

百病中医独特疗法小丛书

前列腺炎中医独特疗法

● 主编

肖 张
飞 俊
 龙

山西科学技术出版社

97
R277.57
25
2

前列腺炎中医独特疗法

张俊龙 肖 飞 主编

*

山西科学技术出版社出版 (太原并州北路十一号)

山西省新华书店发行 铁三局印刷厂印刷

*

开本:787×1092 1/32 印张:4 字数:86千字

1996年6月第1版 1996年6月太原第1次印刷

印数 1—6150册

*

ISBN 7—5377—1078—3

R·455 定价:5.0元

主 编 张俊龙 肖 飞
副 主 编 刘 玮 张 娟 王晶晶

吕志平 杨振宁
编写人员 (以姓氏笔画为序)

王晶晶	牛和平	刘 玮
吕志平	李如辉	任静萍
肖 飞	张 娟	张俊龙
陈茂仁	岳瑞芝	杨振宁
郑乃庚	段学忠	杨文彬
祝维峰	盛钦业	冀秀香

序

《素问·异法方宜论》说：“故圣人杂合以治，各得其所宜。故治所以异而病皆愈者，得病之情，知治之大体也”。中医学对疾病的认识，具有精密分析所不及的视野，它以中医学独特的理论为逻辑出发点，在四诊方法基础上，对患者所呈现的“表象”加以辨识，这种辨识称为辨证，辨证的最终目的则在于论治。中医学治疗疾病的方法手段，内容丰富，异彩纷呈，有内治、外治，有药物、非药物等的不同，在运用这些不同的治疗时，均需以“各得其所宜”为原则，做到“得病之情，知治之大体”。

张俊龙博士等遴选临床常见疑难病共 20 种，以现代医学病名为纲，遵从中医辨证论治原则，蒐集各种疗法，缕析各疗法的具体应用细节，并就各疗法的意义予以理论上的阐发。每一疗法既可独立应用，又可彼此联合而对疾病进行综合调理，灵活而又实用。

总之，丛书内容丰富，资料全面翔实，论述透彻，通俗易懂，深入浅出，条理清晰，层次彰明，基本上反映了中医学独特疗法的方方面面，具有很高的实用性和理论价值，故本书不仅是家庭保健之良师益友，而且可作为临床医师及科研工作者之参考。

予受读既竟，欣缀数语，以为序。

张珍玉

1995 年 12 月于济南

前言

现代医学的发展出现了这样的一种难点,这就是,对于诸如糖尿病、冠心病、类风湿性关节炎等大量难治性疾病,既不能在理论上给予科学的解释,更缺乏有效的根治措施。从某种程度上讲,寻找确切有效的治疗方法当是当代医学的首要任务。然而,藉助于现有的医学水准,则难以实现它的历史使命。在经历了种种挫折之后,医学家的目光再次投向了具有非凡疗效的中国传统医学独特疗法。

相对于现代医学的理论和实践,中医学不但有其独特的理论,而且还具有独特高效的疗法体系。这些疗法大多源远流长,在其形成过程中,充分吸收了几千年中医临床实践的经验,经过历代医家的运用和发展,至今已趋于成熟,自成体系。这种独特的治疗方法,从其理论上讲,与现代医学的疗法存在着明显的不同,“道法自然”便是它们的精髓所在。它依据自然之理,通过药石、针灸、导引、按摩、内服、外治、食疗等方法,扶正祛邪,恢复人体正常功能;采用天然药物,无病健身,有病疗疾,却并无化学药品的毒副作用。从根本讲,高效、低廉、实用且无毒副作用是这些疗法的特点,而这正是医学家和现代人类生活所追求的绝妙措施。

为了系统地总结常见疑难病的中医独特疗法治疗经验,为广大医患提供完整有效的中医独特疗法治疗措施,我们组织有关学者编写了本套丛书。丛书以糖尿病、冠心病、支气管哮喘、慢性胃炎、胃及十二指肠溃疡、类风湿性关节炎、颈椎

病、慢性肾炎、病毒性肝炎、慢性支气管炎、感冒、中风、高血压、阳痿、肥胖、癫痫、痔疮、头痛、失眠、慢性前列腺炎等常见疑难病为研究对象,分别集结成书。每书分上下两篇,在上篇介绍中西病证辨识的基础,下篇收录了大量有效的独特疗法。既介绍了某一疗法的基本知识,又提出了该疗法对这种疑难病的具体治疗方法,具有很强的实用性和可读性。

囿于学识,丛书定有许多不妥之处,敬请医学界同仁教正。

张俊龙 肖飞

1995年4月

目 录

序

前言

上篇 病证辨识

一、概论 (1)

§ 1. 前列腺解剖 (1)

