

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.01.034

中图分类号:R 246.2 文献标志码:B

## 医案选辑

## 良性前列腺增生并尿潴留案\*

吴梅珍<sup>1</sup>, 陈日新<sup>2</sup>, 黄仙保<sup>2</sup>✉

(1. 江西中医药大学, 南昌 330006; 2. 江西中医药大学附属医院针灸科, 南昌 330006)

患者,男,76岁,就诊日期:2014年7月29日。主诉:不能自主排尿21天。现病史:自2014年7月6日无明显诱因逐渐出现排尿不畅,至7月9日不能自主排尿,遂至当地医院就诊,查腹部B超示:前列腺增生,肾及输尿管未见明显异常。诊断为前列腺增生并急性尿潴留。予留置导尿处理后回家,1周后复诊,拔除导尿管后仍不能自主排尿,再次行留置导尿2周。于2014年7月29日至我院泌尿外科求治,复查腹部B超示:前列腺增生,肾及输尿管未见明显异常,诊断为良性前列腺增生伴尿潴留。建议手术治疗,因患者惧怕手术,故当日入住我科接受热敏灸保守治疗。刻诊:神志清,精神差,留置导尿管,无尿意,小腹稍胀满,偶有咳嗽,纳差,寐欠安,大便稀,舌质稍暗、苔白稍腻,脉沉细。查体:腹软,全腹未触及肿块,无压痛、反跳痛,尿道口未见异常分泌物。中医诊断:癃闭(肾气亏虚);西医诊断:良性前列腺增生并尿潴留。拔除导尿管,嘱患者于施灸前半小时喝水约500 mL,后予热敏灸治疗,上、下午各1次。上午治疗:患者取仰卧位,充分暴露小腹部,先于任脉小腹段循经往返灸2 min,待皮肤潮红后,再于关元、中极穴区依序进行回旋、雀啄灸操作,施灸约3 min后患者自觉热感逐渐深透至小腹内并有热流在腹内涌动,腰骶部有烘烤感,于上述两穴区施双点温和灸,灸感持续约50 min后稍减弱,遂停灸。下午治疗:患者取俯卧位,先于督脉、膀胱经腰骶段循经往返灸2 min,待皮肤潮红后,再于双侧次髂穴区依序进行回旋、雀啄灸操作,施灸约1 min后患者自觉热感渐渐深透至小腹内并有热流在腹内涌动,于上述两穴区施双点温和灸,灸感持续约45 min后逐渐减弱,遂停灸。施灸后,患者小腹胀感明显并有尿意,但仍不能自主排尿,予间歇导尿,每天4次,每次导出尿量500~650 mL。

第2天,因患者灸感持续时间长,予热敏灸治疗4次(上、下午各治疗2次)。先于关元、中极穴区施双点温和灸约50 min,停灸后待患者休息约10 min,嘱其取俯卧位,于督脉、膀胱经腰骶段循经往返灸2 min待皮肤潮红后,再于命门、腰俞穴区依序进行回旋、雀啄灸操作,施灸约1 min后,患者自觉热感深透至小腹内并有热流在腹内涌动较前明显,遂于上述两穴区施双点温和灸,灸感持续约55 min后逐渐减弱,遂停灸。下午治疗方法同前,施灸后,患者小腹胀感明显并有尿意,但排尿不能,遂仍予间歇导尿,每天4次,每次导尿600~650 mL。

继续按上述方法治疗,至第4天晚上约9时许,患者感尿意明显,如厕时自主排尿3次,间断排出,每次排尿量约5 mL。至第5天,患者自主排尿次数增加,总排出量约100 mL;第6天,患者自主排尿量约200 mL;第7天,患者自主排尿约650 mL,间歇导尿减为每天3次;第8~12天,患者自主排尿次数不断增加,排出1 000~1 300 mL,间歇导尿次数减为每天2次,每次导尿量约400~550 mL;第13~15天,患者自主排尿量增至1 600~1 800 mL,间歇导尿次数减为一天1次,每次导尿量300~400 mL;至第16天患者自主排尿次数减少至9次,但每次排出量增加,共排出约2 300 mL,因小腹部无明显胀感,遂停止导尿;至第17天,每次施灸时患者自觉小腹内热感出现较前延迟,且腹内热流涌动感减弱,灸感持续时间约30 min,而当天自主排尿次数减少至5次,每次排出量增加,日排出量约2 350 mL。为巩固疗效,继续施热敏灸治疗3天,于第20天出院。出院症见:神志清,精神可,能自主排尿,日排尿量2 100~2 300 mL,无尿急、尿痛,夜尿1~2次,小腹无胀感,无咳嗽,纳寐可,大便成形,日行1次。

按语:良性前列腺增生(BPH)是影响老年男性生活质量的常见病之一,主要以尿频、尿急及排尿困难等下尿路症状为主要表现。据调查<sup>[1]</sup>显示,在50岁以上的男性人群中前列腺增生的发病率超过50%,而在大于80岁人群中发病率可达90%。且

