

平衡罐在男性前列腺炎患者中的应用

毕苗苗

(威海市中医院 山东 威海 264200)

【摘要】目的 分析平衡罐在男性前列腺炎患者中的应用效果。方法 选取本院 2022 年 02 月—2023 年 02 月间 90 例男性前列腺炎患者作为观察对象,随机分组,分为对照组(常规西药治疗)和观察组(联合平衡罐治疗),各 45 例,比较应用效果。结果 观察组疼痛分级指数评分(Pain scale index score, RPI)、视觉模拟评分(Visual analog score, VAS)、现有疼痛评分(Existing Pain Score, PPI)均低于对照组($P < 0.05$);观察组生活质量健康调查简表(the Mos 36-item Short Form Health Survey, SF-36)评分高于对照组($P < 0.05$)。结论 平衡罐在治疗前列腺炎患者中,可缓解患者疼痛症状,提高生活质量,可推广。

【关键词】平衡罐;男性前列腺炎;生活质量;疼痛程度;生活质量

前列腺炎是一种常见的男性泌尿系统疾病,其主要症状包括尿频、尿急、尿痛等,严重影响患者的生活质量。中医认为,“不通则痛、不荣则痛”、气血不荣是该病主要病机。在《黄帝内经·灵枢·经脉》中提到“经脉者,所以能决生死,处百病,调虚实,不可不通”,提示疏通经络在治疗该病中的重要作用^[1]。平衡罐是一种传统的中医疗法,通过调节人体的阴阳平衡来治疗疾病。然而,目前对平衡罐在男性前列腺炎患者中的应用效果的研究还相对较少,因此有必要对其进行深入研究,以评估其在男性前列腺炎治疗中的实际效果。本研究将重点关注平衡罐在男性前列腺炎患者中的应用效果,收集和分析患者的症状改善情况、生活质量变化等数据,为临床治疗提供新的治疗方式,为男性前列腺炎的治疗提供更多选择,具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 02 月—2023 年 02 月间 90 例男性前列腺炎患者作为观察对象,随机分组,分为对照组和观察组,各 45 例。对照组中,年龄 40—87 岁,均值(58.25 ± 2.25)岁;体质量 16.25—32.11 kg/m²,均值(25.25 ± 1.25)kg/m²;病程 1—8 个月,均值(3.12 ± 1.11)个月。观察组中,年龄 41—83 岁,均值(58.02 ± 2.19)岁;体质量 16.21—32.15 kg/m²,均值(25.29 ± 1.27)kg/m²;病程 1—9 个月,均值(3.15 ± 1.12)个月。上述资料对比无较大差异($P > 0.05$),符合比较标准。

1.2 方法

1.2.1 对照组

常规西药治疗:予以抗生素、布洛芬等药物治疗。

1.2.2 观察组

西药联合平衡罐治疗:选择口径大小合适、罐口光滑的火罐(玻璃),患者取俯卧位,操作者左手持罐,右手点燃 95% 乙醇棉球,置于罐中,环绕 1—2 圈,并快速退出棉球。采用闪罐手法,背部自下而上,大椎一名门—两侧膀胱经走罐 3 圈,以皮肤微微充血为宜,留罐 10 min。留罐期间注意询问患者主诉,以患者耐受为宜,治疗后留有瘀斑,无需处理,治疗时间 2 次/1 周,4 次 1 疗程。

1.3 观察指标

1.3.1 对比疼痛水平:VAS 评分共 10 分,0 分无痛,1—3 分轻度疼痛,4—7 分中度疼痛,8 分及以上重度疼痛;RPI 评分共 10 分,分数越高疼痛越严重;PPI 评分采用患者主观感受评估,分数越高疼痛越严重。

1.3.2 对比生活质量:使用 SF-36 评分,对两组患者进行随访,共 36 个条目,调查内容:社会能力、躯体疼痛、生理职能等 8 个维度,0 分表示最差,100 分表示最优。

1.4 统计学分析

采用 SPSS23.0 软件进行统计处理,以($\bar{x} \pm s$)表示计量资料,进行 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 比较疼痛水平

治疗前,两组疼痛评分均较高,无统计学意义($P > 0.05$),治疗后,均改善,且观察组 VAS 评分、RPI 评分、PPI 评分低于对照组,统计学意义显著($P < 0.05$),见表 1:

2.2 比较生活质量

观察组生活质量评分高于对照组($P < 0.05$),见表 2:

