

中医辩证治疗Ⅲ型前列腺炎的临床疗效观察与护理

杨建梅, 吴霞, 袁卓珺*

云南省中医医院男科/生殖医学科 云南昆明

【摘要】目的 对Ⅲ型前列腺炎患者采取中医辩证治疗的效果和护理措施进行分析。**方法** 为了促进Ⅲ型前列腺炎患者治疗效果的提升, 研究就中医辩证治疗的具体应用效果展开深入的探讨, 将本院 60 例Ⅲ型前列腺炎患者作为研究对象进行分组, 并在分组后分别实施不同的治疗措施, 即对照组采取常规治疗, 观察组采用中医辩证治疗联合心理护理, 将两组患者治疗后得到的不同治疗结果进行比对。**结果** 经比较发现, 观察组患者的治疗效果明显优于对照组, 组间差异较大 ($P < 0.05$)。**结论** 针对Ⅲ型前列腺炎患者采用中医辩证治疗联合心理护理可以提升患者的治疗效果, 改善其康复速度。

【关键词】 中医辩证治疗; Ⅲ型前列腺炎; 护理

【收稿日期】 2023 年 1 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 3 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230116

Clinical observation and nursing care of TCM dialectical treatment of Type III prostatitis

Jianmei Yang, Xia Wu, Zhuojun Yuan*

Department of Andrology/Reproductive Medicine, Yunnan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective To analyze the effect of TCM syndrome differentiation and nursing measures for patients with type III prostatitis. **Methods** In order to improve the therapeutic effect of patients with type III prostatitis, the study carried out in-depth discussion on the specific application effect of TCM syndrome differentiation treatment. 60 cases of patients with type III prostatitis were grouped as research objects, and different therapeutic measures were implemented after grouping, that is, the control group was treated with conventional treatment, the observation group was treated with TCM syndrome differentiation combined with psychological nursing. The different treatment outcomes of the two groups were compared. **Results** After comparison, the therapeutic effect of observation group was significantly better than control group, and the difference between groups was large ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with type III prostatitis, the combination of TCM syndrome differentiation and psychological nursing can enhance the therapeutic effect and improve the speed of recovery.

【Keywords】 TCM syndrome differentiation treatment; Type III prostatitis; nursing

引言

随着当前社会经济不断的发展, 人们的生活方式随之发生着巨大的变化, 而这也导致慢性前列腺炎的发生几率不断提升, 成为了临床中的常见的疾病, 该疾病严重威胁到了男性群体的身心健康和生活质量, 一旦患者患有前列腺炎就会导致生活质量直线下降。前列腺炎后患者通常会出现不同程度的排尿困难, 同时还可能会出现尿频、尿急和尿不尽等症状, 根据患者的不同体质有不同表现, 不仅如此, 如果严重还会导致患者出现会阴、阴囊不适, 甚至出现性功能下降的症

状, 生活质量受到非常严重的影响^[1]。该疾病在临床中发病率不断提升也被美国国立卫生研究院 (NIH) 列为对居民的生活质量产生影响的最严重慢性疾病之一。有研究表明, 中医药对慢性前列腺疾病有更显著的治疗效果, 且不良反应发生几率较低, 同时相比西药经济性更强, 本文就中医辩证治疗对Ⅲ型前列腺炎患者的治疗效果进行分析, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020 年 11 月至 2022 年 11 月分别是研究的开始和

作者简介: 杨建梅 (1985-) 女, 云南昆明, 主管护师, 云南大理, 职称: 主管护师, 研究方向: 中医护理。

*通讯作者: 袁卓珺

结束时间, 将这一期间收治的 60 例 III 型前列腺炎患者作为研究对象进行分组, 并比较两组患者的一般资料, 其中对照组患者年龄最小值为 23 岁, 最大值为 45 岁, 平均 (33.16±5.48) 岁; 观察组患者年龄最小值为 22 岁, 最大值为 46 岁, 平均 (34.11±5.41) 岁。其中所有患者均对本次研究知情, 并签署相关知情同意书, 且患者符合 III 型前列腺炎诊断标准。研究不包含合并心脑血管疾病的患者和合并肝肾或造血系统严重原发疾病的患者。

