

表 1 两组治疗后疗效比较 例

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	35	10	18	5	2	94.3*
对照组	35	8	14	7	6	82.8

注:与对照组比较,*P<0.05。

2.2 VAS 评分比较 见表 2。

表 2 两组治疗前与治疗后 VAS 评分 ($\bar{X} \pm S$) 分

组别	治疗前	治疗后
治疗组	7.92± 1.37	2.13± 2.44 [#]
对照组	7.84± 1.45	3.46± 3.27

注:与对照组比较,[#]P<0.05。

3 讨论

中医学认为膝骨性关节炎的基本病机为肝肾不足、寒痰瘀痹阻,多因人到中年后气血生化不足、肝肾亏虚、筋骨不荣,以致筋肉失养,则筋痿挛缩,屈伸不利。风寒湿之邪趁虚而入,风性走窜,寒性收引,湿性重着,三邪客于筋骨关节,正气为邪气所阻,不得宣通,气血凝滞,久而成痹,故表现为关节剧痛,痛有定处,屈伸不利。

江西省中医院关节科经验方丁苏桂热敷剂根据膝痹证的病因病机、症状及相关的临床证型制成。本方组药性温热,以苏木、丁香、肉桂三种温性

药为代表,具有活血化瘀、温经通阳、祛寒止痛之功效,佐以麻黄、细辛、防己、络石藤、白芥子等祛风寒湿痰瘀阻之痹痛;使肌肤腠理开泻,气血得以畅通、寒痰痹阻得以温化,所谓一通百通,通则不痛矣。其现代药理研究表明:温阳通痹、活血化瘀、祛寒止痛的药物具有镇痛、消炎、改善微循环,促进炎症组织代谢及修复的作用。亦有实验研究表明,中药外用具有改善血液循环、降低骨内压、干预软骨细胞因子基因的表达、提高自由基清除剂超氧化物歧化酶(SOD)活性的作用,从而达到保护关节软骨、治疗骨性关节炎的目的^[9]。外敷剂在治疗膝骨性关节炎的临床运用已经相当广泛,本方组药多为常用药,无需特殊配制,使用简单、安全,用于治疗骨性关节炎疗效确切,值得临床进一步研究和推广。

参考文献

[1]倪家骧,樊碧发,薛富善.临床疼痛治疗技术[M].北京:科学技术文献出版社,2003.170
[2]中华人民共和国卫生部.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002.350-353
[3]刘坤,李盛华,宋贵杰.中医药治疗膝骨性关节炎实验研究集释[J].中医药学刊,2004,32 (2):283-319

(收稿日期:2014-01-28)

内外合用血府逐瘀汤治疗精索静脉曲张性不育 102 例

王飞¹ 黄晓朋¹ 岳宗相² 安志涛¹

(1 成都中医药大学 2011 级硕士研究生 四川成都 610075;2 四川省眉山市中医院 眉山 620010)

摘要:目的:观察中药内服外敷治疗精索静脉曲张性不育的临床疗效。方法:对 102 例患者给予内服、外敷血府逐瘀汤治疗。结果:经 1~3 个疗程治疗,显效率 47.0%,好转率 46.1%,无效率 6.9%。结论:血府逐瘀汤内外合用治疗精索静脉曲张性不育疗效显著。

关键词:精索静脉曲张性不育;血府逐瘀汤;内外合治

中图分类号:R697.24

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.04.052

精索静脉曲张是指精索内静脉走行迂曲扩张而在阴囊内形成蔓状静脉丛。精索静脉曲张真正有症状的病例不到 35%,不少人存在此病但无症状,常因体检或不育就诊检查时才发现,因此对不育患者,必须重视系统查体^[1]。由于血液障碍造成睾丸缺氧,阴囊局部温度增高,常引起男性不育,故称精索静脉曲张性不育。中医学认为本病总以瘀血为患,或因肝肾不足,气滞血瘀,筋脉失濡;气血运行不畅、瘀血阻滞脉络是病机的关键。近两年以来,笔者采用内服中药汤剂,外用中药湿敷阴囊,运用内外合治的方法,共收治精索静脉曲张性不育病例 102 例,取得满意的效果。现将有关资料报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组 102 例精索静脉曲张性不育患者,年龄 22~41 岁,其中 22~30 岁 64 例,31~41 岁 38 例,平均年龄 29.5 岁;病程最长 6 年,最短 10 个