表 1 比较疼痛水平 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	VAS 评分		RPI 评分		PPI 评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	45	5.56 ± 1.22	0.82 ± 0.15	5.40 ± 1.41	0.45 ± 0.11	3.64 ± 0.27	0.23 ± 0.12
对照组	45	5.48 ± 1.20	1.21 ± 0.29	5.42 ± 1.42	1.10 ± 0.13	3.60 ± 0.26	0.96 ± 0.31
t	/	0.314	8.013	0.067	25.605	0.716	14.732
P	/	0.755	0.000	0.947	0.000	0.476	0.000

表 2 比较生活质量 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	躯体角色	躯体疼痛	活动	社会功能	情绪角色	心理卫生	总的健康状况
对照组	45	68.98 ± 2.10	65.71 ± 2.12	54.25 ± 1.53	62.78 ± 1.10	56.58 ± 1.22	58.25 ± 1.75	65.58 ± 1.20	58.57 ± 2.30
观察组	45	78.25 ± 2.71	74.77 ± 2.11	69.58 ± 2.15	76.15 ± 1.57	70.85 ± 2.47	65.54 ± 1.45	70.52 ± 1.02	68.70 ± 2.20
t	/	18.138	20.319	38.971	46.786	34.748	21.518	21.041	21.351
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

根据中医理论,前列腺炎属于“精浊”范畴,其病因多为相火妄动,所愿不遂,或忍精不泄,肾火郁而不散,或房事不节,精室空虚,湿热内侵,或久坐致气血瘀滞而成^[2]。气滞是前列腺炎的病机因素,长期的精神紧张、情绪压抑、生活不规律等因素会导致气机瘀滞,进而影响前列腺的血液循环和气机运行,气滞导致前列腺血瘀,局部血液循环不畅,出现下腹疼痛、尿频、尿急等症状^[3]。此外,中医还将前列腺炎与肾虚、脾虚等相关疾病联系在一起,肾虚和脾虚会导致前列腺组织的营养供应不足,免疫力下降,从而受病原微生物的侵袭,引发前列腺炎^[4]。

前列腺炎可以引起尿频、尿急、尿痛等症状,小便次数多,注意力不能集中,对工作、社会生活有很大影响。尿急、尿痛,给患者带来了极大的负面影响,晚上休息质量降低。同时,前列腺炎不仅会降低生活品质,还会给病人带来精神上的困扰,病人经常要面临痛苦和不适,因此经常感到焦虑,抑郁,疲劳,精神压力大又会使其病情更加恶化,从而产生一个恶性循环。长期的痛苦与不舒适还会使病人丧失对生活的激情,从而影响其情感及人际关系。另外,前列腺炎也会引起一系列的并发症,比如前列腺囊肿,前列腺肥大,可使疾病加重,使病人更加痛苦。重度前列腺增生还可引起尿潴留及肾脏损伤,威胁到病人的生命安全。平衡罐又称为拔罐、火罐,是一种传统中医疗

法,已有数千年的历史,平衡罐通过在皮肤表面产生负压,使罐子吸附在皮肤上,以达到疏通经络、调节气血、消除湿气等作用^[5]。平衡罐是一种非侵入、无药物、无创的中医疗法,将其应用于皮肤表面后,通过负压作用将皮肤及血管组织吸起,使其膨胀,促进血流,并将氧及养分输送至全身各处,促进细胞代谢。另外,平衡罐也能加快新陈代谢,排出体内的垃圾及毒素,促进机体更健康。同时,平衡罐也能缓解肌肉酸痛,舒缓神经。平衡罐在肌肉表面施加时,其内部的负压会对皮肤、肌肉、神经末梢产生刺激,进而加速局部的血液循环,减轻肌肉痉挛和疼痛,同时还能刺激神经系统,让人感到舒服、轻松,减少紧张和焦虑。平衡罐也有助于机体更好地将免疫细胞输送到机体内,增强机体抵御疾病的能力。有实验证明,平衡罐也能促进白细胞的活力,增强免疫细胞的抗菌功能,进而达到提高机体免疫功能的目的。平衡罐可用于易患感冒、慢性病患者以及处于恢复期的患者,增强机体抵抗力的辅助疗法。中医学认为,身体的健康离不开阴阳的平衡,人体阴阳失调,就会引发诸多病症,平衡罐能够调节人体气血,使阴阳达到平衡,促使人体达到最佳状态,特别是对因阴阳失调导致的月经不调、失眠、消化不良等病症有明显的效果。平衡罐的主要材料是玻璃或陶瓷制成的罐子,通常有不同尺寸和形状可供选择,使用平衡罐的过程中,首先在罐子内点燃一小段棉花,迅速将罐子贴在皮肤上,使罐子

