

· 综述 ·

针灸治疗前列腺增生症的发展概况

许军峰

(天津中医学院 98 级硕士研究生 300193)

摘要 从体针、艾灸、针药结合、耳针及其它疗法方面对近十年针灸治疗前列腺增生症的概况进行总结,并介绍了该病实验研究方面的进展情况,认为针灸是治疗前列腺增生症的一种有效方法,且应从细胞因子及其基因表达、一氧化氮及一氧化氮合酶 mANNA 表达的调控等方面进一步深入研究。

关键词 前列腺增生症/ 针灸疗法 综述

中图分类号: R 246. 9 文献标识码: A 文章编号: 1005- 7145(2000) 03- 0045- 02

前列腺增生症亦称前列腺肥大,是老年男性的常见症。以尿潴留的排尿困难为主要临床表现。当前列腺增生不引起梗阻或梗阻极轻时,可无症状;梗阻发展缓慢,但达到一定程度时,会引起严重的临床症状如尿频,尿急,尿失禁,尿闭,甚至于尿路梗阻导致肾积水等,严重地影响了男性老年人的身心健康及生活质量。西医对于该病,多采用手术或激素等疗法,副作用较大,效果不十分理想,而针灸治疗前列腺增生症,操作简便,消费低廉,疗效较好,因此将针灸治疗该病的近十年情况概述如下,以便后人用来探索更好的治疗方法。

1 体针治疗前列腺增生症

李氏^[1] 针灸治疗 23 例前列腺增生症,辩证施治,肾阳虚型取肾俞、膀胱俞、中极、关元、阳陵泉、太溪,针刺补法,前四穴针刺得气后加灸。6 例病人中,近期控制症状者 3 例,显效 2 例,进步 1 例。肝肾阴虚型取肾俞、膀胱俞、肝俞、中极、三阴交、复溜、太冲。前两穴用补法,肝俞、中极、三阴交、复溜先补后泻,针刺留针,太冲用泻法,不留针。4 例病人中,显效 1 例,进步 2 例,无效 1 例。脾肾阳虚型取肾俞、脾俞、膀胱俞、气海、中极、足三里、三阴交,前 6 穴先用针刺补法,得气后加温针灸,三阴交用针刺补法,得气后留针,8 例病人中,近期控制症状者 4 例,显效 3 例,进步 1 例。肺肾气虚型取肾俞、肺俞、膀胱俞、中极、气海、足三里、中府,针刺用补法,除中府外余穴加灸。5 例病人中,近期控制症状者 1 例,显效 2 例,进步 2 例。其中 82. 61% 经过 1 个疗程(16 次)治疗症状获得改善,经过 3 个疗程,有效率达 95. 65%。

杨氏^[2] 芒针治疗前列腺病 99 例,以秩边透水道为主,采用直刺深透,辅以深刺气海、关元等穴,肾虚腰痛加肾俞、气海俞;阳痿、遗精早泄加三阴交、太溪;食少便溏,身重肢冷,失眠酌加三阴交、神门;咽干,烦渴欲饮,大便秘结加大椎、丰隆。补虚泻实,治愈 26 例,显效 37 例,好转 24 例,无效或中断治疗 12 例,总有效率为 87. 7%。

2 灸法治疗前列腺增生症

吴氏^[3] 神阙穴敷贴治疗前列腺肥大 36 例,神阙穴常规

消毒,用金匮肾气丸 1/2 丸制成铜钱大小药饼外敷神阙穴,上盖生姜 1 片,黄豆大小的艾柱放姜片上灸 6 壮,灸毕去姜片,纱布外包药饼,胶布固定,36 例患者治愈 12 例,有效 22 例,无效 2 例。

付氏^[3] 针刺配合隔姜灸治疗前列腺增生症,脾肾阳虚,膀胱气化不利型取关元、足三里、三阴交、膀胱俞、肾俞、脾俞、次。足三里、三阴交针刺用补法,余穴强刺激 5 分钟后取针,然后穴位施行隔姜灸 3 壮。肝肾阴虚,湿热下注膀胱型取中极、太冲、三阴交、膀胱俞、肾俞、肝俞、次。中极、三阴交先补后泻;太冲、肝俞用泻法,不留针;膀胱俞、肾俞、次针刺用补法,留针 20 分钟。38 例病人,经过 1~3 个疗程治疗后,治愈 10 例,好转 24 例,无效 4 例。

