组基线、第2周末、第8周末的PANSS评分和CGI评分情况，同时统计两组出现恶心、头晕、口干、便秘等不良反应发生率，并进行总结分析。

1.4 统计学分析

采用SPSS 18.0统计学分析，计量资料用（$\bar{x} \pm s$）表示，组间比较行 t 检验，计数资料用n(%)表示，行 χ^2 检验，$P < 0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组各时间点PANSS评分对比

观察组在第2、8周末的Kay’s低于对照组，差异有统计学意义（$P < 0.05$）；观察组在第8周末的阴性症状和PANSS量表总分低于对照组，差异有统计学意义（$P < 0.05$）。

2.2 两组各时间点CGI评分对比

观察组在第8周末的CGI评分低于对照组，差异有统计学意义（$P < 0.05$）。

2.3 两组不良反应情况对比

观察组出现2例恶心、1例口干、1例便秘，其不良反应发生率8.70%（4/46）；对照组出现1例恶心、2例口干、1例便秘、1例头晕，其不良反应发生率10.87%(5/46)。两组不良反应情况相比，差异无统计学意义（$P > 0.05$）。

3 讨论

精神分裂症患者出现的精神抑郁症状会严重影响到患者的诊治以及预后情况，并且在治疗后的复发率较高，严重的患者可能会出现自杀倾向[2]。

喹硫平能够有效拮抗 α_2 肾上腺素受体，并且促进5-HT2A受体、去甲肾上腺素转运体形成，而舍曲林能够进一步阻碍5-HT再摄取，从而改善患者抑郁症状[3]。在本研究中，观察组在第8周末的CGI评分显著低于对照组，差异有统计学意义（$P < 0.05$）。且观察组治疗后不良反应发生率较低，仅为8.70%（4/46）。其与吴东[4]等研究结果相类似。说明喹硫平联合舍曲林能够显著改善精神分裂症伴抑郁症患者临床症状，提高安全性。

综上所述，舍曲林联合喹硫平治疗首发精神分裂症患者效果显著，能够有效缓解患者精神抑郁症状，不良反应少。

参考文献

[1] 朱顺科，邹军辉．喹硫平联合舍曲林治疗首发精神分裂症患者抑郁症状的疗效[J]. 现代实用医学，2014，26(4)：386-387.

[2] 严涓，王奕權，汤剑平．丙戊酸钠注射液与氯硝西泮注射液控制精神分裂症激越症状的疗效比较[J]. 浙江临床医学，2015，17(5)：725-726.

[3] 侯云跃，陈黎明，范林钰．不同抗精神病药物对精神分裂症患者临床疗效和糖脂代谢的影响[J]. 西部医学，2015，27(6)：843-846.

[4] 吴东，彭岚，甘桂荣．喹硫平联合舍曲林治疗伴抑郁症状精神分裂症的效果观察[J]. 中国现代医生，2013，51(29)：48-49，52.

罗补甫克比日丸治疗勃起功能障碍性不育症疗效观察

闫向前[1] 孙文功[2] 翟松锋[3]

【摘要】**目的** 探究罗补甫克比日丸治疗男性不育症临床疗效。**方法** 回顾性分析我院2013年4月～2014年2月采取罗补甫克比日丸治疗的男性不育症90例患者，所选患者均患有不育症，且其配偶均有正常生育能力。随访统计治疗1年后患者勃起功能改善情况、性生活质量评分以及患者配偶的怀孕率。**结果** 治疗后90例患者勃起功能情况均明显高于治疗前，差异显著（$P < 0.05$）；治疗1年后患者配偶中有9例未怀孕，81例怀孕，其治愈率为90.0%(81/90)。**结论** 罗补甫克比日丸治疗男性不育症效果良好，其能显著改善患者勃起功能，提高患者性生活水平，提高患者治愈率，达到患者生育目的。

【关键词】罗补甫克比日丸；不育症；性生活水平；怀孕率
【中图分类号】R691.5 【文献标识码】B
【文章编号】1674-9308（2015）28-0149-02
doi：10.3969/j.issn.1674-9308.2015.28.111

Curative Effect Observation on Lobobi Kabir in the Treatment of Erectile Dysfunction Obstructive Infertility

