

清肾散瘀方联合莫西沙星治疗白细胞精子症 40 例^{*}

张华俊^{1**} 金保方² 邢家龙¹ 郝建国¹ 李月兵¹ 宗朝晖¹

(1. 江苏省如皋市人民医院, 江苏 如皋 226500; 2. 东南大学附属中大医院, 江苏 南京 210009)

摘要:目的 探讨清肾散瘀方联合莫西沙星治疗白细胞精子症的临床疗效。方法 将 80 例白细胞精子症患者随机等分为两组, 各 40 例。对照组予以莫西沙星片抗感染, 0.4g 每日 1 次, 服用 2 周。治疗组在给予莫西沙星治疗基础上, 同时予以清肾散瘀方, 每日 1 剂, 早晚各 1 次煎服。治疗 4 周后评价疗效。结果 两组治疗后精液白细胞计数、精液量、精子浓度、前向运动精子比例、存活率、正常形态精子比例、液化时间均较治疗前有所改善, 且治疗组明显优于对照组, 经检验均存在统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 清肾散瘀方联合莫西沙星治疗白细胞精子症临床效果明显, 显著降低精液白细胞数, 改善精子活力, 提高存活率, 提升正常形态精子比例, 缩短液化时间, 从而全面提升精液质量, 提高男性不育患者的生育能力。

关键词: 白细胞精子症; 清肾散瘀方; 莫西沙星

中图分类号: R256.56 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2019)03-0121-03

DOI: 10.13424/j.cnki.jsctcm.2019.03.031

世界卫生组织将精液中白细胞计数大于 $1 \times 10^6/\text{mL}$ 定义为白细胞精子症^[1], 多由于精囊、前列腺、附睾等部位感染导致, 临床主要使用敏感抗菌素治疗。莫西沙星具有抗菌广谱、抗菌作用强的特点, 对多数肠杆菌科细菌, 及对部分肺炎链球菌、葡萄球菌、衣原体等也有良好的抗菌作用, 但临床单纯使用效果不甚理想。笔者等临床采用中药清肾散瘀方联合莫西沙星片治疗白细胞精子症, 效果满意, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 1 月~2018 年 3 月我院泌尿男科门诊患者, 符合诊断标准患者 60 例, 采用随机数字法随机分为 2 组, 各 40 例, 其中治疗组年龄 23~42 岁, 平均年龄 31.2 ± 5.1 岁, 病史 12 月~7 年, 平均 16.2 月; 对照组年龄 24~41 岁, 平均年龄 30.8 ± 5.4 岁, 病史 13 月~8.5 年, 平均 15.7 月。两组患者在年龄、病程、病情严重程度等方面比较无显著性差异, 具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准及排除标准 ①符合《WHO 人类精液检查与处理实验室手册》第五版男性不育症

及白细胞精子症诊断标准^[1]: 同居 1 年以上, 性生活正常, 未避孕不育, 精液白细胞计数 $> 1 \times 10^6/\text{mL}$; ②参照《中药新药临床研究指导原则》标准^[2]符合湿热瘀阻证: 主症: 精液黄、浓稠味腥, 可呈暗褐色; 次症: 阴囊潮湿, 少腹或会阴部胀痛不适, 尿频尿急, 尿色黄赤, 口苦咽干; 舌脉: 舌质红, 苔黄腻, 脉弦数或滑数; ③排除心、肝、肾严重疾病, 器官移植, 免疫缺陷, 恶性肿瘤, 应用糖皮质激素及化疗药物, 男性生殖内分泌因素, 泌尿生殖系结核, 遗传因素, 输精管缺如, 隐睾, 小睾丸, 无精子症等。

1.3 治疗方法 对照组: 给予莫西沙星片 (拜耳制药, 商品名: 拜富乐, 批号: 国药准字 J20030001) 口服, 每日 1 次, 0.4g, 服用 2 周。治疗组: 在服用莫西沙星基础上, 同时给予清肾散瘀方, 药物组成如下: 炒黄柏 6g, 败酱草 10g, 乌药 6g, 海螵蛸 10g, 白芷 10g, 怀山药 10g, 山茱萸 10g, 五味子 10g, 制大黄 6g, 柴胡 10g, 枳壳 6g, 槟榔 10g, 苏木 10g, 桃仁 10g, 赤芍 10g, 白芍 15g, 煅龙骨 20g (先煎), 煅牡蛎 20g (先煎), 生甘草 2g。水煎服, 每日 1 剂, 分

* 基金项目: 2012 年南通市社会事业科技创新与示范 (指导性) 计划项目 (HS12912)

** 通讯作者: 张华俊, 主治医师。E-mail: nanzhongyi000@126.com