

八正散治疗泌尿系疾病的研究进展

陈柯宇

成都中医药大学 四川成都 610000

摘要: 八正散为治疗热淋的经典常用方剂,具有清热除湿、利水通淋的功能,适用于湿热淋证所致的尿频、尿急、尿痛、尿赤或小便癃闭不通,在泌尿系统疾病中应用广泛。本文将近期临床应用八正散治疗泌尿系统疾病的报道作一综述,归纳八正散在治疗尿路感染、前列腺疾病、膀胱疾病、肾炎、泌尿系结石、尿潴留等疾病中的临床疗效,以期为中医师进一步研究和应用该方提供借鉴。

关键词: 八正散; 加减治疗; 泌尿系疾病; 临床疗效

引言

八正散出自《太平惠民和剂局方》,其基础处方药物为车前子、瞿麦、篇蓄、滑石、栀子、甘草、大黄、木通等,是治疗淋证的经典中医方剂。淋证即现今所称的泌尿系统疾病,主要包括尿路感染、前列腺炎、膀胱炎、肾盂肾炎、结石、尿潴留等。相关研究表明^[1],八正散作为利水通淋的经典方剂,其中滑石、木通下利湿热;车前子、篇蓄、瞿麦清热利水;栀子、大黄疏利三焦、通调水道;配合甘草调和诸药、缓急止痛,诸药共奏利水通淋之功^[2],在治疗泌尿系统疾病上疗效确切,不良反应少,复发率低,能有效改善患者生活质量,效果突出。现笔者将近期临床应用八正散治疗泌尿系统疾病的情况综述如下,以期为今后泌尿系疾病的预防、治疗及进一步研究开发提供参考依据。

一、尿路感染

尿路感染是由病原微生物入侵尿道并大量生长、繁殖而导致的一种炎症性疾病,临床主要表现为尿频、尿急、尿痛等。目前西医虽有相应抗生素用于治疗尿路感染,但抗生素的滥用、耐药菌株的增加导致临床疗效不断下降,尿路感染复发率高,极大地影响了患者生活质量^[3]。中医认为,尿路感染是由湿热邪毒侵袭下焦所致,治宜清热利湿,以恢复膀胱气化功能,改善症状。

张鹏^[4]将湿热下注型反复发作性尿路感染80例随机分为两组,试验组给予八正散加减治疗,对照组给予左氧氟沙星片治疗,结果显示,实验组治疗后尿液中白细胞及细菌计数降低,血清白细胞计数、降钙素原水平低于对照组,有效率明显高于对照组,且复发率更低,表

明八正散疗效显著,具有抗菌、抗炎和利尿作用,能有效降低血清炎症指标、尿常规指标及复发率。温静等^[5]选取80例膀胱湿热型尿路感染患儿随机分为对照组和实验组,分别给予口服银花泌炎灵片与口服八正散加减汤剂治疗,一周后实验组患儿总有效率为90.0%,高于对照组的77.5%,中医症状积分改善幅度亦明显高于对照组,可见八正散清热利湿通淋效果明显,可显著改善尿频、尿急、尿痛、尿色黄等症状,为治疗小儿膀胱湿热型尿路感染之良方。

二、前列腺疾病

前列腺是男性特有的生殖附属腺,其病变常常引起慢性前列腺炎、前列腺增生、前列腺癌等疾病,临床表现为排尿痛、排尿难、生殖区疼痛等,严重影响患者正常生活。近年来,前列腺疾病在男性群体中的发病率呈逐年上升趋势,临床化学药物治疗常伴有一定的不良反应以及耐药性,且患者往往病情复杂,故治疗效果不佳^[6]。中医治疗前列腺疾病注重整体辨证与局部调理相结合,具有多靶点、副作用小的优势,其中八正散清热泻火、利水通淋可显著改善患者炎症反应及排尿困难的症状,对于湿热下注型前列腺疾病疗效颇佳,为治疗前列腺疾病常用方剂。

王骏等^[7]基于表型分类系统表型对症治疗联合八正散加减治疗81例慢性前列腺炎湿热瘀阻证患者六周后,患者排尿症状明显缓解,平均尿流率、最大尿流率升高,疼痛症状减轻,整体疗效优于仅采用表型对症治疗的患者,说明八正散促进患者排尿功能的恢复,可有效改善患者泌尿系统临床症状,促进疾病转归。韩涛等^[8]将94例前列腺增生患者随机分为对照组和观察组,分别给予

广谱抗菌药物左氧氟沙星和八正散汤剂治疗, 观察组患者排尿疼痛、腰部酸痛、发热等症状缓解时间明显短于对照组, 前列腺体积、膀胱残余尿量、炎症因子水平的改善亦优于对照组, 且复发率仅4.26%, 证实中药八正散对于前列腺增生具有抑制作用, 可快速缓解患者病情, 减少复发。苏乙花等^[9]探究龙胆泄肝汤合八正散治疗湿热蕴结型晚期前列腺癌的疗效, 结果显示患者证候积分、血清癌胚抗原(CEA)、肿瘤细胞角蛋白19片段(CYFRA21 ~ 1)、神经元特异性烯醇化酶(NSE)水平均明显降低, 提示龙胆泄肝汤合八正散具有降低肿瘤标志物水平的作用, 应用于湿热蕴结型前列腺癌疗效显著, 可显著改善患者临床症状。

