

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20201116-0006

中图分类号: R 246.2 文献标志码: A

## 腹部铺灸治疗肾阳虚型前列腺增生症 33 例\*

王 宁<sup>1△</sup>, 方俊霖<sup>1</sup>, 张昌云<sup>2</sup>, 颜传竹<sup>2</sup>, 董媛媛<sup>1</sup>, 谭奇纹<sup>1,2✉</sup>(<sup>1</sup> 山东中医药大学针灸推拿学院, 济南 250013; <sup>2</sup> 山东中医药大学附属医院治未病中心, 济南 250011)

[关键词] 前列腺增生症, 肾阳虚型; 精瘰; 腹部铺灸

前列腺增生症(benign prostatic hyperplasia, BPH) 又称良性前列腺增生症、前列腺肥大, 是中老年男性比较常见的泌尿系统疾病, 发病率随年龄增长而升高。笔者采用腹部铺灸治疗肾阳虚型前列腺增生症 33 例, 现报道如下。

## 1 临床资料

33 例前列腺增生症患者均来源于 2019 年 9 月至 2020 年 10 月山东中医药大学附属医院治未病中心门诊。年龄 50~75 岁, 平均(62±6)岁; 病程 6 个月~8 年, 平均(4.4±2.3)年。均符合肾阳虚型前列腺增生症的诊断标准<sup>[1]</sup>: 小便滴沥不爽, 排出无力, 甚则点滴不通, 尿频, 夜尿增多, 精神萎靡, 性功能减退, 腰膝酸软, 畏寒肢冷, 面色㿔白, 舌淡胖、苔薄白, 脉沉细无力。

## 2 治疗方法

(1) 材料准备: ①药物: 制附子 5 g、肉桂 3 g、黄芪 4 g、丹参 3 g、川牛膝 3 g、车前子 2 g、水蛭 2 g、冰片 3 g, 以上药物打成药粉, 放入棕色玻璃瓶中备用。②生姜泥: 将 1500 g 生姜粉碎成姜泥, 挤出适量姜汁后, 放入方形塑料器皿中加热后备用。③面圈: 将面粉倒入盆中, 倒入适量姜汁, 做成面团, 用电子秤称取 250 g, 根据患者腹部做成相应大小的面圈, 面圈厚约 0.5 cm, 高约 3 cm。④艾炷: 把艾绒搓成长约 5 cm、中段直径约 2 cm 的紧实梭状体。⑤纱布和毛巾: 30 cm×30 cm 的无菌纱布 1 块, 4 条长方形毛巾, 1 条长约 60 cm、宽约 2 cm 的纱布。

(2) 操作: 嘱患者提前排空小便, 充分暴露腹部。将药粉用姜汁调成糊状, 用压舌板均匀涂到腹部, 上至神阙穴, 下至曲骨穴, 两侧至髂前上棘的内侧缘, 然后铺上纱布, 用纱布围绕面圈 1 周栓紧, 将生姜泥

均匀地铺到面圈里, 拍打紧实, 均匀地压出 4 道横向凹槽, 将搓好的艾炷首尾相接地依次放到 4 道凹槽里, 将每道凹槽里的艾炷首尾点燃施灸(图 1), 共灸 3 壮, 时间约 90 min。以施灸部位出现红晕, 患者感到局部温暖舒适为宜。嘱患者当日不能洗澡, 艾灸后饮适量温水, 注意避风保暖, 忌烟酒浓茶及食辛辣肥甘食物, 保持大便通畅, 忌憋尿, 节房事。每周治疗 1 次, 4 次为一疗程, 共治疗 3 个疗程。



图 1 肾阳虚型前列腺增生症患者腹部铺灸

## 3 疗效观察

## 3.1 观察指标

分别于治疗前、治疗 3 个疗程后以及治疗结束后 3 个月随访时对观察指标进行评估。

(1) 国际前列腺症状评分表(international prostate symptom scale, I-PSS)评分<sup>[2]</sup>: 包括尿不尽、尿频、排尿中断、尿急、尿线变细、排尿费劲、夜尿次数增多等项目, 总分 0~35 分, 评分越高症状越严重。

(2) 生活质量(quality of life, QOL)评分<sup>[2]</sup>: 包括高兴、满意、大致满意、还可以、不太满意、苦恼、很糟 7 个等级, 分值依次为 0~6 分。

(3) 中医症状积分: 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》<sup>[3]</sup>制定中医症状积分表, 主症包括排尿困难、排尿无力、排尿点滴不尽、夜尿增加 4 个方面, 次症包括腰膝酸软、畏寒肢冷、神疲乏力、性功能减退 4 个方面。均分为无、轻、中、重, 主症依次计 0、2、4、6 分, 次症依次计 0、1、2、3 分,

\*山东中医药大学首批科研创新团队项目: 220318; 山东省名老中医药专家传承工作室建设项目: 22201906

✉通信作者: 谭奇纹, 教授。E-mail: qiwatan@163.com

△王宁, 山东中医药大学硕士研究生。E-mail: 1127860391@qq.com

总分 0~36 分。

### 3.2 疗效评定标准

于治疗 3 个疗程后参照国家中医药管理局发布的《中医病证诊断疗效标准》<sup>[1]</sup>制定。治愈：I-PSS 评分降低 $\geq 90\%$ ；显效：I-PSS 评分降低 $60\% \sim < 90\%$ ；有效：I-PSS 评分降低 $30\% \sim < 60\%$ ；无效：I-PSS 评分降低 $< 30\%$ 。

### 3.3 统计学处理

采用 SPSS22.0 统计软件对数据进行分析，计量资料采用均数 $\pm$ 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）描述，采用配对样本  $t$  检验进行组内比较。以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