§ 2. 前列腺生理功能 (2)

§ 3. 慢性前列腺炎的概念 (3)

§ 4. 中医对慢性前列腺炎的认识 (4)

§ 5. 前列腺按摩 (4)

§ 6. 慢性前列腺炎患者的生活调理 (5)

二、病因病理 (7)

§ 1. 西医病因病理 (7)

§ 2. 中医病因病机 (10)

三、临床表现 (12)

§ 1. 症状与体征 (12)

§ 2. 实验室及其他检查 (14)

四、临床诊断 (18)

§ 1. 西医诊断 (18)

§ 2. 中医辨证 (21)

下篇 独特疗法

一、内服类 (23)

§ 1. 汤剂疗法 (23)

§ 2. 丸剂疗法	(36)
§ 3. 散剂疗法	(40)
二、针法类.....	(43)
§ 4. 体针疗法	(43)
§ 5. 耳针疗法	(47)
§ 6. 脊背针疗法	(49)
§ 7. 手象针疗法	(51)
§ 8. 足象针疗法	(53)
§ 9. 芒针疗法	(55)
§ 10. 陶针疗法.....	(57)
§ 11. 冷针冷灸疗法.....	(58)
§ 12. 脉冲电针疗法.....	(59)
§ 13. 激光针疗法.....	(61)
§ 14. 水针疗法.....	(63)
§ 15. 穴位埋线疗法.....	(66)
§ 16. 直流电药离子导入疗法.....	(69)
§ 17. 磁场敷贴穴位疗法.....	(71)
§ 18. 挑疗法.....	(73)
三、灸法类.....	(75)
§ 19. 艾条灸疗法.....	(75)
四、推拿类.....	(77)
§ 20. 推拿疗法.....	(77)
§ 21. 房事自我按摩疗法.....	(80)
§ 22. 因是子静坐疗法.....	(83)
五、外治类.....	(86)
§ 23. 敷贴疗法.....	(86)

§ 24. 敷脐疗法.....	(87)
§ 25. 药栓疗法.....	(89)
§ 26. 灌肠疗法.....	(91)
§ 27. 熏洗疗法.....	(95)
六、杂治类.....	(99)
§ 28. 湿泥疗法.....	(99)
§ 29. 矿泉疗法	(100)
§ 30. 沐浴疗法	(102)
§ 31. 药带疗法	(104)
§ 32. 白降丹划点疗法	(105)

主要参考文献

编后语

一、概论

§ 1. 前列腺解剖

前列腺是男性生殖泌尿系统最大的附属腺体,不成对,位于盆腔内、直肠前、膀胱颈部,包绕尿道前列腺部。前列腺外观呈圆锥体形,如同栗子大小,前面隆起,与耻骨联合相对,后面平坦,与直肠相邻,后面正中有一条浅沟,称为前列腺沟,沟上端为前列腺切迹。体检时可由直肠触及前列腺沟。前列腺可分为基底部、尖端、前面、后面和两个侧面。底向上,尖向下,底部横径约4厘米,纵径约3厘米,前后径约2厘米,重约20克。

前列腺一般分为五叶,即前叶、中叶、后叶和两个侧叶。前叶很小,位于两个侧叶和尿道之间,临床上无重要意义。中叶位于尿道后方、两个侧叶和射精管之间,前面正对尿道开口。中叶在老年人往往肥大,轻度者向上压迫,将尿道口后方的膀胱三角下角处的粘膜顶起,形成膀胱悬雍垂,严重时可压迫尿道引起排尿困难。后叶位于射精管的后下方及中叶、两个侧叶和尿道的后面,此叶很少发生肥大,其增大多见于前列腺肿瘤。两侧叶肥大时,从侧面压迫尿道,可致尿潴留。

前列腺的动脉有三条,即膀胱下动脉、痔中动脉和阴部内动脉。主要的供应动脉是膀胱下动脉,该动脉来自髂内动脉前支,在膀胱两侧面,经膀胱和前列腺交界处,分为前列腺包

膜上动脉和下动脉。上动脉沿两侧壁向上向前分布于包膜上部,下动脉则由侧面 5、7 点的部位,分别进入腺体。

前列腺的静脉位于被膜内,是膀胱前列腺静脉丛的一部分,经膀胱下静脉入髂内静脉。前列腺静脉和痔静脉有吻合支,这是前列腺癌引起肝脏转移的主要原因。前列腺静脉和骶椎及髂骨有很多丛枝状吻合,这是前列腺癌在骨转移时首先引起骶骨、髂骨转移的原因。

