

电针治疗慢性非细菌性前列腺炎 32 例

陈鹏典 许云祥

(广州中医药大学针灸推拿学院, 广东省广州市机场路 12 号, 510405)

关键词 慢性非细菌性前列腺炎/中医药疗法; @ 电针

慢性非细菌性前列腺炎(CNP)是青壮年男性最常见的泌尿系统疾病之一,严重影响患者生活质量和身心健康。有资料显示约有 50% 的男性在一生的某个时期会受到前列腺炎的影响^[1]。自 2008 年 6 月至 2009 年 4 月,我们运用电针方法治疗慢性非细菌性前列腺炎,收到较好疗效,结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 64 例观察病例均来自广州中医药大学第一附属医院针灸科门诊、广州中医药大学附属佛山市中医院针灸科及泌尿外科门诊,按就诊先后顺序,随机分为 2 组。观察组 32 例,年龄 20~49 岁,平均 36.5 岁,病程最长 6 年,最短 3 个月,平均 13.7 个月,未婚 4 例,已婚 28 例。对照组 32 例,年龄 21~49 岁,平均 37.4 岁,病程最长 7 年,最短 3 个月,平均 14.3 个月,未婚 4 例,已婚 28 例。2 组患者年龄、病程、婚姻状况等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 参照《现代泌尿外科学》^[2]的 CNP 诊断标准,结合临床实际制定。1)典型的临床表现:尿频、尿急、尿后余沥,下腹部、会阴部、腰骶部、睾丸阴囊疼痛;于晨起、尿末或大便时尿道偶有少量白色分泌物。2)前列腺触诊:腺体饱满,或软硬不均,或有炎性结节,或质地较韧,或有局限性压痛。前列腺可增大,可正常或缩小。3)尿液、EPS 细菌培养阴性,检查示 EPS-WBC ≥ 10 个/HP,卵磷脂小体 $\langle++$ 。4)排除尿道狭窄、前列腺增生、前列腺癌、结核、泌尿系感染、间质性膀胱炎、腺性膀胱炎、膀胱尿道结石等影响排尿功能的疾患。纳入标准:符合 CNP 诊断标准,并排除合并有心血管、肝肾功能不全或严重糖尿病等疾患。

2 治疗方法

2.1 治疗组 1)取穴:a. 中极、归来_(双)、阴陵泉_(双)、三阴交_(双)、太溪_(双)、太冲_(双);b. 秩边_(双)、会阴、膀胱俞_(双)、次髎_(双)、阴陵泉_(双)、三阴交_(双)。2 组穴位交替使用。2)操作方法:选用苏州医疗用品厂生产的华佗牌毫针。当针刺第 1 组穴位时,采用仰卧位,患者排空小便后穴位皮肤常规消毒,中极穴采用直径 0.30mm,

长 40mm 毫针,垂直进针后,针尖斜向会阴,使针感向阴茎或会阴部放射;余穴均采用直径 0.30mm,长 30mm 毫针常规操作至局部得气为宜。当针刺第 2 组穴位时,采用俯卧位,皮肤穴位常规消毒后,会阴穴取直径 0.30mm,长 40mm 毫针沿 45°斜刺,针尖向前列腺方向;秩边穴取直径 0.30mm,长 70mm 毫针直刺,提插捻转至穴位周围有酸麻胀重感并放射至前阴或尿道;余穴均用直径 0.30mm,长 40mm 毫针常规操作至局部得气为宜。针刺后,全部穴位均接通上海产的 G-6805 电针仪,用疏密波,频率 14~26 次/min,电流强度 3~5mA,30min/次,1 次/d,连续治疗 5d 后休息 2d,共 8 周。

2.2 对照组 口服舍尼通片(由南京美瑞制药有限公司生产,1 片/次,bid)和左氧氟沙星片(华北第一制药有限公司生产,0.5g/次,qd),连续服用 8 周。

2 组患者均停用其他一切药物,并指导 2 组患者生活饮食的调整,包括树立治愈信念,建立良好生活习惯,消除心理因素,注意体育活动,禁酒及刺激性食物,不得过劳、久坐,多饮水,性生活规律,不可纵欲或手淫,每日 1 次热水坐浴等。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 记录治疗前与治疗第 8 周试验结束时的症状评分情况。症状评分标准参见美国国立卫生研究院(NIH)分类标准^[3]评定,包括疼痛与不适评分(部位、严重性和频度)、排尿症状评分(排尿刺激症状和阻塞症状)、生活质量影响评分以及总评分 4 个方面。

3.2 统计学方法 计量资料用 t 检验,计数资料用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照 NIH-CPSI 评分^[3]及国家卫生部颁布的《中药新药临床研究指导原则》^[4]制定。完全缓解:慢性前列腺炎临床体征消失,治疗前后评分减少 90% 以上;显效:症状减轻,且 NIH-CPSI 评分减少 60%~89%;有效:症状减轻,且 NIH-CPSI 评分减少 30%~59%;无效:症状未明显改善,且 NIH-CPSI 评分减少不足 30%。