3 针药并用治疗前列腺增生症

吴氏^[5] 针药结合治疗前列腺肥大 30 例,针取中极、曲骨、气冲(双)、三阴交等用毫针刺法,治疗时要求中极穴的针感放射至会阴部,三阴交的针感要过膝关节。中药处方原则以益肾、活血通窍、利尿为主。用自拟癃闭通加加减,用药:桂枝 9g,菟丝子、熟地、王不留、车前子(包煎)各 15g,山甲(冲) 6g,半支莲 20g,川牛膝 12g,木通 10g,黄芪 30g,结果痊愈 15 例,好转 12 例,无效 3 例,总有效率达 90%。

张氏^[6] 采用火针刺刺激关元、中极、曲骨、三阴交穴,配合内服中药熟地、枸杞子、菟丝子、虎杖、海金沙、当归、牛膝、桃仁、琥珀、土鳖虫、制大黄、甘草治疗前列腺肥大 36 例,痊愈 27 例,有效 9 例。

张氏^[7] 用电针疗法:刺双侧维道,针尖向曲骨约 2~3 寸,采用断续波,刺激量逐渐加强,通电 15~30 分钟,中药用竹叶石膏汤加减,用竹叶、石膏、太子参、半夏、甘草、黄芪、紫苑、梗米等,38 例患者治愈 28 例,好转 8 例,无效 2 例,总有效率为 94. 7%。

4 耳针治疗前列腺增生症

张氏^[8] 取穴:盆腔(从尾骶椎进针透至盆腔)、前列腺、肾、肝、膀胱、脾、脑点、交感。用 28 号 1 寸或 0. 5 寸针刺诸

穴,留针 40 分钟,中间每隔 10 分钟行针 1 次,中等刺激。耳针治疗前列腺增生 14 例,痊愈 9 例,好转 4 例,无效 1 例。总有效率为 92.9%。

5 其它

方氏^[9]采用纯中药制剂前列灵注射液治疗前列腺增生症 500 例,用 5~6 号细长针头,食指探入肛门,以前列腺为进针向导,由肛门与后尿道之间的侧方进针,约 4~5cm 深,深达前列腺被膜,略有阻力可将前列灵注射液 4ml 注入前列腺被膜下。结果前列腺体积缩小 190 例,增大 28 例,治疗前后无变化 44 例。测量残余尿量 210 例,治疗前后残余尿量平均减少 $27.96 \pm 11.4\text{ml}$ 差异非常显著。

许氏^[10]将“电激光针”直刺会阴、肾俞穴,会阴穴刺入深度约 5cm(前列腺被膜附近),肾俞穴深刺入约 4cm,均以患者有针感为宜,电脉冲电源电压 6v,输出电压 0~35V。脉冲宽度 0.05ms,连续波频率 2~4Hz。每穴埋针停留 20 分钟,90 例患者,治愈 75 例,好转 15 例,基本治愈率 83.5%。

陈氏^[11]用氦氖激光治疗前列腺增生及前列腺炎 64 例。采用波长 6328 埃(A),输出功率 2.5um,光斑直径 2um 光针,据循经取穴的原则,选主穴:次、白环俞。气滞血瘀加中都、三阴交;肾气不足,肾阳亏虚加命门、关元、肾俞;湿热下注加阴陵泉、中极。结果痊愈 24 例,显效 35 例,有效 5 例。

王氏^[12]电磁针治疗前列腺增生症 60 例。取穴中膻俞、委阳和会阴旁、三阴交;视证加减。取长针直刺中膻俞深达 5~7 寸,以患者不腹、外阴、龟头有酸、麻、胀、抽为准;会阴旁穴向会阴穴深部方向斜刺 1.5~2 寸,针尖可刺入腺体,患者在前列腺、睾丸及会阴部往往有针感。此二穴有针感后,在左右两侧放置 N 极和 S 极的磁片各 1 块,用脉冲电治疗仪刺激,其它穴位不加磁片和电脉冲。结果显效 48 例,有效 11 例,无效 1 例,总有效率 98.33%。

马氏^[13]采用激光针灸配腺内注射治疗前列腺增生症。先用碘酊将会阴部位消毒,酒精脱碘后,将配好的药物 4ml 由会阴旁穴注入腺体增生部位的组织内,然后再导入激光针进行腺体照射,87 例患者,治愈 53 例,显效 16 例,好转 14 例,无效 4 例。

