

穴位敷贴治疗良性前列腺增生护理疗效观察

Observation on nursing effect of Acupoint Application in the treatment of benign prostatic hyperplasia

凌晓萍

Xiaoping Ling

中国人民解放军联勤保障部队第 906 医院 中国·浙江 宁波 315040

The 906th Hospital of PLA joint logistics support force, Ningbo, Zhejiang, 315040, China

摘要:目的:研究良性前列腺增生采用穴位敷贴护理的疗效。方法:择选 2020 年 01 月至 12 月期间我院收诊的良性前列腺增生患者 120 例,按照收诊先后次序分为两组:观察组和对照组,对照组良性前列腺增生患者在常规治疗+常规护理,而观察组良性前列腺增生患者行常规治疗+常规护理+穴位敷贴,互比两组患者的疗效。结果:观察组 BPH 患者治疗有效率远高于对照组($P<0.05$);治疗后观察组 IPSS 评分显著小于对照组($P<0.05$)。结论:在 BPH 的治疗中通过常规治疗+常规护理+穴位敷贴不仅有效提升了治疗疗效,且得到大多数患者的认可。

Abstract: Objective: To study the effect of acupoint application on benign prostatic hyperplasia. Methods: 120 patients with benign prostatic hyperplasia received from January to December 2020 were selected and divided into two groups according to the order of diagnosis: observation group and contrast group. Observation group benign prostatic hyperplasia patients with routine treatment of routine nursing acupoint application, compared with the two groups of patients. Results: the effective rate of BPH patients in the observation group was much higher than that in the contrast group ($P<0.05$), and the IPSS score in the observation group was significantly lower than that in the contrast group ($P<0.05$). Conclusion: routine nursing acupoint application in BPH treatment not only effectively improves the therapeutic effect, but also is recognized by most patients.

关键词: 良性前列腺增生;穴位敷贴;护理;疗效

keyword: Benign prostatic hyperplasia; acupoint application; nursing; curative effect

DOI: 10.36012/pmr.v2i6.2959

良性前列腺增生(Benign prostate hyperplasia, BPH)在临床泌尿外科中较为常见,高发于中老年男性人群,临床主要表现为尿频、尿不尽、尿急以及下尿路梗阻等。相关调查数据指出,男性 BPH 的发病率 $>50\%$,而 80 岁以上的老年人群 BPH 发病率高达 80%,为此 BPH 属于进行性疾病,对其生活质量和身心健康产生极大的影响^[1]。本次研究将中医外治方法(穴位贴敷)应用至 BPH 中,详细阐述其疗效,相关材料如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

择选 2020 年 01 月至 12 月期间我院收诊的良性前列腺增生患者 120 例,按照收诊先后次序分为两组即:观察组和对照组,各 60 例。

对照组:年龄跨度在 53 岁至 83 岁区间,平均(70.21±2.12)岁。

观察组:年龄跨度在 54 岁至 84 岁区间,平均(70.27±2.15)岁。

两组患者临床基线数据互比 $P>0.05$,可比。

1.2 方法

两组患者均给予常规药物来改善其前列腺增生症状药物如:非那雄胺或在艾普雷特,并给予常规护理。观察组在

【作者简介】凌晓萍(1983~),女,汉,浙江海宁人,本科学历,从事体外碎石,泌尿外科护理研究。

以上治疗和护理基础上给予穴位贴敷治疗,具体情况如下。

1.2.1 中药贴敷

(1)取穴:神厥穴为脐中;而关元穴为腹部正中中线脐下约3寸;(2)贴敷选用天津海奥斯科技有限公司提供的F型穴位敷贴;(3)在选取穴位位置进行皮肤消毒,并揭掉敷贴的保护膜,将功效面外敷在穴位处,并轻轻揉15min,1d更换一次,一疗程=7d,共计治疗5个疗程。