三、泌尿系统结石

泌尿系统结石指在肾脏、输尿管、膀胱或尿道等泌尿系统部位形成大小不一、形状多样的结晶体, 可归属中医“石淋”范畴。现代医学常采用外科手术取石或碎石, 虽能直接将结石取出或粉碎后随尿液排出, 但复发率高, 且面临着损伤周围脏器的风险, 以中药治疗改善患者湿热蕴结, 增强膀胱气化功能, 则安全性更高, 并发症的发生率与结石复发率更低, 往往取得良好疗效^[10]。

邓涛林^[11]选取66例泌尿系统结石患者分为两组, 分别采用常规西药治疗与西药联合八正散治疗, 结果显示, 使用了八正散的观察组结石排净与疼痛缓解的速度均高于对照组, 且观察组炎症因子水平下降更为明显, 并发症发生率更低, 可见八正散对于泌尿系统结石排出与症状改善具有确切疗效, 有效率高。谢俊生等^[12]研究八正散加减联合体外冲击波碎石术治疗肾下盏结石疗效, 此法治疗下患者症状积分与并发症发生率明显低于仅采用碎石术的对照组患者, 生活质量亦显著提高, 高伟等^[13]在为输尿管上段结石患者进行后腹腔镜手术的同时亦使用八正散加减方结合治疗, 清除细菌感染, 加速结石排出, 此两者证明八正散对于碎石术后患者的预后具有积极意义, 能提高碎石清除率, 促进症状缓解, 加快患者康复。

四、膀胱疾病

膀胱是人体泌尿系统的重要组成部分, 用于储存尿液并将其排出体外, 在水液代谢中发挥重要作用。膀胱发生病变常引起一系列临床综合征, 常见的膀胱疾病包括膀胱炎、膀胱癌、膀胱过度活动征等等, 这些疾病会导致尿频、尿急、血尿等症状, 严重影响患者日常生活。在中医临床治疗中, 往往注重补益肾气、清热利湿、通

利膀胱, 以恢复膀胱气化功能与肾气蒸腾作用, 促进临床症状的好转。

梅雪峰等^[14]探究八正散对于化学性膀胱炎的疗效, 治疗12周后, 患者O'Leary Saint症状指数、问题指数评分均优于使用西药治疗的对照组, 且经八正散治疗的患者6个月化疗完成率更高, 指出了八正散对于治疗膀胱炎症及缓解膀胱刺激症状具有良好疗效。秦苇婷^[15]选取行经尿道膀胱肿瘤电切术后维持表柔比星膀胱灌注化疗的非肌层浸润性膀胱癌患者并分为两组, 对照组仅维持膀胱灌注, 实验组则加用八正散加减治疗, 在研究中发现, 使用八正散治疗的患者术后24个月内复发率明显更低, 且其在膀胱灌注期间出现的下尿路症状及其他不良反应明显减轻, 说明八正散的使用可缓解患者不良反应, 影响肿瘤细胞的增殖和凋亡, 对于降低非肌层浸润性膀胱癌术后复发具有积极意义。李碧怡等^[16]采用八正散加减联合超声药物透入治疗女性膀胱过度活动症, 治疗后患者OABSS评分、尿急评分、尿失禁评分、膀胱痉挛次数、膀胱痉挛平均持续时间等均低于使用常规治疗的对照组, 证实八正散确可提高患者局部和全身的免疫功能, 缓解患者复合尿急症状, 减少膀胱过度活动, 改善患者生活质量。

五、肾炎

肾脏是人体泌尿系统的核心器官, 负责生成尿液并调节水液代谢平衡, 对维持机体内环境稳定至关重要。肾炎作为肾脏常见病变, 临床常表现为水肿、蛋白尿、血尿及排尿异常, 严重者可进展为肾功能衰竭。中医认为肾炎多由湿热蕴结、肾气亏虚或气化失司所致, 治疗强调清热利湿、补肾固本以恢复肾脏开阖功能。经典方剂八正散以瞿麦、滑石、车前子等药物配伍, 通过清泄下焦湿热、通利水道, 可有效缓解湿热型肾炎引发的小便赤涩、尿痛及水肿症状, 促进水液代谢复常。

