

前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎的  
临床疗效及安全性评价Clinical efficacy and safety of Qianlieshutong capsule combined with levofloxacin in  
treatment of chronic bacteritic prostatitis杨彩云<sup>1a</sup>, 齐进春<sup>1b</sup>, 薛文勇<sup>1b</sup>

(1. 河北医科大学第二医院, a. 外科门诊手术室; b. 泌尿外科, 石家庄 050000)

YANG Cai - yun<sup>1a</sup>, QI Jin - chun<sup>1b</sup>,  
XUE Wen - yong<sup>1b</sup>

(1. a. Surgical Operation Room; b. Urology Surgery, the Second Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050000, China)

收稿日期: 2015 - 08 - 26

修回日期: 2015 - 09 - 30

作者简介: 杨彩云 (1974 - ), 女, 主管护师, 主要从事外科门诊手术室的相关工作

通信作者: 齐进春, 主治医师

MP: 13784386973

E - mail: 13784386973@163.com

**摘要:**目的 评价前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎的临床疗效和安全性。方法 将 135 例慢性细菌性前列腺炎患者随机分为试验组 71 例和对照组 64 例。试验组予以口服前列舒通, 每次 0.4 g, 每日 3 次 + 左氧氟沙星, 每次 0.1 g, 每日 2 次; 对照组予以左氧氟沙星, 每次 0.1 g, 每日 2 次。2 组患者疗程均为 2 周。比较 2 组患者的临床疗效、细菌学疗效和不良反应发生率。结果 试验组的有效率为 60.56% 显著优于对照组 51.56% ( $P < 0.05$ )。试验组的细菌清除率为 100.00% 显著优于对照组 72.22% ( $P < 0.05$ )。试验组和对照组的不良反应发生率分别为 4.23% 和 3.13%, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。结论 前列舒通联合左氧氟沙星治疗前列腺炎的临床疗效确切, 且不增加不良反应的发生率。

**关键词:** 前列舒通; 左氧氟沙星; 前列腺炎; 临床疗效; 安全性

DOI: 10.13699/j.cnki.1001-6821.2015.22.003

中图分类号: R978.1; R697.33; R969.4

文献标志码: A

文章编号: 1001-6821(2015)22-2187-03

**Abstract: Objective** To evaluate the clinical efficacy and safety of the combination of Qianlieshutong and levofloxacin in the treatment of patients with chronic bacterial prostatitis. **Methods** One hundred thirty-five patients with chronic bacterial prostatitis were randomly divided into treatment group ( $n = 71$ ) and control group ( $n = 64$ ). Patients in treatment group were treated with qianlieshutong 0.4 g, po, 3 times a day and levofloxacin 0.1 g, twice a day. Patients in control group were treated with levofloxacin 0.1 g, twice a day. The course of treatment was 2 weeks in two groups. The clinical efficacy, bacteriological efficacy and incidence of adverse drug reactions between the two groups were compared. **Results** The effective rate of treatment group (60.56%) was significantly higher than that of control group (51.56%,  $P < 0.05$ ). The bacterial clear rate of treatment group (100.00%) was significantly higher than that of control group (72.22%,  $P < 0.05$ ). The incidences of adverse reactions were 4.23% and 3.13% in the treatment group and control group respectively without statistical difference ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** The clinical efficacy of Qianlieshutong combine with levofloxacin in the treatment of prostatitis is exact, and without increasing incidence of adverse drug reactions.

**Key words:** Qianlieshutong; levofloxacin; prostatitis; clinical efficacy; safety

前列腺炎是目前临床上常见的男科疾病,是严重影响人们生活质量的主要疾病之一<sup>[1-2]</sup>。虽然抗菌药物更新换代日趋频繁,但前列腺炎的发病率、复发率、再感染率仍居高不下,且其耐药性发展十分严重。前列舒通具有清热利湿,化瘀散结的功效。左氧氟沙星是一种广谱抗菌药,抗菌作用强,对多数革兰阴性菌有较强的抗菌活性。因此,本研究旨在探讨前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎的临床疗效和安全性。

## 材料、对象和方法

### 1 病例选择

回顾性分析2010年1月至2010年12月河北医科大学附属第二医院收治的慢性细菌性前列腺炎患者135例。方案经河北医科大学附属第二医院伦理委员会批准。受试者均签署知情同意书。

**诊断与入选标准** 符合《吴阶平泌尿外科学》<sup>[3]</sup>中有关慢性前列腺炎的诊断标准。实验前48 h内未接受任何抗菌药治疗,无喹诺酮类药物过敏史,无过敏性疾病及过敏性体质,无严重心、肝、肾等合并症,超声检查未发现前列腺增生、尿路结石、肾积水、泌尿系统肿瘤。