6 实验研究

卓氏^[14]针灸小白鼠关元穴,测定血浆 T 的含量及附属器官的湿重,二者都有明显的影响,提示针灸关元穴具有调整和加强下丘脑——垂体——性腺轴的功能,提高性机能的作用。

施氏^[15]通过患者尿流动力学检查的同时进行针刺试验,以进一步探讨针刺治疗膀胱某些功能性疾患的机理及针刺相关穴位的特异性,结果表明针刺中级、足三里、三阴交可对膀胱顺应性、腹压、逼尿肌压产生明显的影响。

黄氏^[16]应用放免分析技术观察电针、艾灸对老年大鼠垂体与血清黄体生成素、卵泡刺激素、生长激素及泌乳素水平的影响,结果显示,电针、艾灸可显著提高垂体与血清 LH 及

FSH 水平,增加垂体 GH 含量,表明针灸抗衰老的作用可能与改善垂体激素分泌水平有关。

安氏^[17]针刺对丙酸睾丸素所致小鼠前列腺增生症疗效的观察,结果显示,针刺能使处于增生状态的前列腺组织恢复正常,其机理可能与调节内分泌机能有关。

7 展望

针灸治疗前列腺增生症的文献报道为数不多,但针灸对前列腺增生症确实有一定的疗效。在今后的研究中,应在有关发病机理及针灸治疗的作用机理上深入研究,需进一步探讨其免疫学发病机制,并从细胞因子及其基因表达以及一氧化氮及一氧化氮合酶 mRNA 表达的调控方面的探讨针灸治疗该病的作用机理。开展动物模型与临床的科学实验研究,加深认识,选择合理有效的针灸方法,提高临床疗效。

参考文献

- 1 李惠芳. 针灸治疗 23 例前列腺增生症. 中国针灸, 1994, 14(4): 13
- 2 杨兆钢. 芒针治疗前列腺病 99 例. 辽宁中医杂志, 1995, 22(2): 87
- 3 吴乃桐. 神阙穴敷贴治疗前列腺肥大 36 例. 上海针灸杂志, 1994, 13(3): 117
- 4 付晓红. 针刺配合隔姜治疗前列腺增生症. 针灸临床杂志, 1998, 14(7): 41
- 5 吴昌宏, 石绍伟, 张志山. 针药结合治疗前列腺肥大 36 例. 针灸临床杂志, 1998, 14(9): 15
- 6 张志荣, 成润娣. 针药治疗前列腺肥大 36 例. 陕西中医, 1994, 15(4): 174
- 7 张希荣, 艾淑滨, 范求实. 电针配合竹叶石膏汤加减治疗前列腺肥大症 38 例临床报告. 针灸临床杂志, 1997, 13(3): 17
- 8 张耕田. 耳针治疗前列腺增生症 14 例. 中国针灸, 1998, 18(5): 316
- 9 方昌明. 前列灵注射液治疗前列腺增生症. 四川中医, 1990, 8(9): 37
- 10 许维新, 刘传瑾, 伊静秋. 电激光针灸治疗前列腺肥大 90 例. 中国针灸, 1991, 11(6): 3
- 11 陈剑平. 氦氖激光治疗前列腺增生及前列腺炎 64 例. 新中医, 1993, 25(5): 37
- 12 王祥福, 王建德, 冯志庆. 电磁针治疗前列腺增生症 60 例. 陕西中医, 1993, 14(4): 174
- 13 马仁海, 张丽梅, 冀萍, 等. 激光针灸配腺内注射治疗前列腺增生症 132 例临床观察. 中国中医药科技, 1996, 3(2): 35
- 14 卓廉士. 针灸小白鼠关元穴对血浆睾酮含量及附属性器官的影响. 上海针灸杂志, 1995, 14(5): 235
- 15 施承中, 马小兵, 黄显华, 等. 针灸调节老年大鼠垂体激素分泌. 上海针灸杂志, 1991, 10(3): 5
- 16 黄诚, 秦秀娣, 周羚, 等. 针灸调节老年大鼠垂体激素分泌. 上海针灸杂志, 1997, 16(4): 30
- 17 安军明. 针刺对丙酸睾丸素所致小白鼠前列腺增生症疗效的实验观察. 中国针灸, 1998, 18(6): 357

(收稿日期: 1999-12-03)