

穴位贴敷治疗老年前列腺增生患者疗效观察

吴 晖      朱娟娟      刘晓云      屈明娥      余云莲      晏爱云  
(安康市中医医院,陕西 安康 725000)

**摘 要:**目的 观察中药穴位贴敷对老年前列腺增生患者疗效。方法 将 60 例患有基础疾病伴前列腺增生患者随机分为治疗组和对照组,对照组采用常规治疗方法,治疗组在常规治疗的基础上应用中药穴位贴敷,记录两组患者的治疗前自觉症状、日排尿次数、夜尿次数;记录两组患者治疗 4 天后自觉症状、日排尿次数、夜尿次数。比较治疗组治疗前后的疗效;比较两组患者治疗 4 天后效果。结果 治疗组治疗前后自觉症状、日排尿次数、夜尿次数经统计学处理, $P<0.05$ ,患者自觉症状明显减轻,日排尿次数、夜尿次数明显减少;两组患者治疗 4 天后的自觉症状、日排尿次数、夜尿次数经统计学处理, $P<0.05$ ,治疗组治疗效果明显优于对照组。结论 中药穴位贴敷,可明显改善患者各种症状,减轻焦虑,改善睡眠,提高基础疾病的治疗效果,提高生活质量,提高满意度。  
**关键词:** 穴位贴敷 ; 前列腺增生; 临床观察

中图分类号: R697+.33      文献标识码: A      文章编号: 1002-168X(2014)04-0053-02

前列腺增生症是老年男性的一种常见病。随着年龄的逐渐增大,前列腺也随之增长,男性在 35 岁以后可有不同程度的增生,多在 50 岁以后出现症状<sup>[1]</sup>。尿频是前列腺增生病人最常见的早期症状,夜尿更为明显。排尿困难是前列腺增生最重要的症状,典型表现是排尿迟缓,断续,尿流细而无力,射程短,终末滴沥,排尿时间延长。前列腺增生症对老年男性的生活质量影响很大。老年病区患者平均年龄在 70 岁左右,罹患各种基础疾病,同时伴前列腺增生各种症状,严重影响老年患者生活质量和疾病康复,为此,我们应用中药穴位贴敷治疗老年前列腺增生患者,经临床观察,可明显改善患者各种症状,现报告如下。

1 资料与方法

**1.1 临床资料** 选择 2013 年 11 月~2014 年 1 月收住老年病区患各种基础疾病伴有前列腺增生症状的患者 60 例,随机分为治疗组和对照组。60 例患者罹患基础疾病均在 3 种以上,合并前列腺增生,诊断符合国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》<sup>[2]</sup>。治疗组年龄最小 59 岁,最大 90 岁,平均 75 岁,病程最短 5 年,最长 35 年,平均 15 年,对照组年龄最小 60 岁,最大 88 岁,平均 73 岁,病

程最短 6 年,最长 36 年,平均 16 年,两组患者基础疾病病情严重程度相似、24 小时排尿次数、夜间排尿次数、尿频、尿急等症经统计学处理, $P>0.05$ ,具有可比性,见表 1。

表 1 治疗组与对照组住院第一天的自觉症状和  
排尿次数比较 ( $\bar{x}\pm s$ )

分组	尿频、尿急 (n)	排尿不畅 (n)	24 小时排 尿次数	夜间排 尿次数
治疗组	29	25	16.63±1.90	3.97±0.89
对照组	27	27	15.70±1.93	3.57±0.97
$\chi^2/t$	1.07 <sup>▲</sup>	0.58 <sup>▲</sup>	1.89 <sup>★</sup>	1.66 <sup>★</sup>
P	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05

注:▲标此符号的数为  $\chi^2$  值,★标此符号的数为 t 值。

**1.2 治疗方法** 两组患者均进行常规基础病治疗,治疗组在基础病治疗同时加用中药穴位贴敷。具体方法:将中药颗粒剂王不留行子 2 份,土茯苓 1.5 份,大黄 1 份,牛膝 1 份,肉桂 1 份,吴茱萸 1 份,乳香 0.5 份,冰片 0.5 份用姜汁调成膏状,取适量置于敷贴中备用。协助患者清洁局部皮肤后,准确选择关元、神阙穴,将已做好的敷贴贴于穴位上,24 小时后更换敷贴,连续贴 3 天。

