

# 中西医结合在前列腺增生综合治疗中的应用与效果评估

杨彦川 杨学强

宁夏中西医结合医院 宁夏 银川 750021

**摘要:** 随着年龄的增长和生活方式的改变,前列腺增生已成为男性健康中广泛关注的问题。中西医结合在前列腺增生综合治疗中的应用逐渐得到了认可,同时也引起了越来越多的关注。本文将探讨中西医结合在前列腺增生综合治疗中的应用,并对其效果进行评估。

**关键词:** 中西医结合;前列腺增生;效果评估

## 1 前列腺增生概述

前列腺增生,又称为良性前列腺增生或前列腺增生症,在男性中比较普遍。它是由于前列腺内的纤维组织和腺体增生引起的,导致前列腺体积增大,挤压尿道和膀胱,症状包括尿频、尿急、尿失禁、尿流变弱、夜尿等,极大地影响了患者的生活质量。前列腺增生好发于日渐年龄增长的男性,据统计,40岁以上男性中有50%以上患有轻度到中度的前列腺增生。同时,患有前列腺增生的男性越来越年轻化的趋势也值得注意。前列腺增生是一种良性疾病,不会转变为癌症,如果不能及时治疗,可能会引起严重的尿道梗阻、肾功能受损等并发症。前列腺增生的病因至今仍不清楚,可能与年龄、遗传、细胞因子、生活习惯等因素有关。由于男性荷尔蒙的影响,前列腺体积会随着年龄的增加而增大,如果伴有过度的脂肪摄入、饮食辛辣、长期驻留等,有可能会引起出现前列腺组织肥大的情况。前列腺增生的预防和治疗早期发现和及时治疗非常重要。前列腺增生的治疗方法包括药物治疗、手术治疗和中西医结合治疗等。药物治疗通过调节激素水平,缩小前列腺体积来改善病情。手术治疗则包括前列腺剜除、腔镜手术等,手术治疗虽然效果较好但风险也较高。中西医结合治疗方法则是综合运用中西医疗法,通过中药、针灸、推拿、药浴等方法缓解前列腺增生的症状,改善患者的生活质量<sup>[1]</sup>。总之,前列腺增生是一种常见疾病,尤其是在中老年男性中更加常见。及早发现、早期治疗是关键,同时也需要注重预防和保健,比如控制膳食、适量运动、避免长时间坐着以及定期体检等方式。无论是采取药物治疗、手术治疗还是中西医结合治疗,都需要通过专业医师的指导和调理,从而减轻患者的病痛,提高患者的生活质量。

## 2 中西医结合的治疗方法

### 2.1 药物治疗

中西医结合药物治疗前列腺增生是目前常用的治疗

方法之一。中药可以通过“温阳化气、行气、散寒化湿、清热解毒、活血化瘀”等多种途径,促进组织细胞代谢,改善组织缺血缺氧,强化抗炎免疫系统,从而起到治疗作用。而西药多能快速起效,治疗效果较为迅速,主要通过缩小前列腺,减轻尿道狭窄等症状,并可以借助药物剂量更精准的调节治疗过程。其中 $\alpha$ 1受体拮抗剂和5- $\alpha$ 还原酶抑制剂是治疗前列腺增生的常用西药,它们能够有效的促进尿流,缓解出现尿潴留的症状,传统中药治疗方面则以海马、益母草、地龙等为常用药材,这些药材可以活血化瘀,通络祛湿,消肿去瘀等,通过外用或口服的方式达到治疗前列腺增生的目的<sup>[2]</sup>。

### 2.2 针灸疗法

针灸是中医的传统治疗方法之一,通过激活穴位,调节气滞血瘀,消除湿气等不良因素,达到舒筋活络、化瘀止痛的治疗效果。针灸疗法对前列腺增生的治疗效果非常明显,可以缓解前列腺增生患者因疾病而带来的症状,如尿频、尿急等<sup>[3]</sup>。

### 2.3 食疗

食疗是中医治疗前列腺增生的重要方法之一,根据中医学的理论,应该采取健脾和胃、宣通滞、补肾阳等方法治疗。前列腺增生患者应该适当的减少辛辣、刺激性食品的摄入,增加蔬菜和水果的摄入,有助于改善前列腺疾病的症状<sup>[4]</sup>。

### 2.4 运动疗法

适量的身体活动对身体健康、调节前列腺增生疾病具有重要作用。例如,散步、慢跑等较低强度的有氧运动有助于促进前列腺血液循环,避免疾病加重,同时这些运动也有助于心肺健康的维护。

### 2.5 推拿疗法

推拿疗法也是中医传统疗法之一,它采用手法治疗,包括按、擦、揉、挤等方式进行治疗。对于前列腺增生患者,采用推拿疗法可以促进气血流通、活化组织

细胞,同时还可以增强身体的免疫力,达到缓解症状和减轻疾病的作用。

### 2.6 药浴疗法

药浴疗法也是中医治疗前列腺增生的一种方法,可以通过药物润泽皮肤,达到通经活络、理气活血的作用。前列腺增生患者可以采用盐浴、艾灸等药物疗法,改善疾病症状,也可以由此达到放松身体、维护身体健康的作用<sup>[5]</sup>。