前列腺的淋巴毛细管网分布于腺体的各小叶,形成前列腺周围的淋巴网络,并汇合成 3~4 根前列腺外侧淋巴管。前列腺前面的淋巴液注入髂内淋巴结和骶淋巴结;前列腺后面的淋巴液则注入髂外淋巴结。此外,在小骨盆中与精索淋巴结相通,但不与腹股沟淋巴结相通。

前列腺的平滑肌由盆腔神经丛的交感神经支配。前列腺的神经来自胸 10 至骶 3 的神经,因而前列腺病变可引起自横膈以下所有部位的反射性疼痛,最常见的是腰骶部、髋部、会阴部、耻骨上区及腹部疼痛。

§ 2. 前列腺生理功能

前列腺是男性最大的副性腺体,受雄激素的控制。其主要功能是供应精液中的某些成分,对生育尤其重要。前列腺主要的生理功能可简单概括为三个方面。

(1)解剖学作用:前列腺构成近端尿道壁,包括尿道内括约肌,此肌由环状平滑肌纤维围绕前列腺部尿道。内括约肌为膀胱逼尿肌之延长,当逼尿肌收缩时,内括约肌就松弛,无拮抗作用。

(2)运输功能:前列腺将精囊及输精管中的内容物经管道输入尿道,间歇性地随尿液排出体外。

(3)分泌功能:前列腺液中含有多种物质,如锌、柠檬酸盐、ACP 和其他酶、多胺、蛋白质、血纤维蛋白溶酶原激活因子等。对前列腺液成分的研究尚不深入,但目前研究表明其中许多成分对人的生殖功能产生影响。如锌可参入前列腺分泌的负反馈调节,还有抗微生物的作用,患前列腺炎时,锌的分泌量下降;柠檬酸可能参入精液的凝固和液化过程,它能使精液保持渗透平衡,维持在适宜的 pH 值,有保护精子和 ACP 功能的作用。

§ 3. 慢性前列腺炎的概念

慢性前列腺炎是指发于前列腺的慢性炎症,临床以少腹、会阴、睾丸及腰骶部疼痛,尿频、尿痛或尿道有灼热感,尿道中常有白色分泌物为特征,但也有一些患者无任何自觉症状。本病一般分为细菌性和无菌性两类,但不论是细菌性还是无菌性,两者都有慢性前列腺炎的症状和体征,前列腺都有一定的异常改变,其唯一的差别就是细菌性前列腺炎可以查到致病菌,而无菌性前列腺炎则查不到病原菌。

慢性前列腺炎好发于 20~40 岁的青壮年。据统计,35 岁以上的男性有 31~40% 患有前列腺炎。也就是说,大约每 3~4 个成年男性中就有一个是慢性前列腺炎的患者,只是其中有一部分病人并不表现症状。

§ 4. 中医对慢性前列腺炎的认识

中医学中无慢性前列腺炎这一名称,也无与其相对应的比较固定的症证。由于慢性前列腺炎的临床表现差异比较大,其中医辨证也就不尽一致。当慢性前列腺炎以排尿时疼痛、不适或烧灼感、尿频等为主要表现时,当属于“淋证”的范畴。中医认为“淋证”是由肾虚、膀胱湿热,气化失司,水道不利所致。淋证又有血淋、气淋、石淋、膏淋、劳淋之分。慢性前列腺炎所致的淋证主要见于气淋和膏淋。当慢性前列腺炎以腰骶、会阴部坠痛,倦怠乏力、阳痿、遗精、性功能减退等为主要表现时,当归属于“肾虚劳”的范畴。当临床症状不甚明显,而以尿道经常有白色分泌物为主要表现时,当属于“精浊”的范畴。所谓“精浊”是指尿道口经常流出糊状浊物,但尿色并不混浊。精浊常因于酒色无度,败精瘀阻,或肾精亏损,相火妄动,败精夹火而出,或由于湿热流注精室而成。但久病不愈者,往往又可形成虚证。

§ 5. 前列腺按摩

前列腺按摩可获取前列腺液供化验检查用。此外,前列腺按摩对慢性前列腺炎有治疗作用。不论是慢性细菌性前列腺炎还是无菌性前列腺炎,通过按摩可以人为地促使积聚在前列腺内的液体排出体外,同时也把隐伏在前列腺内的细菌和脓性分泌物排泄出去,从而达到治疗的目的。适当的按摩还能达到改善局部血液循环、减少前列腺溢液的目的,并且有利于

炎症的吸收,对缓解症状也有一定好处,因此前列腺按摩是颇受患者欢迎的一种方法。

按摩方法:病人排尿后取立位弯腰或胸膝位。检查者右手食指戴指套,涂以润滑剂后置于肛门,在前列腺两侧叶自外上方向内下方按压 2~3 次,再在中央沟由上向肛门口按压 2~3 次,然后挤压会阴部尿道,即有乳白色前列腺液流出,用玻璃片或无菌试管接取检查。由于前列腺的病变不同,前列腺液的取得速度也不同。如无菌性前列腺炎因前列腺触及敏感,略事按摩即可取得前列腺液。

