医案选辑

DOI: 10.13703/j.0255-2930.20191201-0001 中图分类号: R 246.2 文献标志码: B

前列腺摘除术后尿失禁案*

于冬冬¹,马田田¹,田开宇¹,Jin Wei Voser²

(1河南中医药大学针灸推拿学院,郑州 450046;2仁济中医诊疗中心,巴登,瑞士)

[关键词] 术后尿失禁;针刺;耳穴贴压;综合疗法

患者,男,65岁,为笔者在瑞士仁济中医(AkuMedi Renji TCM) 诊疗中心工作期间所诊治的当地患者。 初诊日期: 2019年1月21日。主诉: 前列腺摘除 术后尿失禁1月余。现病史:1年前因尿频尿急、尿 等待、尿滴沥不尽等前往家庭医生处就诊,诊断为前 列腺增生, 服用西药(具体不详)后效果不甚显著。 2018年11月于当地医院行前列腺摘除术,于术后 出现尿失禁。曾服用西药治疗(具体不详)并进行盆 底肌康复训练 12 次,效果欠佳,平素仍需穿戴尿不 湿,遂来中医诊疗中心寻求治疗。刻下症:倦怠乏力, 少气懒言,纳差寐少,伴腰酸腰痛,精神压力较大, 舌淡、苔薄白,脉沉弱无力。西医诊断: 尿失禁; 中医 诊断:遗尿(脾肾阳虚型),治以益气培元、温补脾肾。 (1)针刺。取穴:气海、关元、中极、盆腔点(两侧 髂嵴最高点内侧三横指处)、足三里、百会、三阴交、 太溪。气海、关元、中极、足三里选用 0.25 mm×40 mm 一次性毫针,直刺30~35 mm;百会、三阴交、太溪选 用 0.25 mm×25 mm 一次性毫针, 百会平刺、三阴交及 太溪直刺 15~20 mm; 盆腔点选用 0.25 mm×40 mm 一次 性毫针,向前阴方向斜刺进针 30~35 mm,并连接 KWD-808 Ⅰ 型电针, 采用断续波, 留针 30 min。(2) 拔罐。操作:采用2号火罐(内径55 mm)于患者下 腹部沿任脉和足阳明胃经从上到下进行闪罐,待罐温 热时留罐 10 min。(3) 指针。取穴: 气海。操作: 医者坐于患者右侧床旁,中指吸定于气海穴,顺时针 旋转点按 20 min, 力度频率均以患者耐受、自觉舒 适为度。期间对患者进行心理疏导, 注重人文关怀, 嘱平时多做提肛运动,每晚用温水泡脚。(4)耳穴贴 压。取穴:心、肾、膀胱、缘中、尿道。嘱患者每天 睡前按压5次,每次每穴2~3 min,以耳部发热稍痛 为宜。以上综合疗法均每周2次。治疗5次后患者诉 尿不湿遗尿量和尿失禁次数明显减少。治疗10次后

明显好转,诉白天感觉有尿意时可自行去卫生间排尿;夜晚仍需戴尿不湿,但遗尿量极少,且无腰酸乏力,精神状态较好,饮食、二便调。治疗20次后痊愈,半年后随访,疗效稳定未复发。

按语:前列腺增生是50岁以上中老年男性的一 种临床常见病、多发病,以尿频尿急、尿失禁、排尿 困难等为主要临床症状,西医常采用前列腺电切术进 行治疗,但术中易损伤尿道外括约肌,出现尿失禁等 并发症,且尿失禁发生率与年龄呈正相关。尿失禁属 中医学"遗尿"范畴,以脾肾阳虚、膀胱及三焦气化 失司为主要病机,故治疗当以益气培元、温补脾肾为 主。针刺关元可补气温阳;中极为膀胱募穴,可固涩 止遗;百会可升阳举陷;三阴交可健脾补血;太溪可 滋阴壮阳;配以足三里加强补气健脾之功;"盆腔点" 位于少腹部,为杨兆勤教授的经验效穴,其内应内生 殖器,治疗妇科病和男科病效如桴鼓[1]。毫针针刺后 于任脉及足阳明胃经闪罐可温阳健脾;指针气海穴具有 益气通经、补肾强腰之功,可使穴位效力直达病所[2]。 诸穴合用,共奏补气强肾、固尿止遗之功。耳穴是人 体各部分在耳郭的反射区,与脏腑功能密切相关,由 于每周治疗次数有限, 故筛选心、肾、膀胱、缘中、 尿道行耳穴贴压, 嘱患者自行按压以增强疗效。由于 中医治疗在瑞士属于替代医学, 患者须购买附加险, 保险公司才予支付[3], 且保险公司支付有一定限额和 自费比例,故患者每周最多治疗2次。因此,医者根 据瑞士当地实际情况采用综合治疗, 标本兼顾, 共奏 益气培元、温阳补肾、固涩止遗之功。

参考文献

- [1] 于冬冬,付雪鸽,杨佳曼,等. 电针"盆腔点"为主治疗盆腔积液 30 例[J]. 中国针灸, 2018, 38(8): 831-832.
- [2] 路玫, 曹大明, 赵勇军, 等. "益气通经" 指针法为主治疗腰椎间盘突出症的疗效观察[J]. 中国针灸, 2004, 24(1): 25-27.
- [3] 田开宇, Yuan L. 瑞士的中医针灸疗法及医疗保险支持[J]. 中国针灸, 2015, 35(8): 827-829.

(收稿日期: 2019-12-01, 编辑: 李婧婷)