1.2 方法

对照组患者在治疗期间所采取的治疗方式为西药治疗, 巴洛沙星片是本次治疗所采取的主要治疗药物, 采取口服的治疗方式, 每次服用一片, 一片为 0.1g, 每日服用两次, 治疗时间为四周。同时配合塞来昔布胶囊进行联合治疗, 同样采取口服的治疗方式, 每次服用 200mg, 每日服用一次, 治疗时间为八周。

观察组患者在治疗期间采取中医辨证治疗, 以此作为治疗的理论基础, 根据患者的实际症状对患者进行辨证分析, 并针对不同的辨证实施相对应的治疗措施, 患者每日服用一剂, 分为两次进行服用。

①湿热下注型。这一辨证类型的患者会表现为舌红苔黄腻的症状, 因此针对该患者要采取清热通淋方, 药方中的配方分别有瞿麦、丹皮、黄柏、柴胡、茯苓、赤芍、石菖蒲、石韦、丹参、川萆薢各取 15g, 败酱草、车前子、蒲公英、茵陈各取 20g, 甘草 10g。如患者还有大便干燥的症状, 可以在配方中加入 6g 大黄、10g 枳实、10g 厚朴。

②气滞血瘀型。这一病症的患者通常会出现舌质暗或有瘀斑的表现, 并且苔薄白, 对于这一病症患者要采用活血化瘀方进行治疗, 药方中分别包含桃仁 10g、川楝子 15g、川芎 15g、川萆薢 15g、当归 15g、柴胡 15g、泽泻 15g、怀牛膝 15g、丹参 15g、玄胡 15g、红花 5g、甘草 10g^[2]。

③肝肾阴虚型。这一病症类型的患者在患有 III 型前列腺炎时, 会出现舌质红苔薄白以及脉细微的症状, 针对该类型的患者, 需为采取养肾清肝方进行治疗,

配方分别包含了女贞子 15g、淮山 15g、车前子 15g、栀子 15g、黄柏 15g、黄芩 15g、柴胡 15g、泽泻 15g、山萆肉 15g、苍术 15g、菟丝子 15g、生地 20g、炙甘草 10g。如患者还包含遗精和多梦的症状, 就需要在其中加入金樱子 20g 和莲子心 10g、王不留行 10g。

④肾阳不足型。这一类型的患者主要会出现舌苔淡胖有齿痕、苔薄白的表现, 因此针对该疾病类型的患者, 温补肾阳方是最主要的治疗方法, 药方中的主要配方为黄芪 15g、车前子 15g、杜仲 10g、山萆肉 10g、补骨脂 10g、肉桂 6g、熟附子 6g、熟地 20g、炙甘草 10g^[3]。如患者还伴随着阳痿的症状, 可以在药方中加入 30g 党参、10g 淫羊藿和 10g 巴戟。

1.3 观察指标

以两组患者治疗前后的 NIH-CPSI 评分和治疗效果作为对比依据, 患者经过治疗后, 症状完全消失视为显效; 患者经过治疗后, 症状有明显的改善视为有效; 患者经治疗后, 并未发现明显的症状变化和改善, 甚至严重视为无效。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS 22.0 是本次进行数据处理的软件, 在进行分析处理后, 分别采取土标准差和 n (%) 来表达计量和计数, 并采用 t 和 X² 进行数据的检验。经过对比后, 如组间数据差异较大则通过 (P<0.05) 进行表示。

2 结果

2.1 表 1 为两组患者治疗效果对比情况。

2.2 表 2 为两组患者治疗前后 NIH-CPSI 评分对比情况。

3 讨论

慢性前列腺炎是临床中常见的一种疾病类型, 该疾病根据不同的类型可以分为四种, 其中 III 型前列腺炎是四种类型中最为常见的一种。

对于该疾病, 采取中医药治疗可以有效的将中医药的优势发挥出来, 从而有效的对该疾病产生较高的治疗效果, 同时还可以提升患者的健康水平, 使患者保持健康的体质。

表 1 两组患者治疗效果对比情况 (n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	23 (76.66)	6 (20.00)	1 (3.33)	29 (96.66)
对照组	30	15 (50.00)	9 (30.00)	6 (20.00)	24 (80.00)
χ ² 值					16.5248
P 值					<0.05