注意事项:①前列腺有急性炎症时,禁忌前列腺按摩;②按摩时用力均匀,切忌使用暴力,以免引起疼痛及损伤;③按摩时应注意前列腺的外观,并行镜检;④在按摩中应注意前列腺的大小、硬度,表面是否光滑,有无结节与压痛,中央沟是否存在、变浅或消失,腺体是否固定,触诊时有否捻发音,从而达到检查的目的。

§ 6. 慢性前列腺炎患者的生活调理

慢性前列腺炎是一种慢性疾病,积极治疗是一种方面,在日常生活中学会合理、科学的调理对疾病的康复有时可以起到至关重要的作用。

(1)生活规律:起居有常,避免过度劳累及精神紧张。适当的体育锻炼,如打太极拳、适度的跑步等,可以改善血液循环,有利于局部炎症的吸收消散。

(2)多饮水:平时养成多饮水的习惯,通过多排尿起到冲洗尿道、帮助前列腺分泌物排出的作用,此可以减轻前列腺的

炎症并有助于防止重复感染。

(3)戒手淫、节房事：手淫及频繁的性生活可以加重前列腺的充血，不利于前列腺炎的恢复。此外同房前后要注意清洗阴茎及会阴部，避免感染。

(4)忌刺激性强的食物：蒜、辣椒、胡椒、洋葱等刺激性强的食物应尽可能不吃或少吃，因这类食物可以引起血管扩张，加重前列腺的充血、水肿。

(5)戒烟酒：吸烟可以加重前列腺炎的病情，而吸烟对精子的生成、成活率及活力皆能产生不利影响。饮酒可以显著加重前列腺的充血，使病情加重。

(6)热水坐浴：养成每晚热水坐浴的习惯对于预防和治疗慢性前列腺炎具有很好的作用。

二、病因病理

§ 1. 西医病因病理

一、病因

慢性前列腺炎的病因尚不十分清楚,看法也不一致,有的甚至相互矛盾。一般认为慢性前列腺炎有细菌性和无菌性两种,病因也有所不同。

1. 慢性细菌性前列腺炎

(1)急性前列腺炎:如病情严重或治疗不彻底,炎症可以转为慢性。

(2)血行感染:体内某一病灶内的细菌经血流而致前列腺炎。如上呼吸道感染时,口腔及咽部细菌可进入血流,先形成菌血症,细菌随血流到达前列腺引起炎症。如细菌数量少,毒力低,病人抗毒能力又较强,临床多不明显,但可因失治、误治而转为慢性炎症。

(3)淋巴感染:下尿路或结肠的炎症,可通过淋巴管而感染前列腺。

(4)直接蔓延:后尿道的炎症通过前列腺管而入腺体,尿道器械的应用以及上尿道感染均可使细菌经尿道进入前列腺,这是最常见的途径。

(5)性欲过旺:前列腺充血,会阴部及尿道损伤,其他泌尿

生殖系疾病如尿道狭窄、前列腺增生、下尿路梗塞及前列腺结石等都可能成为慢性细菌性前列腺炎的诱因。

慢性前列腺炎非特异性感染的病原菌以金黄色葡萄球菌最多,其次为白色葡萄球菌、类链球菌、大肠杆菌及类白喉杆菌。球菌与杆菌混合感染常见,也有特异性与非特异性感染共同存在者。

2. 无菌性前列腺炎

无菌性前列腺炎病因不明,有人认为是由于机体植物神经功能紊乱引起的一种泌尿系症候群,也有人认为是因为机体的免疫反应功能紊乱,诱发前列腺所引起的一种变态反应性炎性疼痛。目前认为可能的原因有以下情况。

(1)性生活不正常:如性生活过度、性交中断、频繁的手淫等,都会造成前列腺充血。

(2)性欲兴奋而不能射精:如已婚男子常习惯于有规律的性生活,如果女方有病、怀孕等原因不能进行性生活,而男方的性欲又十分旺盛,这种旺盛的性刺激能引起性冲动,却又不能得到射精的机会,或性生活过度抑制,也会产生自动兴奋,均可产生前列腺充血。

(3)手淫:未婚男子经常手淫或经常的性冲动引起生殖器勃起,会导致前列腺充血。

(4)会阴部直接受压:如骑自行车、骑马过久、长时间久坐不动等,都会引起前列腺充血。

(5)其他:如饮酒、嗜食刺激性食物、不适当的前列腺按摩(如按摩次数过频、按摩时用力过大等)、受冷受寒等,也常是诱发前列腺充血的因素。