### 3.4 治疗结果

（1）患者治疗前后各时点 I-PSS 评分、QOL 评分、中医症状积分比较

治疗后及随访时患者 I-PSS 评分、QOL 评分、中医症状积分较治疗前降低（ $P < 0.01$ ）；治疗后与随访时 I-PSS 评分、QOL 评分、中医症状积分比较差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。见表 1。

表 1 肾阳虚型前列腺增生症患者治疗前后各时点 I-PSS 评分、QOL 评分、中医症状积分比较（分， $\bar{x} \pm s$ ）

时间	例数	I-PSS 评分	QOL 评分	中医症状积分
治疗前	33	17.73 $\pm$ 2.18	4.55 $\pm$ 0.79	20.30 $\pm$ 3.88
治疗后	33	4.73 $\pm$ 4.83 <sup>1)</sup>	2.36 $\pm$ 1.39 <sup>1)</sup>	9.15 $\pm$ 7.61 <sup>1)</sup>
随访时	33	4.67 $\pm$ 4.88 <sup>1)</sup>	2.27 $\pm$ 1.46 <sup>1)</sup>	9.09 $\pm$ 7.58 <sup>1)</sup>

注：与治疗前比较，<sup>1)</sup> $P < 0.01$ 。

#### （2）患者临床疗效

治疗 3 个疗程后，治愈 8 例，显效 18 例，有效 4 例，无效 3 例，总有效率为 90.9%。治疗结束后 3 个月随访，未见复发。

### 4 典型病例

患者，男，62 岁。初诊日期：2019 年 9 月 12 日。主诉：夜尿频多 1 年。现病史：1 年前无明显诱因出现进行性尿频，夜间明显，排尿困难，滴沥不爽，伴有神疲乏力、畏寒肢冷、腰膝酸软等症状，就诊于山东省某医院泌尿外科，行前列腺 B 超等检查，初步诊断为前列腺增生症，口服非那雄胺片和癃闭舒 4 个月，症状改善不理想。刻下症：夜尿频多，且伴有滴沥不爽，排出无力，腰膝酸软，畏寒肢冷，纳眠可，大便调，舌淡，苔薄白，脉沉细。西医诊断：前列腺增生症；中医诊断：精癃（肾阳虚型）。治则：补肾温阳，活血利尿。治疗：腹部铺灸。具体操作同上，每周治疗 1 次，4 次为一疗程，共治疗 3 个疗程，第 1 个疗程结束后，患者自诉夜尿次数明显减少，腰膝酸软、畏寒肢冷等症状明显减轻。治疗 3 个疗程后，症状基本消失。随访 3 个月未复发。

### 5 体会

前列腺增生症可归属于中医学的“精癃”“癃闭”等范畴。《素问·宣明五气论》曰：“膀胱不利为癃”，阐明了膀胱气化失调是其基本病机。《灵枢·本输》曰：“三焦者……入络膀胱，约下焦，实则闭癃。”人体小便的通畅还有赖于三焦气化的正常<sup>[4]</sup>。《灵枢·经脉》曰：“是主肝所生病者……闭癃。”小便的通畅又需肝的疏泄来协调。肾阳虚型前列腺增生症患者肾阳不足，《灵枢·本藏》曰：“肾合三焦膀胱，三焦膀胱者，腠理毫毛其应。”三焦膀胱失于温煦，水液排泄障碍。治疗当以通为用，以补肾温阳、活血利尿为基本治则。

腹部是任脉、肾经、胃经、脾经循行经过的部位。神阙为任脉要穴，与任、督、冲、带脉关系密切，《针灸大成》曰：“神阙穴主百病”；石门为三焦之募穴，可治疗小便不利；关元为小肠之募穴，有补肾培元之效，中极为膀胱之募穴，具有温阳利水之效；《针灸甲乙经》曰：“小便难，水胀满，出少，胞转不得溺，曲骨主之”，曲骨有通利小便之效；肾经穴气穴、大赫、横骨，胃经穴大巨、水道、归来等也有主治小便不利之功效。诸穴合用，达到补肾温阳利水之效。

所选药物制附子、肉桂补火助阳、温通经脉；黄芪补气升阳、行滞利水，取“温阳必先益气”之义；丹参、川牛膝活血祛瘀；车前子助川牛膝利尿通淋；水蛭破血通经，善除“精道、尿道之败精瘀血”；《本草求真》载：“冰片……辛香气窜，无往不达”，选冰片起增强诸药透达之效；且诸药调以姜汁，借生姜汁辛散温通之效协助冰片。诸药合用，达到补肾温阳、活血利水之效。

铺灸又称为长蛇灸，常选督脉进行施治。其施灸面广、艾炷大、温补通络力强，具有补益元气、调和阴阳、通经活络等功效<sup>[5]</sup>。腹部铺灸，以腹部为主要铺灸部位，以具有补肾温阳、活血利尿之效的中药和辛散温通的生姜泥作为铺灸的材料，治疗肾阳虚型前列腺增生症起到补肾温阳、活血利水的作用。

### 参考文献

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 49-50.
- [2] 孙自学, 宋春生, 邢俊平, 等. 良性前列腺增生中西医结合诊疗指南(试行版)[J]. 中华男科学杂志, 2017, 23(3): 280-285.
- [3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 54-57.
- [4] 周仲瑛, 金实, 李明富, 等. 中医内科学[M]. 北京: 中国中医药出版社, 2007: 351.
- [5] 黄冬娥. 铺灸疗法及其临床运用[J]. 河南中医, 2006, 26(1): 70-71.

（收稿日期：2020-11-16，网络首发日期：2021-11-16，编辑：陈秀云）