李碧怡等^[17]以急性肾盂肾炎大鼠模型研究八正散对于急性肾盂肾炎模型大鼠的影响, 结果显示, 八正散组大鼠尿培养阳性率、肾脏培养阳性率、肾脏质量比、肾脏指数、膀胱指数、尿白细胞计数、尿隐血、尿肌酐、血肌酐、白细胞及各种炎症因子水平显著降低, IL-10、SIgA水平显著升高, 证明八正散可以切实抑制细菌生长, 降低炎症水平, 提高机体免疫能力。王一强等^[18]利用慢性肾小球肾炎大鼠模型, 研究加味八正散对于慢性肾小球肾炎的治疗作用, 研究显示加味八正散组大鼠血清肝细胞生长因子及血管内皮生长因子均升高, 指出了加味

八正散清热利湿的同时，对于肾脏间质血管具有再生和修复作用。

六、尿潴留

尿潴留作为膀胱功能障碍的常见表现，以排尿困难、小腹胀痛、尿量减少为特征，严重时可引发肾积水等并发症。中医认为，该病属“癃闭”，多由湿热蕴结膀胱、气化失司，或肾气亏虚、推动无力所致。八正散作为清热利湿、通淋泄浊的代表方剂，方中车前子、瞿麦、滑石等药物协同发挥利尿通窍之效，配合大黄、栀子通腑泻热，可有效改善膀胱湿热壅滞、三焦气化不利的病机^[19]。现代临床常以本方为基础加减配伍益气温阳或活血化瘀之品，通过恢复膀胱气化功能及水道通调作用，缓解尿潴留相关症状。

王源^[20]选取84例湿热下注型痔瘁术后尿潴留患者，对照组采用新斯的明联合癃闭舒胶囊治疗，观察组增加八正散加减治疗，观察组患者首次排尿时间、完全通畅排尿、膀胱VAS、RUV评分、复发率均更低，证明八正散加减治疗湿热下注型痔瘁术后尿潴留效果良好，患者症状缓解速度快，预后更好，优于单纯使用西医治疗。李正飞等^[21]探讨八正散配合推拿手法治疗脊髓损伤后尿潴留的疗效，结果可见此疗法下患者症状评分降低，血清中黄嘌呤氧化还原酶（XOD）与丙二醛（MDA）降低，超氧化物歧化酶（SOD）、P物质（SP）、降钙素基因相关肽（CGRP）升高，单次尿量、最大尿流量、最大尿流率时逼尿肌压及最大尿意膀胱容量均高于常规治疗下的对照组，证明八正散配合推拿手法对于脊髓损伤后尿潴留有确切疗效，可增强抗氧化作用，通过上调SP与CGRP水平改善膀胱排尿反射的感觉传入，起到治疗作用。

结语

八正散作为传统清热利湿方剂，在泌尿系统疾病的临床应用中展现出显著疗效，尤其在尿路感染、泌尿系结石及前列腺炎等疾病中体现了多靶点治疗优势。现代研究表明，其作用机制涉及抗炎、抗菌、调节免疫及改

善尿路微环境等多重途径。目前研究仍存在样本量偏小、活性成分机制解析不足、基础性动物研究不足等问题。未来需开展大样本多中心临床研究，结合代谢组学、肠道菌群等新兴技术深入探究药效物质基础，同时开发新型制剂并优化给药方案，以推动八正散的创新发展，为中西医结合治疗泌尿疾病提供更优选择。

参考文献

- [1] 刘怡清, 王坤. 八正散加减治疗泌尿系统感染的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2024, 43(08): 35-37.
- [2] 黄超君. 八正散加减治疗泌尿系统感染的临床疗效[J]. 内蒙古中医药, 2023, 42(07): 56-58.
- [3] 李小凤, 葱葱荣, 李喜香, 周亚丽. 中药治疗尿路感染作用机制的研究进展[J]. 华西药学杂志, 2025, 40(02): 215-221.
- [4] 张鹏. 八正散加减治疗湿热下注型反复发作性尿路感染临床研究[J]. 河南中医, 2024, 44(11): 1745-1750.
- [5] 温静, 蒋锴. 八正散治疗小儿膀胱湿热型尿路感染的临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2021, 19(19): 98-100.
- [6] 赖雨琪, 王世豪, 姜强, 商学军. 苗药在前列腺疾病中的应用研究进展[J]. 中华男科学杂志, 2025, 31(02): 177-183.
- [7] 王骏, 周峰. 八正散加减治疗慢性前列腺炎湿热瘀阻证[J]. 长春中医药大学学报, 2024, 40(04): 429-432.
- [8] 韩涛, 赵逢腾. 前列腺增生患者行中药八正散治疗的临床效果研究[J]. 中国实用医药, 2023, 18(13): 134-136.
- [9] 苏乙花, 汪云鑫, 黎萍. 龙胆泄肝汤合八正散联合雄激素阻断治疗晚期前列腺癌(湿热蕴结型)的效果及对肿瘤标志物的影响[J]. 四川中医, 2022, 40(04): 123-126.
- [10] 乔璐, 刘致中. 泌尿系统结石治疗方法的研究现状及进展[J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54(02): 193-197.