### 2.7 心理治疗

前列腺增生患者在治疗过程中也需要重视心理治疗,这种方法能够帮助患者解决因疾病所带来的心理压力 and 焦虑,患者通过心理咨询、心理教育等方法,可以充分的了解疾病的性质和发展规律,树立正确的治疗观念和信念,从而重建人生、寻找生活的坚实支撑,从而达到更好的治疗效果<sup>[5]</sup>。

## 3 资料收集

本研究通过开展隔面碗药脐灸联合腹部推拿治疗肾虚血瘀证前列腺增生的临床疗效研究,具体报告如下:

### 3.1 诊断标准

西医诊断标准:参照《中国泌尿外科和男科疾病诊断治疗指南2019版》制定:①排尿症状:尿频、尿急、夜尿次数多、尿不尽、尿等待、尿潴留、尿后滴沥等;②直肠指检:前列腺表面光滑且有弹性,体积增大,中央沟变浅或消失,肛门括约肌张力良好;③B超检查:前列腺增大,体积>20mL;④残余尿量测定:超声或者导尿法,测定膀胱有无残余尿。符合以上前3项或兼第4项,可诊断为BPH。根据国际前列腺症状评分(internationalprostatesyndromescore, IPSS),分类如下(总分0~35分):轻度,症状0~7分;中度,症状8~19分;重度,症状20~35分<sup>[6]</sup>。

### 中医诊断标准

参照《良性前列腺增生中西医结合诊疗指南(试行版)》制订本病肾虚血瘀证辨证标准。主症:①排尿困难,②腰膝酸软;次症:①夜尿频数;②小腹部、会阴部、耻骨区或腰骶部疼痛;③神疲乏力。舌脉:舌淡暗或有瘀点瘀斑;苔白腻;脉沉涩。凡具备以上2项主症及次症中的任意1项,结合舌脉,辨证为肾虚血瘀证<sup>[1]</sup>。

### 3.2 纳入、排除、脱落和剔除标准

第一,纳入标准(1)符合前列腺增生西医和中医辨证分型肾虚血瘀证标准;①45-70岁;②病程>1个月;④IPSS为7~20分;⑤生活质量指数≥3分;⑥同意《临床观察协议》内容,并坚持完成全程观察。

第二,排除标准(1)前列腺癌患者或前列腺特异性

抗原(PSA)>4ng/mL的可疑前列腺肿瘤患者;(2)膀胱结石、膀胱癌、泌尿系感染,以及有前列腺手术史的患者;(3)有手术治疗指征的患者,如因梗阻引起顽固性尿潴留、持续性血尿等;(4)有严重心脑血管疾患、肝肾功能障碍或精神疾病史;(5)对中药过敏者;(6)依从性差,难以配合者<sup>[2]</sup>。

第三,脱落标准(1)发生严重不良事件、或出现严重合并症及并发症,身体情况不宜继续治疗者;(2)不愿意坚持自行退出者。

第四,剔除标准(1)入组后未接受治疗者;(2)未进行指标检测或资料不全者;(3)试验中途合并使用其他前列腺增生治疗药物者。

## 4 一般资料与方法

### 4.1 一般资料

从我院2022年4月至2023年4月时间内采用随机数字表法选取94例前列腺增生患者作为本次研究对象,所有患者都在我院接受治疗且同意进行本次研究。通过随机数字表分组法将患者分成参照组与研究组,每组各47例,病程最短为1月,最长为5年,平均(3.25±1.13)年;研究组患者病程最短为2月,最长为6年。对比两组间资料, $P>0.05$ ,无明显差异<sup>[1]</sup>。

### 4.2 方法

参照组实施西药治疗,首先将盐酸坦索罗辛缓释胶囊给予患者口服进行治疗,1次服用0.2毫克,一天一次,睡前服用。(2)治疗组采用隔面碗药脐灸联合腹部推拿,3天1次,共治疗10次。2组均以30天为1个疗程,总共治疗1个疗程,并于疗程结束时观察。

4.3 研究方法:填脐药物组成:肉桂、吴茱萸、附子、熟地、酒肉苁、沙苑子、山药、益母草。具体操作为①脐碗的制作:(每个面碗重量为260g)。1、白面与麦麸的比例约4:1,粉与水的比例:900g白面+麦麸220g+500ml温开水,可制作7个脐碗。2、脐碗直径8cm,外沿高度于4cm,内沿深度2cm,外口尽量内收。药孔深度2cm、直径1.5cm,治疗时以患者脐部大小再做适当调整。备用。②艾炷的制作,根据新世纪全国高等中医药院校规划教材《刺灸灸法》进行手工制作艾炷,先取艾绒适量,置于手中,将其逐渐搓成略紧的艾团,再以左手拇食指夹持,以右手拇指、食指逐渐收紧艾团,制作为三棱锥形艾炷,随做随用,每个重量约7g艾绒,制作为高度3.5cm,底座直径3.5cm的大小,圆锥状,注意艾塔要压紧、不能断裂,整体均匀。③嘱患者仰卧于治疗床上,将脐部充分暴露并用75%乙醇棉球常规消毒,用无菌洞巾铺于腹上,将面圈置于脐部,面圈孔与肚脐对