表2 两组患者治疗前后 NIH-CPSI 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前评分	治疗后评分
观察组	30	25.65 ± 5.71	8.59 ± 3.42
对照组	30	25.74 ± 4.66	13.81 ± 4.61
t 值		0.6298	18.5254
P 值		<0.05	<0.05

在治疗期间, 中医辨证治疗主要是通过中医作为理论基础, 对患者不同的病症进行辨证施治, 根据患者湿热下注型、气滞血瘀型、肝肾阴虚型以及肾阳不足型实施不同的治疗措施。在本次研究中, 通过比较两组患者的治疗效果发现, 观察组患者的治疗有效率和 NIH-CPSI 评分明显优于对照组 ($P < 0.05$)。

在患者治疗期间仅仅是采取有效的治疗措施是不够的, 还需要增加适当的护理干预, 由于III型前列腺炎的发病会导致患者的生活质量直线下降, 因此很多患者都会出现不同程度的心理压力和负性情绪, 在治疗期间影响到了患者的依从性以及预后和治疗效果等, 因此心理护理是非常必要的, 详细护理内容如下: ①积极沟通。患者在确诊后, 情绪会出现很大的起伏, 导致焦虑和抑郁等情绪的出现, 因此护理人员需要和患者建立其密切的沟通, 多了解患者的心理状态, 并给予患者针对性的心理干预措施, 主动倾听患者的想法和心理状态, 提升患者对护理人员的信任感^[4]。②注意方式。沟通是一种技巧, 因此护理人员在和患者进行沟通交流的过程中, 需要注意自己的沟通和表达方式, 选择正确的方式对患者进行交流, 保持温和耐心的语气, 让患者放心沟通, 根据患者的不同情况采取不同的沟通方式。在交流期间如果触碰到患者的隐私需要尊重患者并严格保密。③重视反馈。该疾病反复发作, 因此患者会对该疾病产生非常大的情绪变化, 这就要求护理人员对患者的反馈及时了解, 并针对患者的反馈情况, 为其采取针对性的解决方法, 提升患者的护理满意度。④转移压力。在护理期间, 护理人员根据患者的情况需要制定更符合患者实际情况的沟通计划, 为患者安排一些比较具有实际意义的活动, 并适当的帮助患者转移注意力, 引导患者对患者情绪进行安抚, 多给予患者一些陪伴, 从而消除患者的心

理压力。⑤生活干预。让患者保持正确的生活方式, 戒烟戒酒, 饮食忌辛辣刺激, 不要熬夜, 同时保持个人清洁。

综上所述, 在慢性前列腺炎患者治疗期间, 采取中医辨证治疗联合心理护理可以有效的改善患者的治疗效果。

参考文献

- [1] 张强, 王志飞, 谢雁鸣. 前列舒通胶囊治疗慢性前列腺炎湿热瘀阻证的临床综合评价[J]. 中医杂志, 2022, 63(21): 2037-2045.
- [2] 杨维清, 梅开, 杨庞, 汪坚, 舒靖. 基于网络药理学探讨黄柏-土茯苓治疗慢性前列腺炎的机制研究[J]. 中医临床研究, 2022, 14(26): 5-10.
- [3] 杨雪圆, 刘德果, 涂雅玲, 陈其华. 中药灌肠治疗慢性前列腺炎用药规律数据挖掘的文献分析[J]. 广州中医药大学学报, 2022, 39(07): 1696-1702.
- [4] 刘碧娥, 梁树麟, 郑文江, 张超源, 黄坚. 基于数据挖掘的中药复方治疗慢性前列腺炎的用药规律分析[J]. 中国医院药学杂志, 2021, 41(03): 240-245.
- [5] 杨丽珍. 中医辨证治疗III型前列腺炎的临床疗效观察与护理[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(11): 3.
- [6] 马宁. 中医活血化瘀法治疗III型前列腺炎的临床疗效观察[J]. 临床研究, 2016, 24(4): 2.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

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



OPEN ACCESS