**1.3 观察指标** 观察两组患者的治疗前自觉症

状、日排尿次数、夜尿次数;治疗 4 天后自觉症状、日排尿次数、夜尿次数。比较治疗组治疗前后的疗效;比较两组患者治疗 4 天后效果。

1.4 统计学方法 所有计量资料数据均采用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用t检验,数据统计分析用Spss17.0统计软件;明显差异为 $P < 0.05$ 。

2 结果

治疗组治疗前后的比较, $P < 0.05$ ,应用穴位贴敷后患者自觉症状明显减轻,日排尿次数、夜尿次数明显减少,见表 2。

表 2 治疗组治疗前后的疗效比较

临床表现	尿频、尿急	排尿不畅	24 小时 排尿次数	夜间排 尿次数
入院第一天	29	25	16.63 ± 1.90	3.97 ± 0.89
入院第四天	0	0	9.87 ± 1.38	1.60 ± 0.56
$\chi^2 / t$	56.13▲	42.86▲	28.41★	19.39★
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

注:▲标此符号的数为 $\chi^2$ 值,★标此符号的数为t值。

治疗组与对照组治疗四天后尿频、尿急,排尿不畅,24 小时排尿次数,夜间排尿次数比较, $P < 0.05$ ,治疗组治疗效果明显优于对照组,见表 3。

表 3 治疗组与对照组治疗四天后  
自觉症状和排尿次数比较

分组	尿频、 尿急	排尿不畅	24 小时排 尿次数	夜间排 尿次数
治疗组	0	0	9.87 ± 1.38	1.60 ± 0.56
对照组	26	24	14.93 ± 1.89	3.13 ± 0.89
$\chi^2 / t$	45.88▲	40.00▲	10.87★	5.54★
P	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$	$< 0.05$

注:▲标此符号的数为 $\chi^2$ 值,★标此符号的数为t值。

3 讨论

前列腺增生属中医的“癃闭”范畴,中医认为本病的发生,主要是年老之人,肾气渐衰,肾阳不足,温煦气化功能失常,血行不畅,水液代谢不利,瘀结膀胱,终成癃闭,故化瘀散结即成本病的治疗大法<sup>[3]</sup>。

穴位贴敷疗法是是利用药物易在人体特定穴位渗透吸收的特点,敷以辛温、逐痰走窜中药的一种外治方法<sup>[4]</sup>。通过对人体体表穴位的刺激,激

发经络的功能,调和气血,改善血液循环,刺激和调整机体的免疫机能,调动人体内在的抗病能力,调整机体与外在环境的平衡,并调节人体的动态平衡,从而达到内病外治的目的。

穴位贴敷是中医传统疗法,“神阙”穴,为任脉循行之处,是经络之总枢,经气之会海,通达全身百脉。任脉主一身之阴,关元为任脉与足三阴经的交会穴<sup>[5]</sup>,关元穴的功能是培补元气,导赤通淋,穴位贴敷可暖下焦而温养冲任。通过经络传导及局部皮肤渗透而达到双重疗效。在贴敷的药物中,我们不仅应用了化瘀散结、温肾散寒的药物,还选用了辛香温散、善于走窜的药物,使药力直达病所,从而迅速发挥疗效。穴位贴敷简便易行,经济实惠,无毒副作用,患者易于接受,疗效肯定。本组患者贴敷 3 次后,日间和夜间排尿次数明显减少,有利于患者夜间睡眠,可促进基础疾病的恢复,贴敷局部皮肤和全身无不良反应。

老年病区的患者大多患有多种基础疾病,各种基础疾病已让患者苦不堪言,前列腺增生的各种症状严重影响患者生活质量和疾病的康复。为减轻患者痛苦,我们充分发挥中医药优势,采用中药穴位贴敷,可明显减轻患者各种症状,减轻焦虑、改善睡眠,促进基础疾病恢复,值得推广应用。治疗组患者贴敷疗程为 7 天,出院后未跟踪观察,远期疗效有待进一步观察。

参考文献

[1] 吴在德,吴肇汉. 外科学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2012:673-674 .  
[2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标[M]. 南京: 南京大学出版社,1994:28.  
[3] 蔡胜彬. 益肾活血法配合敷脐治疗前列腺增生症[J]. 中医临床研究, 2014, 6(2): 69.  
[4] 于圆圆,刘孝忠,黄玉克. 中药穴位贴敷治疗缓解期小儿哮喘的近况[J]. 现代中医药, 2007, 27(6): 64-65.  
[5] 李小艳. 清热止泻散穴位贴敷治疗小儿急性腹泻 72 例 [J]. 陕西中医学院学报, 2009, 32(5): 46-47.

(收稿日期:2014-03-31 编辑:巩振东)