**排除标准** Meares - Stamey 四杯检测法测定VB1和VB2标本中有较多白细胞( $>10 \times 10^9/L$ )者,超声检查合并有尿路结石、肾积水、残余尿 $>10$  mL、前列腺增生、精索静脉曲张者。

### 2 药品与仪器

前列舒通(由黄柏、赤芍、土茯苓、马鞭草、虎耳草、川牛膝等13味中草药制成),规格:每粒0.4 g,批号:201409070,保定步长天浩制药有限公司生产;左氧氟沙星,规格:每粒0.1 g,批号:201410205,扬子江药业集团有限公司生产。

TJZ9 - UTA2000A 超声波检测仪,北京中西远大科技有限公司产品。

### 3 分组与治疗方法

将135例患者随机分为试验组71例和对照组64例。试验组予以口服前列舒通,每次0.4 g,每日3次+左氧氟沙星,每次0.1 g,每日2次;对照组予以左氧氟沙星,每次0.1 g,每日2次。2组患者疗程均为2周,治疗期间不使用其他抗菌药物。

### 4 观察指标与疗效判定<sup>[4-6]</sup>

临床症状:对患者的症状、体征变化进行观察和记录。细菌学检查:给药前、结束后观察患者前列腺

液细菌培养的变化。临床检验:所有患者给药前后均进行心电图,血、尿常规,肝肾功能检查<sup>[4]</sup>。观察用药过程中有无不良反应发生,不良反应与药物关系按肯定有关、很可能有关、可能有关、可能无关、肯定无关5级进行评定。

临床疗效根据卫生部颁发的《抗菌药物临床试验技术指导原则》<sup>[5]</sup>中的疗效评定标准分临床治愈和临床无效。临床治愈:疗程结束后患者的尿路感染症状消失,白细胞计数在高倍镜下显示 $<10$ 个,前列腺液培养未发现细菌;临床无效:疗程结束后患者的尿路感染症状无任何好转,白细胞数减少不明显或增加。有效率=临床痊愈例数/总例数 $\times 100\%$ 。

细菌学按病原菌清除、假定清除、未清除、假定未清除、部分清除、替换、再感染、定值8级评定<sup>[6]</sup>。清除率(%)=(清除例数+假定清除例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

### 5 统计学处理

用SPSS 19.0统计进行统计分析。计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较用 $t$ 检验;计数资料用相对数表示,组间比较用 $\chi^2$ 检验。

## 结 果

### 1 一般资料

2组患者的一般资料比较差异均无统计学意义( $P>0.05$ ),组间具有可比性,见表1。

### 2 2组患者的临床疗效评价

试验组的有效率为60.56%显著优于对照组51.56%,差异有统计学意义( $P<0.05$ ),见表2。

### 3 2组患者的细菌学疗效结果

试验组21例检出细菌,对照组18例检出细菌。用药后,试验组细菌清除率为100.00%,对照组细菌

表1 2组患者的一般资料比较( $\bar{x} \pm s$ )

Table 1 Comparison of general information in two groups( $\bar{x} \pm s$ )

Item	Control ( $n=64$ )	Treatment ( $n=71$ )
Age (year)	42.10 $\pm$ 14.11	41.71 $\pm$ 14.16
Sex (M/F)	41 / 23	45 / 26
Height (cm)	167.23 $\pm$ 17.98	162.45 $\pm$ 11.75
Weight (kg)	73.22 $\pm$ 5.57	70.39 $\pm$ 4.96
BMI ( $\text{kg} \cdot \text{m}^{-2}$ )	23.17 $\pm$ 2.19	22.09 $\pm$ 3.12
HR ( $\text{beat} \cdot \text{min}^{-1}$ )	78.37 $\pm$ 10.92	79.58 $\pm$ 5.17
SBP (mmHg)	141.18 $\pm$ 11.35	139.33 $\pm$ 20.79
DBP (mmHg)	85.19 $\pm$ 10.27	79.39 $\pm$ 17.64

BMI: Body mass index; HR: Heart rate; SBP: Systolic blood pressure; DBP: Diastolic blood pressure; Control group: Levofloxacin 0.1 g, bid; Treatment group: Qianlieshutong 0.4 g, tid + levofloxacin 0.1 g, bid

表2 2组患者的临床疗效比较(n,%)

Table 2 Comparison of general information in two groups(n,%)

Item	Control (n = 64)	Treatment (n = 71)
Cure	33 (51.56)	43 (60.56) *
Invaile	31 (48.44)	28 (39.44)
Effectiveness	33 (51.56)	43 (60.56) *