月,平均病程 3.5 年;其中弱精子症 49 例,少精子症 38 例,畸形精子增多症 15 例。所有病例均来源于成都中医药大学附属医院男科门诊。

1.2 诊断标准 青壮年,腹股沟及阴囊处坠痛,静脉曲张纤曲成团、平卧时缩小或消失。阴囊、皮下、精索及大腿内侧静脉扩张充血,病侧睾丸可变小,触之胀痛。彩超:平静呼吸时精索静脉最大内径≥2 mm 和(或)Valsalva 呼吸时最大内径≥3 mm。精液检查:(A+B)<50%,精子浓度<2 千万 /mL,正常形态精子<15%。

1.3 治疗方法 全部病人经过明确诊断后,均采用血府逐瘀汤加减口服和外用(阴囊湿敷)的方法,主方:红花、桃仁、当归、赤芍、川芎、生地、牛膝、枳壳、柴胡、桔梗、甘草。加减:腹痛肢冷,阴囊湿凉者,加附子 10 g、细辛 5 g;头晕身重,睾丸痛引少腹疼痛者,加延胡索 15 g、乌药 15 g。口服,3 次 /d,每次

200 mL。阴囊湿敷，早晚各 1 次，每次 30 min，1 个月为 1 个疗程。

1.4 疗效判定标准 显效：经 1~3 个月的治疗，阴囊内曲张静脉团消失，症状消失，精液常规检查正常；好转：经 1~3 个月的治疗，阴囊内曲张静脉团减轻，症状改善，精液常规检查部分指标正常或改善；无效：经 1~3 个月的治疗，精液常规检查部分指标无改善甚至更差，局部体征无明显变化或加重。

2 治疗结果

全部病例经 1 个疗程治疗后显效 9 例，好转 11 例；2 个疗程治疗后显效 17 例，好转 20 例；3 个疗程治疗后显效 22 例，好转 16 例，无效 7 例；显效率 47.0%，好转率 46.1%，无效率 6.9%。

3 典型病例

3.1 病例 1 李某，男，26 岁，2011 年 6 月 11 日初诊。婚后 2 年未育。其妻经多处妇科检查皆正常。患者曾多次作精液化验检查，精子总数 9 百万左右，(A+B):45%，正常形态:2%，经多方求治，均未见明显效果。患者 3 年前腰部有外伤史。刻诊：自觉口干舌燥，不欲饮水，夜间烦躁，少腹胀满。查体：左侧精索静脉曲张，彩超显示：平静呼吸时精索静脉最大内径为 2.2 mm，舌红少苔有瘀斑，脉沉涩。证属外伤之后，瘀血阻滞所致，诊为：少精子症、畸形精子增多症、精索静脉曲张(轻度)。治以化瘀通络，行气活血。血府逐瘀汤加减：当归 10 g、赤芍 15 g、川芎 6 g、生地 15 g、红花 10 g、桃仁 10 g、延胡索 10 g、牛膝 12 g、柴胡 10 g、桔梗 15 g、小茴香 10 g、肉桂 6 g、甘草 6 g；口服，1 剂/d，3 次/d。每日湿敷阴囊 2 次，每次 30 min，连进 10 剂后，少腹胀满减轻，嘱其继续应用上方。1 个月后上述症状消失。瘀血已去，经脉已通，原方去桃仁、延胡索，加巴戟、枸杞、菟丝子各 20 g 以加强补肾益精。再进 20 剂，嘱其两日 1 剂，2 次/d，每日湿敷阴囊 1 次，用药期间减少房事。3 个月后精液化验，精子总数 3 千万，(A+B):51%，正常形态:18%。1 年后夫妇喜得一子。