YAN Xiangqian[1] SUN Wengong[2] ZHAI Songfeng[3], 1 Urology Surgery, Central Hospital of People's Liberation Army 159, Zhumadian 463000, China, 2 Urology Surgery, Central Hospital of People's Liberation Army 153, Zhengzhou 450000, China, 3 Urology Surgery, Central Hospital of People's Liberation Army 152,Pingdingshan 467000, China

[Abstract] Objective To investigate the clinical efficiency of treatment of lobobi kabir on male infertility. **Methods** A retrospective analysis of our hospital from April 2013 to February 2014 who took lobobi kabir for curing the male infertility treatment, 30 patients. We selected patients who were suffering from infertility, and their spouses have normal fertility. Then we made a follow-up Statistical treatment of patients after 1 year of erectile function improved, the pregnancy rate and quality of life scores in patients with spouses. **Results** After treatment, 90 cases with erectile function were significantly higher than that of before treatment, and the difference was obvious (P<0.05) after 1 year treatment ,the patients with spouses ,9cases not pregnant, 81 cases of pregnancy, the cure rate was 90.0% (81/90). **Conclusion** The results of the clinical efficiency of treatment lobobi kabir on male infertility are great. It can significantly improve patients with erectile function, improve the level of patients' sex, the cure rate and improve patients achieve patients with fertility.

[Key words] Lobobi kabir, Infertility, Sex level, Pregnancy rate

作者单位：1 463000 驻马店，中国人民解放军第一五九中心医院泌尿外科；2 450000 郑州，中国人民解放军第一五三中心医院泌尿外科；3 467000 平顶山，中国人民解放军第一五二中心医院泌尿外科

随着社会节奏加快，社会压力的增大，以及生活水平的提高，男性不育症不断增加，其发生率达10%左右，其中男性勃起功能障碍引发的不育患者，在不育患者总数中占有较高的比重[1-2]。功能性勃起障碍主要是由于精神、神经系统功能紊乱引起的勃起功能异常，多由于吸烟喝酒、过分疲劳、紧张恐惧等精神所致，且

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

患者常伴有不同程度的抑郁、焦虑等情绪。为研究其治疗效果，本研究就选取来我院治疗 90 例功能性勃起障碍不育患者，给予罗补甫克比日丸，效果良好，结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析我院 2013 年 4 月 ~ 2014 年 2 月采取罗补甫克比日丸治疗的男性不育症 90 例患者，所选患者经检查患有功能性 ED 不育症，且其配偶均有生育能力。其中年龄 26 ~ 42 岁，平均年龄（33.6 ± 2.3）岁；选取标准：由体制因素如体虚、消瘦等引发的勃起功能障碍患者；由精神因素抑郁、焦虑、失眠、神经衰弱等引起的勃起功能障碍不育患者。排除标准：神经因素、内分泌因素、血管因素、阴茎海绵体纤维化因素引起的功能障碍不育者；费精神、体质因素所引起的功能障碍不育者；患有心、肝、肾及神经系统原发疾病者。

1.2 方法

所有患者均给予罗补甫克比日丸（和田维吾尔药业有限责任公司，国药准字：Z65020142）治疗：2 次每天，早晚饭前服用各一次，开始两个月 15 粒 / 次，两个月后 10 粒每次，连续服用 6 个月。

1.3 观察治疗

随访记录 90 例不育患者治疗前、治疗一年后患者改善情况：依据我院勃起功能障碍指数问卷调查表对患者勃起功能性进行评估，其中共 5 题，每题 1 ~ 6 分；统计患者配偶怀孕情况。

1.4 数据处理

治疗前后数据采用 SPSS 17.0 进行统计处理，计数资料 n(%) 表示、χ^2 检验；计量资料（$\bar{x} \pm s$）表示、t 检验，$P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗前后患者勃起功能性情况比较

分析可知治疗前不育患者勃起功能性评分为（15.35 ± 3.58）分，治疗后患者勃起功能评分为（22.23 ± 4.22）分，治疗前后患者勃起功能性评分相比，差异显著（$P < 0.05$）。

2.3 治疗后患者配偶怀孕率

治疗 1 年后不育患者配偶中有 9 例未怀孕，81 例均怀孕，其不育患者恢复效果良好，治愈率为 90.0%(81/90)，治愈情况好转差异显著（$P < 0.05$）。