内部的空气被燃烧的氧气消耗,形成负压,然后将罐子固定在皮肤上一段时间并拔除,以发挥其治疗作用。本次研究中,观察组VAS评分、RPI评分、PPI评分低于对照组,生活质量评分高于对照组($P<0.05$),提示在常规西药治疗的基础上联合平衡罐治疗可更好地缓解前列腺炎患者疼痛。分析原因为:西药保守治疗只能缓解前列腺增生临床症状,停药后,病情易复发,且长期反复治疗后,易产生耐药性,效果不佳。而中医强调标本兼治,其中,平衡罐通过负压效应可以促进前列腺区域的血液循环,正常的血液循环对于维持组织的正常代谢和功能非常重要,而前列腺炎常常伴随着血液循环不畅,导致氧气供应不足,细胞营养不良。督脉是人体主要的阳经之一,贯穿于背部,与脊柱平行,拔罐督脉可温升阳气、清热利湿、疏经通络,以促进全身气血的流通,调整和平身体的阴阳,强化体内的阳气,增强免疫力^[6]。膀胱经是人体主要的阳经之一,沿着背部和臀部走向脚背,拔罐膀胱经有散瘀止痛的功效,可刺激和调节背部和腰部的经络,促进局部气血循环,缓解疼痛。腰阳关位于腰椎的横突下缘凹陷处,大椎穴位于颈椎第一椎体上缘,两侧脊柱旁开,拔罐可疏经通络,缓解腰骶胀痛。此外,平衡罐的负压效应还可以刺激淋巴系统,促进毒素和废物的排出。前列腺炎常常伴随着炎症和堆积的废物,这些废物会进一步加重炎症和症状,平衡罐的使用可帮助淋巴系统更好地清除这些废物,减轻炎症和症状。同时,平衡罐的使用还可以改善前列腺的排空功能,刺激前列腺收缩和松弛,促进排空^[7]。平衡罐的使用还可以促进身体自愈力,负压刺激可以激活身体的自我修复机制,增强免疫力,加快组织修复和康复,对于前列腺炎患者来说,意味着更快缓解炎症和改善症状。而在生活质量方面,前列腺炎常常影响患者性功能,包括勃起功能障碍、射精困难等。平衡罐治疗可以通过改善前列腺区域的血液循环和神经功能,促进组织修复和康复,从而有助于改善患者性功能,这对

于患者来说,不仅可以提高生活质量,还可以改善心理状态与夫妻关系^[8]。需要注意的是,平衡罐治疗前列腺炎需要在专业医生的指导下进行,并且需要一定时间和持续治疗才能达到较好效果。

综上所述,平衡罐在男性前列腺炎患者中的应用效果较为理想,有减轻疼痛和提高生活质量作用,具有应用价值。

参考文献:

- [1] 陈路,孙小玲,陈洁.平衡罐联合固本强脊功法导引在神经根型颈椎病患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(20):88-91.
- [2] 屈庆,李鹏,王睿,等.平衡罐结合督脉灸在寒湿痹阻型腰背肌筋膜炎中的应用观察[J].浙江中医杂志,2023,58(7):526-527.
- [3] 肖彬娥,陈衍尧,范伟锋,等.核心肌群训练联合平衡罐治疗气滞血瘀型慢性非特异性下腰痛的临床观察[J].中国民间疗法,2023,31(11):46-50.
- [4] 徐萧侠,孙心怡,邵霞,等.平衡罐配合固本强脊功法导引疗法对慢性腰肌劳损患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(8):152-154.
- [5] 邵霞,王娟,孙心怡.平衡罐联合核心区训练对改善腰肌劳损患者疼痛程度的作用[J].中国医药导报,2023,20(7):177-180.
- [6] 孙心怡,邵霞,王娟.平衡罐联合八段锦对脑卒中偏瘫患者功能恢复的影响[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(10):65-68.
- [7] 吕红英,周丽亚,孙亚敏,等.平衡罐疗法联合整脊经筋手法在强直性脊柱炎患者中的应用[J].当代护士(中旬刊),2022,29(8):69-72.
- [8] 张琴超,向慧,胡艳梅,等.刺络放血疗法结合平衡罐治疗带状疱疹后遗神经痛临床研究[J].基层医学论坛,2022,26(8):81-83+92.