3.2 病例 2 何某，男，31 岁，2012 年 7 月 25 日初诊。婚后 6 年未育。曾多次作精子计数检查，密度皆

(上接第 48 页)寒，善清上焦湿热。本研究结果显示：观察组临床疗效显著优于对照组，提示中医内外合治小儿肺炎喘嗽痰热闭肺证疗效显著。此外，观察组退热时间、止咳时间、止喘时间、肺部罗音消失时间及 X 线片吸收时间均显著短于对照组，提示与传统西医治疗相比，中医内外治疗的药物反应更为迅速。综上所述，中医内外合治小儿肺炎喘嗽痰热闭肺证的临床疗效显著，临床症状消失较快，值

在 4 千万/mL 左右，(A+B):15%，正常形态:4%。经多方服用温肾壮阳、填补肾精诸方，均不显效。刻诊：精神不振，乏力，体胖，夜尿增多，腰膝酸软，少腹坠胀。查体：左侧精索静脉曲张，彩超显示：平静呼吸时精索静脉最大内径为 3.0 mm，舌质暗苔薄，脉沉紧。中医诊为肾精不足，气滞血瘀。治宜活血化瘀，滋补肾精。血府逐瘀汤加减：熟地 20 g、鹿角胶 10 g、当归 10 g、川芎 6 g、延胡索 10 g、菟丝子 20 g、枳壳 15 g、牛膝 10 g、小茴香 10 g、红花 10 g、桃仁 10 g、柴胡 10 g、甘草 6 g。口服，1 剂/d，3 次/d，湿敷阴囊 2 次，每次 30 min。内服外用 25 剂。二诊，诸证减轻，未诉不适，精液常规检查：精子密度:6.5 千万/mL，(A+B):34%，正常形态:10%。原方去小茴香再用 20 剂，用法同前。三诊，诸证消失，精神状态良好，精液常规检查：精子密度:6.8 千万/mL，(A+B):45%，正常形态:14%。方药不变，嘱其口服，两日 1 剂，2 次/d，湿敷阴囊 1 次/d，每周 2 次性交。3 个月后，患者喜诉：妻已孕。

4 讨论

精索静脉曲张相当于中医学的“筋瘤”范围。王清任言：“青筋暴露，非筋也，现于皮肤者血管也，血管青者，内有瘀血也。”血府逐瘀汤是清代王清任《医林改错》中的著名方剂，该方从肝脏着手，通调气血，针对病因治疗。全方是由桃红四物汤合四逆散加减而成，方中桃红四物汤活血化瘀，行血养血；四逆散行气和血疏肝；桔梗开上焦之气，枳壳调和中焦，牛膝通利血脉，引血下行，行于下焦；诸药互相配合，使上、中、下三焦气机通畅，血和气顺，气流畅，瘀散热消，诸症自愈。若患者病程长，体质虚弱，可适当加用补气、益肾填精之品，以增强疗效。血府逐瘀汤通过内服外敷具有温通筋脉、促进局部血液循环之功。因单纯内服治疗不育效果有限，并且疗程较长，笔者通过内外合治的方法综合治疗精索静脉曲张性不育，能有效地缩短病程，疗效显著。

参考文献

[1]庞保珍,庞清洋,庞慧卿.中医药治疗精索静脉曲张不育的研究进展[J].中国性科学,2011,20(11):26-27

(收稿日期: 2013-11-14)

得临床加以推广应用。

参考文献

[1]向红,王蕊,孙香娟,等.中医规范化临床路径治肺炎喘嗽痰热闭肺证疗效观察[J].辽宁中医杂志,2011,38(11):2 210-2 211
[2]王力宁,王雪峰,原晓风,等.中医药治疗小儿肺炎喘嗽风热闭肺证、痰热闭肺证临床验证方案的多中心随机对照研究[J].中国中西医结合儿科学,2010,2(5):386-391
[3]汪受传,赵霞,韩新民,等.小儿肺炎喘嗽中医诊疗指南[J].中医儿科杂志,2008,4(3):1-3

(收稿日期: 2013-12-10)