Compared with control group, \*  $P < 0.05$

表3 2组患者细菌学治疗疗效的比较(n,%)

Table 3 Comparison of bacteriological cure curative effect in two groups(n,%)

Item	Control (n = 18)	Treatment (n = 21)
Clear	12 (66.67)	20 (95.24)
Assume clear	1 (5.55)	1 (4.76)
Non - clear	2 (11.11)	0 (0)
Assume non - clear	2 (11.11)	0 (0)
Part clear	1 (5.56)	0 (0)
Replace	0 (0)	0 (0)
Re - infection	0 (0)	0 (0)
colonization	0 (0)	0 (0)
Clear rate	13 (72.22)	21 (100.00)

清除率为72.22%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表3。

#### 4 安全性评价

试验组治疗期间出现恶心1例、心悸1例,谷丙转氨酶升高1例。对照组治疗期间出现谷丙转氨酶升高2例。2组的不良反应发生率分别为4.23%和3.13%,2组不良反应发生率比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。2组患者的不良反应均为轻度、一过性反应,未停药即消失。

## 讨 论

前列腺炎是泌尿外科的一种常见病,慢性前列腺

炎属中医学“淋浊”“白浊”等范畴,主要的病理机制为湿热、瘀血、败精瘀浊引起的精室脉络瘀阻,败精瘀浊与湿热之邪。前列舒通胶囊中赤芍、虎耳草、川芎、川牛膝、当归可活血化瘀,通经活络,改善局部循环,消除生殖道感染所致腺体及导管梗阻;黄柏、土茯苓、马齿苋、泽泻可清热解毒、利湿、抗菌消炎,协助抗菌药物发挥抗菌作用;柴胡可疏肝理气,促进水精输泻,气机调畅<sup>[7-8]</sup>。

本研究结果表明,用前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎的临床疗效及细菌清除率均高于单用左氧氟沙星,且不增加不良反应发生率,用药安全性高,这与既往的研究结果<sup>[9]</sup>一致。因此,前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎可获得较好的临床疗效及细菌学疗效。

#### 参考文献:

- [1] 曾庆琪,朱勇,杨凯,等. “前列腺炎I号”治疗ⅢA型前列腺炎72例临床研究[J]. 江苏中医药,2014,46:34-35.
- [2] 方武,丁智兵. 多虑平治疗ⅢB型难治性前列腺炎疗效观察(附35例报告)[J]. 山东医药,2011,51:45-46.
- [3] 吴阶平. 吴阶平泌尿外科学[M]. 北京:北京大学出版社,2013:1121-1125.
- [4] 那彦群,叶章群,孙光. 2011版中国泌尿外科疾病诊断治疗指南[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:132-146.
- [5] 《抗菌药物临床试验技术指导原则》写作组. 抗菌药物临床试验技术指导原则[J]. 中国临床药理学杂志,2014,30:844-856.
- [6] 左传同,纪冰. 注射用七叶皂苷钠治疗慢性前列腺炎伴精索静脉曲张的临床观察[J]. 医学信息,2014,17:94-94.
- [7] 李炳义,蔡高飞,赵军,等. 前列疏通胶囊治疗良性前列腺增生症的临床观察[J]. 中医药导报,2011,17:46-47.
- [8] 秦国东,肖明朝,周远大,等. 坦索罗辛对大鼠细菌性前列腺炎组织中左氧氟沙星药动学的影响[J]. 中国抗生素杂志,2013,38:78-82.
- [9] 钟明. 辨证论治联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎疗效观察[J]. 中国中医药信息杂志,2013,20:75-76.

(本文编辑 戴荣源)

# 前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎的临床疗效及安全性评价



作者: [杨彩云](#), [齐进春](#), [薛文勇](#), [YANG Cai-yun](#), [QI Jin-chun](#), [XUE Wen-yong](#)  
作者单位: [杨彩云, YANG Cai-yun\(河北医科大学 第二医院, 外科门诊手术室 石家庄, 050000\)](#), [齐进春, 薛文勇, QI Jin-chun, XUE Wen-yong\(河北医科大学 第二医院, 泌尿外科, 石家庄 050000\)](#)  
刊名: [中国临床药理学杂志](#)   
英文刊名: [The Chinese Journal of Clinical Pharmacology](#)  
年, 卷(期): 2015, 31(22)

引用本文格式: [杨彩云](#). [齐进春](#). [薛文勇](#). [YANG Cai-yun](#). [QI Jin-chun](#). [XUE Wen-yong](#) [前列舒通联合左氧氟沙星治疗慢性细菌性前列腺炎的临床疗效及安全性评价](#) [期刊论文]-[中国临床药理学杂志](#) 2015(22)