

• 针灸研究 •

顶中线合水道透归来治疗良性前列腺增生 1 则

王 昕¹, 颜思思^{2*}

(1. 杭州市临平区中医院, 浙江 杭州 311106; 2. 杭州市临平区第一人民医院, 浙江 杭州 311100)

摘要: 良性前列腺增生是困扰中老年男性排尿障碍的一种常见良性疾病, 随着年龄的增长, 发病率逐渐升高, 并常伴有睡眠质量下降、工作效率减低、情绪烦躁等, 严重影响着患者的生活质量。探索治疗新思路, 采用针灸治疗, 上下配穴, 中枢外周并重, 以顶中线“醒脑调神”, 体针直接刺激骶神经交感神经节, 以调节骶神经排尿中枢的功能活动, 为临床医生的治疗决策提供参考。

关键词: 良性前列腺增生; 顶中线; 上下配穴

中图分类号: R259.59

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2025)05-0034-03

DOI: 10.19288/j.cnki.issn.1000-2723.2025.05.006

A Case of Treating Benign Prostatic Hyperplasia with Dingzhongxian Combined with Shuidao through Guilai

WANG Xin¹, YAN Sisi²

(1. Traditional Chinese Medicine Hospital of Linping District of Hangzhou, Hangzhou 311106, China;

2. The First People's Hospital of Linping District of Hangzhou, Hangzhou 311100, China)

ABSTRACT: Benign prostatic hyperplasia (BPH) is a common benign disease that disturbs the urination of middle-aged and elderly men, with the growth of age, the incidence rate gradually increases, and is often accompanied by decreased sleep quality, reduced work efficiency, irritability, etc., which seriously affects the quality of life of patients. To explore a new treatment idea, acupuncture and moxibustion treatment is adopted, with both upper and lower acupoints, and both the central and peripheral areas are emphasized, the Dingzhongxian is used to "refresh the brain and regulate the spirit", body acupuncture directly stimulates the sacral sympathetic ganglion to regulate the functional activities of the sacral nerve urination center, providing reference for clinicians in their treatment decisions.

KEY WORDS: benign prostatic hyperplasia; Dingzhongxian; upper and lower matching acupoints

良性前列腺增生 (benign prostatic hyperplasia, BPH) 是中老年男性较为常见的一种良性疾病, 主要表现为组织学上的前列腺间质和腺体成分的增生、解剖学上的前列腺体积增大、尿动力学上的膀胱出口梗阻及尿频、尿急、尿不尽、进行性排尿困难等下尿路症状 (lower urinary tract symptoms, LUTS)^[1]。近年来, BPH 发病率不断上升, 与年龄的增长密切相

关, 已有研究表明, 超过 50 岁的男性良性前列腺增生患病率大约 50%, 超过 80 岁的男性中有 80% 会出现相关症状^[2-3], 该病严重影响着患者的生活质量。目前中西医结合治疗 BPH 已成一种新趋势, 且针灸治疗 BPH 已取得一定的临床疗效^[4-5], 针灸作为传统中医疗法, 以“效稳、安全、性价比高”等优势, 逐渐被更多的患者接受。现将 1 则运用针刺顶中线配合水道透归

基金项目: 浙江省中医药科技计划项目 (2022ZB302); 杭州市医药卫生科技项目 (B20210481); 杭州市科技发展计划项目 (20220919Y117)

作者简介: 王 昕 (1989-), 男, 副主任医师, E-mail: 391516086@qq.com

* **通信作者:** 颜思思 (1989-), 女, 主治医师, 研究方向: 针灸镇痛和免疫调节的研究, E-mail: 864388431@qq.com

来治疗良性前列腺增生案例介绍如下:

1 诊治经过

马某,男,62岁,退休,于2023年12月27日初诊。主诉:尿频尿急尿不尽1年余,进行性加重2月余。患者于2022年11月开始出现尿频、尿急、尿不尽,憋尿困难,夜尿频多,伴头晕、身重、腰酸,当时未予重视,未及时到医院就诊,尿频、尿急等症状无缓解。2月余前因家中事务繁忙劳累过度,尿频、尿不尽症状进行性加重,同时伴有排尿、憋尿困难,尿线变细,经常有间断性排尿,首诊于我院泌尿外科门诊,经专科医师推荐,遂就诊于我科门诊。症见:小便频数,淋漓不尽,憋尿困难,排尿费力,尿线偏细,尿程短,夜尿3~4次/晚,时感乏力头晕,腰膝酸软,偶有畏寒,手脚发凉,夜寐欠佳,胃纳一般,舌暗、苔白,脉沉。辅助检查:前列腺超声及残余尿测定:前列腺切面大小4.7 cm×3.2 cm×2.8 cm,包膜光整,实质回声增粗不匀;残余尿6.8 mL,提示前列腺增生。前列腺症状评分(I-PSS)19分,QOL评分5分。西医诊断:良性前列腺增生;中医诊断:癃闭,肾气亏虚证。予针刺顶中线、水道、归来、肾俞、命门、水分、中脘、足三里、三阴交、太溪等穴。操作:针刺顶中线:患者取仰卧位,穴位常规消毒后,选用30 mm×40 mm毫针(苏州医疗用品有限公司),针体与皮肤呈15°角沿头皮快速进针,迅速推进至帽状腱膜下层,以200次/min左右的频率捻转针体,以补法为主,持续1~3 min,留针30 min,每隔10 min运针1次。水道透归来:患者排空小便,取仰卧位,穴位常规消毒后,选用30 mm×50 mm毫针(苏州医疗用品有限公司),由水道向归来透刺,以小腹部酸胀、针感传达至会阴部为宜。肾俞、命门、水分、中脘、足三里、三阴交等穴:常规消毒后选用30 mm×40 mm毫针直刺,得气后行补泻手法,以补法为主。每次治疗留针时间为30 min,1次/d,连续针刺治疗3周,每周针刺5次,周末休息,共针刺15次。

二诊:2024年1月16日,患者来诊,诉尿频、尿急、尿后余沥改善明显,憋尿困难、排尿费力均有所改善,夜尿次数减少,2~3次/晚,乏力头晕症状稍有缓解,仍有腰膝酸软,睡眠质量有改善,胃纳可,舌暗淡、苔薄白,脉沉缓。复查前列腺超声及残余尿测定提示:

前列腺切面大小4.8 cm×2.9 cm×3.2 cm;残余尿3.7 mL。I-PSS评分15分,QOL评分3分。继续予上述针刺方案治疗,针刺手法侧重于顶中线、水道、归来3穴的补法操作,着力于改善患者下尿路症状;同时重视对足三里、肾俞、命门、三阴交施以补法,缓解患者胃纳欠佳、腰膝酸软、乏力头晕、畏寒肢冷等伴随症状。疗程同上,1次/d,每次治疗留针治疗30 min,每周连续针刺5次,周末休息,治疗3周,共针刺15次。

三诊:2024年2月7日,患者末诊,诉憋尿困难、排尿费力较前明显好转,尿频、尿急、小便淋漓不尽进一步改善,尿线增粗,夜尿1~2次/晚,睡眠质量明显提升,腰膝酸软基本消失;乏力头晕、畏寒肢冷等症状均明显改善。复查前列腺超声及残余尿测定提示:前列腺切面大小4.6 cm×3.6 cm×3.2 cm;残余尿3 mL。I-PSS评分11分,QOL评分2分。舌淡、苔薄白,脉沉细。患者诸症状均明显好转,停止针刺治疗。

2 按语

根据BPH主要临床表现,归属于中医精癃、癃闭、淋证等范畴^[6-7],主要病位在肾与膀胱,其病因主要与肺、肾功能失调有关,以体虚久病,肾气亏虚为本,后可因饮食不节、劳累过度或外邪侵袭等诱发本病。在病机上,人体的津液代谢按照“饮入于胃,游溢精气,上输于脾。脾气散精,上归于肺,通调水道,下输膀胱”的过程进行,同时,“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣”,肾脏气化和膀胱制约协同作用,使津液中的浊者顺利排出体外,即人体的尿液排泄正常。因此能引起津液代谢环节出现问题的病理因素皆可能导致本病。总体而言,BPH主要的病因病机可概括为瘀血、湿热、肾气亏虚、肺气郁闭4个方面^[8]。相对于西药、手术治疗,针灸治疗具有安全高效、低廉便捷的优势,目前大量研究表明,针灸在临床中治疗BPH疗效确切,能够提高患者生活质量^[9-10]。

本案患者年事已高,病程较长,尿频、尿急、尿不尽,排尿费劲,尿线变细,结合病史、整体症状及相关辅助检查,中医诊断为癃闭、肾气亏虚证,故补法是主要治疗原则,予补虚益气恢复肾脏气化和膀胱制约的功能。针刺处方主穴:顶中线、水道、归来。配穴:肾俞、命门、水分、中脘、足三里、三阴交、太溪。按《头皮针国