1.2.2 常规护理

(1)对存在携带心脏起搏器以及贴敷过敏者慎用,首先为患者提供清洁、舒适的治疗环境,必要时做好隔离,并保护患者的隐私;(2)对敷贴的穴位进行顺时针方向按摩,时间为15min。目的是提升经络传导,并促进药物吸收;(3)对存在不良心理的患者,及时疏解其心理,促进患者建立治愈的信心,和治疗依从性;(4)在治疗期间指导患者多摄入补肾助阳、利尿的食物如:银耳、赤豆、枸杞子、鲤鱼、羊肉、狗肉、冬瓜等;(5)指导患者进行相应的锻炼,以此来提升患者的机体免疫力和抵抗力,更为促进会阴部血液循环,提升治疗疗效。此外应指导患者进行收腹提肛锻炼,跟随自主呼吸,当吸气时,将收紧小腹和肛门,当呼气时放松,连续做100次左右,每天上午和下午各做一次。

1.3 疗效判定

(1)根据治疗效果分为三个等级:显效:经过治疗后患者的临床症状全部消失,患者非常满意;有效:经过治疗后,患者的临床症状得到显著的改善,患者认可;无效:经过治疗后,患者的临床症状无改善,甚至更加严重,患者不认可。治疗有效率=显效率+有效率。

(2)互比两组患者在术前、术后IPSS(国际前列腺症状评分)^[2]。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0展开详细分析,疗效数据采用(%)体现, χ^2 检验,IPSS评分($\bar{x}\pm s$)表现,t检验,如P值<0.05,具有统计学意义。

2 结果

2.1 互比两组BPH患者治疗疗效

观察组BPH患者治疗有效率高达93.33%远远高于对比组78.33%(P<0.05),详细数据见表1。

表1 互比两组BPH患者治疗有效率(n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	治疗有效率
观察组	60	36(60.0)	20(33.33)	4(6.67)	56(93.33)
对比组	60	12(20.0)	35(58.33)	13(21.67)	47(78.33)
χ^2	-	-	-	-	17.844
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 互比两组BPH患者治疗前、后IPSS评分

治疗前两组BPH患者的IPSS评分差异微小(P>0.05),但是治疗后观察组IPSS评分显著小于对比组(P<0.05),详细数据见表2。

表2 互比两组BPH患者治疗前、后IPSS评分(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	IPSS(分)	
		治疗前	治疗后
观察组	60	23.23±4.34	4.72±2.03
对比组	40	23.01±4.31	6.44±2.45
t	-	0.032	4.332
P	-	>0.05	<0.05

3 讨论

BPH具有病程长、反复性强的疾病,临床目前无特效药,倘若BPH患者得不到有效的治疗,会加重病情,给治疗带来难度。当前,中医学在治疗BPH中取得了一定的效果,本次研究的中药穴位敷贴是北京中医研究院众多研究学者经过多年经验研发。中医学中,将经络归属于脏器,具有沟通内外,且贯穿上下,促使各个组织构成一个整体,并将气血、营养灌输到身体各个部位,使其保持平衡和协调。在脏腑和经络输入到人体表面特定位置即穴位。其中神阙穴位具有温补元阳,即补肾的功效。而BPH的病机就是为肾阳虚为本,血瘀和痰凝为标,虚实夹杂。根据中医学中“急则治其标,缓则致其本”的治疗原则,通过贴敷中的药物直接作用于神阙穴,达到激发经气,调和气血补肾益阳,进而对机体阴阳起到调整的作用,最终达到内病外治的功效。此外中药穴位敷贴亦具有对前列腺磁场的作用,具有镇痛、消炎的功效,与常规治疗相结合,提升疗效^[3]。

综上,在BPH的治疗中通过常规治疗+常规护理+穴位敷贴不仅有效提升了治疗疗效,且得到大多数患者的认可,故值得临床借鉴和推广。

参考文献

- [1] 傅晓红,梁瑞丽,王丽娜. 穴位敷贴治疗良性前列腺增生护理疗效观察[J]. 内蒙古中医药,2015,34(11):176.
- [2] 杨霞,胡琴. 中药穴位敷贴治疗良性前列腺增生症疗效观察与护理[J]. 新疆中医药,2014,32(01):47-48.
- [3] 唐方英,俞红,马茜,李彩明,周寅翼. 隔姜灸缓解肾阳虚型前列腺增生症状的效果观察[J]. 中西医结合护理(中英文),2019,5(08):60-63.