3 讨论

勃起功能障碍不育症是指阴茎不能正常勃起，或者虽然勃起后硬度不足以完成性爱需求，或者把勃起后不能保持足够性交的时间，因而妨碍性交或不能完成性交，导致不育 [3]。导致不育的因素主要由三个方面造成：（1）过度饮酒、吸烟、长期劳累过度等导致身体虚弱、器官功能性失调，其支配力下降，致使性刺激性号不能有效地传递给生殖器官而引起的功能性障碍；（2）肾或生殖器官的功能失调，使生殖器官的摄住力、吸收力下降或肾的产生力下降引起的功能障碍。（3）生活压力增大、暴食暴饮、焦虑抑郁等精神因素引起的患者功能性失调。美国曾调查研究发现，功能性 ED 导致的不育者发病率在成年男性中约占 8%，我国曾统计约占 10%，其病症若得不到有效的治疗，易加重患者焦虑抑郁恐惧等不良心理，甚至破坏其家庭关系，严重影响了患者的夫妻生活质量和夫妻感情，因此寻找有效的治疗不育方法对男性患者身心健康和家庭关系有着非常重要的作用。

罗补甫克比日丸是一味传统维吾尔中医药，为黑色、气香、味微苦的小蜜丸，是胡萝卜子、白皮松子、牛鞭、芜青子、巴旦仁、奶桃、肉豆蔻衣、西红花、铁力木、苜蓿子、洋葱子、叶补血草、蔓菁子、青萝卜子黄瓜子、肉桂、罂粟子、麝香、乳香、高良姜、玉竹、姜、白芨等 50 味药材复合而成的医药。其具有温补脑肾、益心填精、补肾补血的作用，被广泛用于治疗男性不育、阳痿、抑郁、滑精、早泄、体虚、消瘦、神经衰弱等病。在本研究中通过对 90 例患者为期 6 个月的给药治疗后 90 例不育患者中，有 81 例不育患者配偶怀孕，其不育治愈率达 90%，说明采用能有效改善阳痿、体虚症状从而达到治愈不育症的目的。治疗前患者勃起功能性评分为（15.35 ± 3.58）分，低于治疗后评分（22.23 ± 4.22）分，差异显著（$P < 0.05$）。与司马义江·阿布都热西提 [2] 的研究结果一致，说明采用罗补甫克比日丸能有效改善患者勃起功能性，从而改善患者性生活质量，促进患者身体各项机能恢复，达到治愈不育症的目的。

通过研究发现罗补甫克比日丸中蛋白质含高达 29.6%，用原子吸收分光光度法测定罗补甫克比日丸中富含 Fe、Ca、Cu、Mn、Zn、Mg、Co、Ni、Na、Cr、K 等多种微量元素 [4-5]。其中富含的高蛋白质和微量元素能有效改善患者体征，改善患者精神状况，弥补身体缺损元素，恢复其身体的各项功能性，同时对治疗抑郁等精神类疾病也有很好的治疗效果。罗补甫克比日丸能显著改善患者的抑郁焦虑情况，改善患者的睡眠质量，能有效改善患者性功能状况。在本研究中通过随访统计可知，其用药后治愈率可达 90.0%，说明采用罗补甫克比日丸能有效治疗体弱精神等引起功能性障碍男性不育症患者，其效果较好。

综上所述，罗补甫克比日丸治疗男性不育症效果良好，其能显著改善患者勃起功能，提高患者治愈率，达到患者生育目的。因本研究所选例数较少，可能影响研究结果，其效果有待深入研究。

参考文献

[1] 范欣，孙欣慧，贾燕，等 . 男性不育的治疗现状 [J]. 吉林医药学院学报，2013，34（1）：55-57.

[2] 司马义江·阿布都热西提，阿依努尔·阿木提 . HPLC 法测定维药罗补甫克比日丸中高良姜素的含量 [J]. 中国民族民间医药，2014，23（23）：8，11.

[3] 郭继梅，吕玲，宫玉环 . 男性不育的病因及治疗新进展 [J]. 医学综述，2013，19（22）：4138-4141.

[4] 阿不来提·吐送托合提，买买提艾力·买提托合提 . 维吾尔医治疗前列腺炎 54 例报告 [J]. 中国民族医药杂志，2013，22（6）：27-28.

[5] 吾尔克孜·肉孜，肉孜完古丽·司马衣 . 维吾尔医药治疗 78 例输卵管囊肿临床疗效观察报告 [J]. 中国民族民间医药，2010，19（24）：167.

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net