

# 天台乌药散联合针刺 治疗寒湿凝滞型慢性附睾炎 38 例

孔德军

(西安医学院附属宝鸡医院,陕西 宝鸡 721006)

**摘要:**目的 研究口服天台乌药散联合针刺治疗寒湿凝滞型慢性附睾炎的临床效果和安全性。方法 选择 2014 年 1 月~2016 年 12 月在我院进行诊治的 76 例寒湿凝滞型慢性附睾炎患者,随机分为两组。对照组采用常规的抗炎治疗,治疗组口服天台乌药散联合针刺治疗。比较两组的临床治疗效果,观察两组治疗前后的体厚、尾厚以及头厚等附睾大小;采用彩超评估两组的 CDFI 血流分级。结果 治疗组的有效率为 89.47% (34/38),明显高于对照组的 65.79% (25/38) ( $P < 0.05$ );两组治疗后的体厚、尾厚以及头厚均明显缩小,且治疗组明显低于对照组 ( $P < 0.05$ );经过 Ridit 分析发现,两组治疗后的 CDFI 血流分级与治疗器具影响的差异 ( $P < 0.05$ ),治疗组的 CDFI 血流分级明显优于对照组 ( $P < 0.05$ );于治疗后检测两组的尿常规、血常规、心电图、肝功能、肾功能均正常,未发现明显的不良反应。结论 口服天台乌药散联合针刺疗法治疗寒湿凝滞型慢性附睾炎的临床效果肯定,能改善附睾血供情况,促进肿胀附睾的缩小,安全可靠。

**关键词:**天台乌药散;针刺疗法;寒湿凝滞型慢性附睾炎;临床效果

**中图分类号:**R277.5 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)01-0068-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2019.01.024

慢性附睾炎作为中青年男性的一种泌尿外科难治病以及常见病,是阴囊常见的感染性疾病,以双侧或单侧睾丸附睾出现疼痛、肿胀以及质地变硬为临床特征,患者常伴有恶心呕吐、恶寒发热、腹疼身酸等,主要是由于急性附睾炎没有彻底治愈而形成,大多迁延反复,对患者的生活质量造成严重影响<sup>[1-3]</sup>。目前临床上由于对其发病原因、分类、诊断缺乏统一的认识,西医主要以止痛、消炎治疗为主,但临床效果欠佳。为了发挥祖国传统医学在治疗慢性附睾炎患者中的优势,本研究对 38 例寒湿凝滞型慢性附睾炎患者采取口服天台乌药散联合针刺疗法治疗,取得了较为满意的临床效果。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择 2014 年 1 月~2016 年 12 月在我院进行诊治的 76 例寒湿凝滞型慢性附睾炎患者,均符合相关的诊断标准<sup>[4]</sup>,排除合并重度的冠心病、高血压、心肺功能不全者,以及由于精囊炎、前列腺炎、尿道炎、膀胱炎等所致附睾炎者,随机分为两组。

治疗组 38 例,年龄 25 ~ 56 岁,平均  $(39.42 \pm 5.43)$  岁;病程 3 个月~6 年,平均  $(3.45 \pm 1.28)$  年。对照组 38 例,年龄 24 ~ 57 岁,平均  $(38.12 \pm 5.38)$  岁;病程 3 个月~6 年,平均  $(3.59 \pm 1.34)$  年。所有患者均签署知情同意书。两组的基线资料具有可比性。

**1.2 治疗方法** 对照组采用常规的抗炎治疗,方法:静脉滴注头孢唑林(珠海春天制药有限公司,国药准字 H20093379),每次 3g,每天 2 次;当患者的体温恢复为正常温度后,改为口服头孢氨苄胶囊(西安康拜尔制药有限公司,国药准字 H61022525),每次 0.375g,每天 3 次。治疗组口服天台乌药散联合针刺治疗,天台乌药散的药物组成:乌药 20g,小茴香 20g,延胡索 20g,吴茱萸 15g,蒲黄 15g,青皮 15g,木香 15g,肉桂 15g,槟榔 15g,川楝子 15g,桂枝 10g,白芍 10g,高良姜 10g,甘草 10g,每天 1 剂,水煎取汁 400mL,分早晚两次服用;同时针刺足三里、三阴交、中极、关元、曲骨、大敦、气海、行间,每次 30min,平补平泻法,每天 1 次。两组均治疗 30d。