齐,先取麝香0.1g置于脐内,然后取备好的药末8~10g填满脐孔及面圈孔,将制作完成的备用艾炷置于药末上,连续施灸1~1.5h,以脐周局部皮肤潮红为佳。④灸后取下面圈,保留脐中剩余药物并以医用胶布覆盖,1d后自行揭下并清洁脐部。每周治疗2次,共治疗1个月<sup>[4]</sup>。

## 5 讨论

前列腺增生是一种常见的男性健康问题,随着年龄的增长和生活方式的改变,该疾病越来越受到关注。西医主要通过药物缓解症状,如 $\alpha 1$ 受体拮抗剂、5- $\alpha$ 还原酶抑制剂等,帮助患者减轻排尿困难、尿频尿急等症状。但是,长期口服药物使用会导致副作用,如头晕、性功能障碍等。中医则认为前列腺增生是由气、血、津液凝滞不畅、痰浊壅滞等内因所致,而外因则可能与饮食、工作、生活习惯或情志调节不当有关。中医治疗前列腺增生注重患者全面的评估与治疗,将前列腺增生作为一种整体体质紊乱的表现来看待,强调通过调整患者的整体身体状况来治疗。中医理论认为,前列腺增生是由于前列腺失于调节,气机的升降不畅,局部瘀滞,引起了气血不足以及湿热阻滞等病理因素所致<sup>[5]</sup>。在中医治疗中,采用针灸疗法、草药疗法、食疗等综合治疗疾病,同时还强调饮食的调节,注意均衡饮食,限制辛辣、刺激性食物摄入,适当增加高纤维的蔬菜、水果等食物,通过这些方法来改善前列腺的血液循环,进而发挥调节作用。中西医对前列腺增生的理解属于不同的医学思想体系,但中医治疗与西医治疗相结合可以使病情得到更全面、个性化的诊疗方案,中西医结合治疗随着临床实践的不断验证已经得到了越来越广泛的应用。在日常生活中,男性朋友们应该注重身体保健,树立正确的健康理念,适量运动、注意饮食,保持合适的生活习惯,有助于降低前列腺增生疾病的发生风险。此外,中西医学对前列腺增生的治疗方法也有所不同。西医主要依靠药物来治疗,如 $\alpha 1$ 受体拮抗剂和5- $\alpha$ 还原酶抑制剂等口服药物,这些药物可以缩小前列腺,减轻尿道狭窄等症状<sup>[6]</sup>。但是,这些药物的副作用较为明显,如头晕、性功能障碍等。

中医则采用一些传统的治疗方法,如穴位按摩、中

药煎汤、针灸和推拿等,通过促进血液循环和调节身体机能来改善患者的病情。脐灸疗法是在肚脐上隔药灸,利用肚脐的皮肤薄,敏感度高,吸收快的特点,以及肚脐通五脏六腑,联络全身脉络的功能,以全麦(带麦麸)为媒介,借助艾火的纯阳热力,透入肌肤,刺激组织。充分发挥中药、穴位、艾灸、全麦粉的四重作用,激发经络之气,调和气血,调理脏腑,疏通经络,预防和治疗疾病的疗法。属于中医的外治法之一,也可归类于现代医学的经皮给药系统范畴<sup>[1]</sup>。

## 结束语

综上所述,中西医结合治疗前列腺增生已经得到了广泛的应用,其疗效显著,治疗时需要注意的事项也相对明确。患有前列腺增生的患者应该选择多样化、综合性的治疗方案,并通过定期检查和调整治疗来保证治疗效果和身体健康。此外,在治疗之前,需要选择合适的医院,并寻求专门的医生进行治疗,以获得更好的医疗效果和身体健康。

## 参考文献

- [1]陈丽虹,范国斌,陈华平,等.盆底肌群康复训练对良性前列腺增生患者PKRP术后排尿功能的影响[J].中华保健医学杂志.2023(01)
- [2]马东岳,王浩,杨九天,等.从补肾活血法论治良性前列腺增生的初探[J].中国性科学.2023(02)
- [3]张玉杰,徐国营.补中益气丸联合坦索罗辛治疗良性前列腺增生的临床研究[J].现代药物与临床,2019,34(04):304-307.
- [4]李东魁.中西医结合治疗前列腺增生合并下尿路感染的疗效观察.中西医结合心血管病杂志(电子版),2019(9):49-50.
- [5]于祥征.中西医结合治疗前列腺增生尿潴留疗效及对相关因子的影响研究[J].双足与保健,2018,27(16):185-186.
- [6]王锦涛,于月青,陈文峰,等.中西医辅助改良耻骨上前列腺切除术治疗前列腺增生并尿潴留疗效及对尿动力学的影响[J].现代中西医结合杂志,2018,27(15):1667-1670.