

综述与其他

中医治疗女性压力性尿失禁的研究与进展^{*}张文兰¹ 张叶鸣¹ 赵仓焕^{2**}

(1. 暨南大学中医学院, 广东 广州 510632; 2. 暨南大学附属第一医院, 广东 广州 510630)

摘要:近年来女性压力性尿失禁发病率逐渐增高,多数患者病程迁延,治疗困难,甚至严重影响日常生活。回顾了近 10 年中医治疗女性压力性尿失禁的临床研究文献,发现中药疗法,特别是针灸疗法治疗女性压力性尿失禁具有良好的疗效。提示针灸疗法在治疗女性压力性尿失禁方面具有一定的优势,是临床上治疗女性压力性尿失禁较为理想的一种方法。

关键词:女性压力性尿失禁;中医治疗;针灸疗法;研究进展

中图分类号:R245-3 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2020)02-0098-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2020.02.027

压力性尿失禁(SUI)是指咳嗽、打喷嚏、剧烈运动或劳动等其他情况下腹部压力增高时,尿液无意识的自尿道口泄漏^[1]。常见于年老体弱、妊娠分娩损伤、绝经、肥胖等女性患者。随着二胎政策的开放和人口老龄化,尿失禁患者数量明显增加。中国女性压力性尿失禁的发病率高达 18.9%,老年女性发病率约为 30%^[2]。尿失禁不会对患者的生命构成威胁,但严重影响患者生活质量,不利于正常社交。现就女性压力性尿失禁的中医治疗予以综述。

1 压力性尿失禁中医病机、病因

中医认为压力性尿失禁属于尿失禁范畴,在几千年中国医学发展史中,在“遗溺”“遗尿”“淋证”等方面有对本病的论述,《素问·宣明五气》记载:“五气所病,膀胱不利为癃,不约为遗溺。”《素问·咳论》云:“膀胱咳状,咳则遗溺。”病因上,《素问·灵兰秘典论》云:“膀胱者,州都之官,津液藏焉,气化则能出矣。”《景岳全书》云:“盖小水虽利于肾,而肾上连肺,若肺气无权,则肾水终不能摄。”中医认为尿失禁的病机大多是心、脾两虚,也有肺、肾两虚。久病多产,耗伤肾气,不能固摄膀胱所致;肾气不足,气化异常,固摄无权,膀胱开合失度;生产、

外伤损伤经筋,膀胱不能固摄所致。

2 中药疗法

中药治疗压力性尿失禁多从脾肾二脏论治。脾司运化,为气机升降之枢纽;肾主水,平衡人体水液代谢,与膀胱共同控制尿液排泄。肖春风等^[3]以补脾、温肾阳为法,治疗中气不足、肾阳亏虚型尿失禁。治疗组补中益气汤为基础加健脾升阳、温阳固精之药,总有效率达 87.68%。提出从整体出发,使得机体气机通畅,相比手术治疗患者更易于接受。张爱华^[4]认为 SUI 多因脾肾气虚、膀胱失约,故用补中益气丸联合知柏地黄丸,总有效率为 93.94%。知柏地黄丸补养肝肾、滋阴清火。两方联用互补互助,疗效显著。尿失禁中医病机大致概括为膀胱气化不利,脾虚不足,肾阳亏虚,肝失疏泄,肺气失宣及三焦运化失常。邵朝弟教授^[5]在临床更注重补脾益肺、散精调水。邵朝弟教授还提出补中益气汤不仅具有补益中气之功,还有补益肺气之能,对于腹压过高所致尿失禁功效卓著。

综合上述研究者的观点,尿失禁的中医病机为脾肾阳虚、膀胱气化不利,气机失调导致水液代谢异常。中药治疗尿失禁确有疗效,多以补中益气汤加减运用本方补气升阳之效,以益气利水。但单纯中药治疗存在疗程长、临床辨证易出错、中

* 基金项目:广东省中医药局建设中医药强省科研课题(20152110)

** 通讯作者:赵仓焕,医学博士,主任医师。E-mail:tzch@jnu.edu.cn