际标准方案》中所述:顶中线在头顶部,乃百会穴至前顶穴之间的连线,归属督脉,督脉下出会阴。顶中线位于头顶督脉入络脑之处,为阳中之阳,有振奋阳气、温化固摄的作用。从解剖层面,顶中线正对大脑皮质旁中央小叶位置,该区域是大脑皮质的一个重要区域,是排尿高级中枢,对排尿过程进行高级调控,可抑制和加强排尿反射过程,即上运动神经元发出、传递随意运动信号至下运动神经元,引起逼尿肌收缩,内外括约肌舒张,将膀胱内贮存的尿液排出^[11]。针刺可支配逼尿肌反射和膀胱括约肌的舒张和收缩,使其开阖有度,管理排尿功能^[12]。水道、归来为足阳明胃经少腹部穴位,为疏泄膀胱、主治小便不利的要穴。《备急千金要方》卷十三中早有“大小便不通,刺水道”的记载,两穴在现代针灸治疗泌尿系疾病时使用频繁^[13-14],且处于膀胱的体表投影区,反复针之使膀胱壁的牵张感受器兴奋,生物信号传至脊髓后角细胞,再传导至大脑皮层的排尿反射高级中枢,可引发排尿反射,从而促进旁中央小叶的功能恢复^[15]。患者肾气亏虚,加用配穴肾俞、命门。肾俞为足太阳膀胱经穴,肾之背俞穴,肾之寒湿水气从此外输入膀胱,能调补肾气,从而推动尿液的生成、排泄;命门为督脉要穴,总督一身之阳气,共奏补肾助阳之功效。

本例针刺治疗通过上下配穴,中枢外周并重,以顶中线“醒脑调神”,调节大脑皮层功能状态,提高大脑皮层的兴奋性,配合局部取穴改善低级排尿中枢的功能,构建其内在联系,对 BPH 治疗具有良好疗效,可在缓解尿频、尿急等下尿路症状的同时显著提升患者的生活质量,为临床医生制定 BPH 治疗决策提供参考,值得在临床进一步推广。

参考文献:

- [1] 良性前列腺增生诊疗及健康管理指南[J]. 中华男科学杂志,2022,28(4):356-365.
- [2] BLANKSTEIN U,VAN A B,ELTERMAN D S. Bph up-date: medical versus interventional management[J]. Can J Urol,2016,23(Suppl 1):10-15.
- [3] EGAN K B. The epidemiology of benign prostatic hyperplasia associated with lower urinary tract symptoms: prevalence and incident rates[J]. Urol Clin North Am,2016,43(3):289-297.
- [4] 国文豪,吕璞,李宝赢,等. 基于经筋理论探讨针刺治疗良性前列腺增生的诊疗思路[J]. 中国针灸,2023,43(9):993-995.
- [5] 蒋逸涵.“三焦针法”治疗老年肾虚血瘀型良性前列腺增生症的临床观察[D]. 长沙:湖南中医药大学,2022.
- [6] 田宁宁,刘博,张庆皎,等. 夏荔芪胶囊联合坦索罗辛治疗前列腺增生症临床疗效观察[J]. 中国中西医结合外科杂志,2024,30(5):617-621.
- [7] 赵书晓,李峰,宁鑫,等. 益肾逐瘀汤联合中药外敷治疗前列腺增生伴膀胱过度活动症的疗效及机制研究[J]. 中华中医药学刊,2024,42(10):185-189.
- [8] 赵琦,李海松,王继升,等. 中医药治疗良性前列腺增生临床研究评述[J]. 中国实验方剂学杂志,2022,28(2):236-241.
- [9] 杨雪圆,刘喆雯,涂雅玲,等. 针刺疗法治疗良性前列腺增生效果 Meta 分析[J]. 中国全科医学,2022,25(26):3316-3323.
- [10] 郑梦怡,周杰,何克林,等. 针灸治疗良性前列腺增生的临床研究[J]. 中国中医基础医学杂志,2024,30(1):100-103.
- [11] 郭彤彤,孙畅,党海波,等. 针灸治疗中风后尿潴留的研究进展[J]. 中华针灸电子杂志,2022,11(2):58-60.
- [12] 廖小艳,李永峰,任成华. 顶中线加体针治疗女性压力性尿失禁 30 例[J]. 针灸临床杂志,2012,28(8):16-17.
- [13] 冯乐,张浩,冀来喜. 产后压力性尿失禁案一则[J]. 中医临床研究,2022,14(8):114-115.
- [14] 张艳林,王海军,曹玉霞,等. “秩边透水道”针法源流探析及优势病谱[J]. 中国针灸,2024,44(2):200-203.
- [15] 连旭霞,王维峰,杨发明. “青龙摆尾”在治疗排尿异常中的应用[J]. 实用医技杂志,2020,27(12):1744-1745.

(收稿日期:2024-11-11)