4.2 2 组近期临床疗效比较 见表 1。总有效率观察

组为 96.88%, 对照组为 93.75%, 与药物组比较, 电针组的完全缓解率稍差, 但总有效率比药物组的高, 总体疗效差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

表 1 电针组和药物组近期临床疗效比较 (%)

组别	例数	完全缓解	显效	有效	无效	完全缓解率	总有效率
观察组	32	1(3.13)	20(62.50)	10(31.25)	1(3.13)	1(3.13)	31(96.88)
药物组	32	2(6.25)	18(46.88)	10(43.75)	2(3.13)	2(6.25)	30(93.75)

注: 2 组疗效比较, $P > 0.05$ 。

5 讨论

慢性非细菌性前列腺炎临床上由于解剖位置、组织结构特殊, 以其症状复杂、病情迁延、易反复发作、顽固难愈为特点。因而, 寻找有效、安全的非药物治疗措施具有重要的现实意义。本病属中医学“精浊”“淋病”范畴, 多由于外感湿热或湿热下注、肾气虚弱或脾肾两虚而致气化不利, 固摄无权或精浊不分。其病位在膀胱, 病根在脾肾。

我们认为, 治疗此病需根据中医整体治疗原则, 以健脾益肾利湿为主, 结合现代医学, 拟以电针治疗, 取任脉、足太阳脾经、足太阳膀胱经的经穴为主。其中中极穴为膀胱募穴, 能疏理会阴及前列腺, 调理下焦气机。阴陵泉为脾经合穴, 配五行属水, 应于肾, 能健脾利湿, 清下焦湿热。三阴交为足三阴经之交会穴, 配合太溪、太冲能调理肝、脾、肾, 可健脾益肾, 通络利尿。秩边、次髎、膀胱俞均为足太阳膀胱经经穴, 与病位相

近, 根据“经脉所过, 主治所及”取之, 能清利下焦, 通利水气。归来、会阴局部取穴, 能疏导经络, 调和气血, 使局部血液循环加快。《灵枢·九针十二原》强调“刺之要, 气至而有效”, 故要求针刺时针感要向阴茎、会阴放射为宜, 使针感传至病位, 增进疗效。电针疏密波能促进代谢、血液循环, 可扩张血管和淋巴管, 抑制血管通透性升高, 减少炎症渗出; 同时能加速炎症渗出物的吸收, 从而改善了前列腺体的血液循环, 促进炎症吸收。

我们在临床诊疗中发现, 电针能显著改善慢性非细菌性前列腺炎的各种临床症状, 减轻患者负担, 提高生活质量, 且可避免药物的毒副作用, 达到治疗的目的。其确切机制有待我们进一步的研究。

参考文献

- [1] Krieger JN, Riley DE, Cheah PY, et al. Epidemiology of prostatitis: new evidence for a world - wide problem. World J Urol, 2003, 21(2): 70 - 74.
- [2] 鲁功能, 曾甫注. 现代泌尿外科学[M]. 第一版. 武汉: 湖北科学技术出版社, 2003: 180 - 182.
- [3] Litwin SM, Mc Naughton - Collins M, Fowler FJ, et al. The National Institutes of Health - Chronic Prostatitis Symptom Index(NIH - CPSI): development and validation of a new outcome measure. Chronic prostatitis collaborative research network. J Urol, 1999, 162: 369 - 375.
- [4] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[S]. 第 3 辑. 1997: 52 - 53.

(2009 - 09 - 28 收稿)

欢迎订阅 2011 年《世界中医药》杂志

《世界中医药》杂志为世界中医药学会联合会会刊, 是中国第一本面向全球发行的中医药学术期刊。本刊为中国核心期刊(遴选)数据库全文收录期刊, 中国学术期刊综合评分数据库统计源期刊, 中国知网期刊数据库收录期刊。主要栏目包括: 论坛、理论研究、临床研究、临床报道、名老中医经验、医案医话、临床经验交流、针灸研究、中医药教学、文献研究、实验研究、中药新产品、中医药国际化、各地中医药、综述等。本刊为双月刊, 国际标准大 16 开本, 全年 6 期, 面向国内外公开发行人。国内刊号 CN 11 - 5529/R, 订阅代号: 80 - 596, 国内定价: 人民币 12.00 元/期, 全年 72.00 元。国际刊号 ISSN 1673 - 7202, 订阅代号: BM4982, 国外定价 12.00 \$(USD)/期, 全年 72.00 美元。

邮购地址: 北京市朝阳区小营路 19 号财富嘉园 A 座 303 室, 《世界中医药》杂志编辑部, 邮编: 100101。电话: 0086 - 10 - 58650023, 0086 - 10 - 58239055, 传真: 0086 - 10 - 58239066, E - mail: wfcms2006zzs@163.com, 联系人: 魏金明。