\* 国家重点基础研究发展计划(973计划)项目:2015CB554503

✉ 通信作者:黄仙保(1986-),男,中医师。研究方向:艾灸效应及其机制研究。E-mail:hxb8603@163.com

△吴梅珍(1991-),女,江西中医药大学2013级针灸推拿学硕士研究生。E-mail:137090937@qq.com

随着我国老龄化的加剧,BPH 的发病率逐年增加。本病属中医学“癃闭”范畴,老年男性多因肾气亏虚,使膀胱气化失司,水道不利,以致小便量少、点滴而出,甚至闭塞不通。

本案采用热敏灸治疗,疗效显著,究其原因,其取效关键在于遵循了“热敏灸”两大治疗规律:第一,“灸位”规律。本案通过施以热敏灸探查手法,在关元、中极、次髎、腰俞、命门等穴区探及腧穴热敏,最终“辨敏择优”选取关元、中极、腰俞、命门等“热至病所、灸感最强”的热敏腧穴分别施以双点温和灸,高效激发灸性感传,起到了温补肾阳、通利水道的功效,因而实现了“灸之要,气至而有效”<sup>[2]</sup>的高效、速效灸疗效果。第二,“灸量”规律。纵观本案,由于所选取的热敏腧穴灸感强且持续时间较长,遂增加灸量,对关元、中极、腰俞、命门等热敏腧穴施以“灸透,灸足”的饱和灸量。通过 20 天的热敏灸治疗,随着灸感由弱到强、再由强到弱的变化,患者的症状也在

不断改善,由不能自主排尿到能少量排尿、直至能完全自主排尿,充分体现了“量足敏消”的充足灸量对疾病转归的重要影响。

综上所述,笔者深刻体会到基于热敏灸探感定位,辨敏施灸<sup>[3-4]</sup>选取最佳热敏腧穴施灸,并施以“敏消量足”的饱和灸量,是实现腧穴“小刺激,大反应”功能的最有效途径,对于解决临床中一些难治病症往往可以获得意想不到的疗效。

#### 参考文献

- [1] 杨文峰. 良性前列腺增生的外科治疗[J]. 国际泌尿系统杂志, 2006, 26(2): 155—157.
- [2] 陈日新, 康明非. 灸之要, 气至而有效[J]. 中国针灸, 2008, 28(1): 44—46.
- [3] 陈日新, 陈明人, 康明非. 热敏灸实用读本[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2009: 15.
- [4] 陈日新, 康明非, 陈明人. 岐伯归来——论腧穴“敏化状态说”[J]. 中国针灸, 2011, 31(2): 137—138.

(收稿日期: 2014-10-18, 编辑: 朱琦)

### 《中国针灸》杂志自 2015 年开始发布部分英文电子版

经上级批准,《中国针灸》杂志与中国知网(CNKI)合作,从 2015 年开始从每期刊出的文章中选出 40%~50% 的学术水平较高的文章,由 CNKI 全文翻译成英文,作为“International Digital Publishing Projection for Selected Chinese Academic Journal”国际交流推广论文,英文论文将在 CNKI 数据库的学术平台上展示(<http://jtp.cnki.net/bilingual>)。此项目由中国知网(CNKI)开发建设,目的是展示中文精品期刊中最高水平的学术论文。把中国精品科技期刊中的学术论文翻译成英文,通过 CNKI 数据库与国际数据库的合作,促进我国精品科技期刊中的学术论文的国际交流和知识传播。《中国针灸》杂志作为中文精品科技期刊,将通过此平台英文电子版的发布,扩大其学术交流和影响,为中国针灸走向世界起到进一步的推动作用。

《中国针灸》编辑部

《中国针灸》2013 年增刊:收录了由中国中医科学院针灸研究所期刊中心和中国民间中医医药研究开发协会特种针法研究专业委员会主办的第五届中国国际特种针法疗法演示暨学术研讨会论文,主要栏目有疗效验证、临证经验、刺法与灸法、经络与腧穴、机制探讨、思路与方法、学术争鸣、器具研制、医案选辑、述评等。其中针家精要栏目有 3 篇文章重点介绍了极具特色的眼针疗法,刺法与灸法栏目着重介绍了颇具特色的“逆灸”法、“透灸”法。本增刊所收录文章的作者大部分来自基层单位,所使用的方法简便验廉而且新颖、实用,涉及病种广泛,很多是作者本人多年临床经验的总结,对临床工作者会有很大的参考价值。本增刊使用亚光铜版纸全彩色印刷,装帧精美,每本售价 46 元,免收邮挂费。邮购地址:北京市东直门内南小街 16 号《中国针灸》编辑部,邮编:100700,联系电话:010-84046331,联系人:马兰萍。您也可以登录淘宝网从本刊淘宝网店中购买,淘宝店铺搜针灸广发即可。