒，散结消肿排脓之功；路路通，利水通经，祛风通络，滑石，清热利湿通淋，利六腑之涩结，使留恋之湿热之邪尽除；白术，砂仁，益气健脾，化湿和胃，鼓舞后天运化，使气血生化有源之，黄精，脾肺肾均补，枸杞子，补肝肾，益精血。此为寻来路，即健脾益胃，燥湿化痰；开去路，即清热利湿通淋，补益肝肾。来去正常，则病除体康。

### 3. 结论

慢性前列腺炎中医治疗疗效显著，慢性前列腺炎以肾虚为本，湿热为标，久则瘀滞丛生，以致它变。刘晓彤[4]观察中成药前列舒乐冲剂(药物组成：淫羊藿、黄芪、川牛膝等)治疗肾阳虚型 CP 的疗效，将 90 例患者随机分为治疗组(前列舒乐冲剂 + 左氧氟沙星胶囊) 60 例及对照组(左氧氟沙星胶囊)，30 例。共治疗四周。结果：治疗组总有效率 91.6%，对照组 50%，两组比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )，证明前列舒乐冲剂治疗肾阳虚型 CP 疗效满意。其次是湿热滞留，蔡兴黎等[5]认为治疗此病应以清热解毒利湿为主，兼以活血，故应用活血清热利湿汤(萆薢、黄柏、土茯苓清热利湿，分清泌浊；蒲公英、半枝莲、石菖蒲清热解毒，利窍祛湿；丹参、延胡索、炮山甲、赤芍活血化瘀，通络止痛，调和药性)化裁治疗本病患者 60 例，对照组 30 例服用盐酸左氧氟沙星。结果显示该方对主要症状为尿痛，尿急，尿道灼热以及阴囊潮湿的患者疗效显著，治疗组明显优于对照组，且安全可靠，同时提高了患者生活质量。李锦杰等[6]认为血瘀贯穿慢性前列腺炎发病始终，因此他认为活血化瘀是治疗此病的有效治则，并在临床分型为湿热致瘀、气滞致瘀、因虚致瘀等。拟定以下中药：当归 9 g、桃仁 12 g、红花 12 g、丹参 30 g、赤芍 12 g、生地 15 g、川芎 12 g、牛膝 10 g、桔梗 12 g、柴胡 10 g、枳壳 12 g、甘草 6 g、泽兰 12 g、乳香 6 g、没药 6 g，同时临证加减治疗患者 49 例，结果显示效果显著，且有效的改善了血液粘稠度和红细胞变形能力，扩张了血管以及增加了纤维组织的消化吸收，保证腺小管的畅通。因此在辨证论治的基础上重视活血化瘀，散结通络行气药物的使用，往往能够取得理想的治疗效果，提高患者满意度。

### 参考文献

- [1] 莫旭威, 王彬, 李海松, 党进, 韩亮. 中医治疗慢性前列腺炎的思路与方法[J]. 世界中医药, 2013, 8(10): 1244-1247.
- [2] 余愿亮, 李青山. 中药内服加保留灌肠治疗慢性前列腺炎临床观察[J]. 中国当代医学, 2010, 17(6): 82.
- [3] 赵鹏飞. 活血化瘀补肾排浊法结合外治法治疗慢性前列腺炎 35 例[J]. 中国社区医师(医学专业), 2011, 13(30): 198.

- [4] 刘晓彤. 前列舒乐冲剂治疗肾阳虚型慢性前列腺炎的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2012, 10(9): 66-67.
- [5] 蔡兴黎, 彭春悦, 黄志华. 活血清热利湿汤治疗慢性前列腺炎 60 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2013(11): 22-23
- [6] 李锦杰. 活血化瘀法在慢性前列腺炎治疗中的应用效果分析[J]. 中医临床研究, 2013(20): 33-35.

**知网检索的两种方式:**

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>  
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2166-6067, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>  
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [tcm@hanspub.org](mailto:tcm@hanspub.org)