

# 针药结合治疗肾阳虚型 功能性早泄临床研究

叶坤 方娟 蔡志勇 马新建

(南京中医药大学附属宿迁市中医院泌尿外科,江苏 宿迁 223800)

**摘要:**目的 探讨针药结合治疗肾阳虚型功能性早泄的临床效果。方法 对我院 2015 年 1 月~2016 年 1 月期间收治的 86 例肾阳虚型功能性早泄患者的诊治资料进行总结分析,总结早泄的发病相关因素,并将其按照就诊时间随机表法分为对照组和治疗组,对照组采用口服复方玄驹胶囊治疗,治疗组采用复方玄驹胶囊配合温针灸,比较 2 组患者的临床疗效。结果 温针灸在治疗男性早泄方面有积极作用,治疗组的临床总显效率明显高于对照组,组间比较差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 温针灸在治疗肾阳虚型功能性早泄方面的效果,具有较高的临床价值。

**关键词:**针药结合;功能性早泄;临床研究

**中图分类号:**R698 **文献标识码:**B **文章编号:**1672-0571(2018)04-0045-03

**DOI:**10.13424/j.cnki.mtcm.2018.04.016

早泄(premature ejaculation, PE)是性功能障碍中最常见的疾病,对患者的性生活质量有较大影响,长期早泄还会影响夫妻感情及家庭和睦。目前对早泄的定义尚未完全达成共识,但均包含以下三个方面<sup>[1]</sup>:①潜伏期短;②精控制能力差;③身或性伴侣满意程度低。近年来,随着社会压力增加、不当生活习惯及外界刺激性因素的影响,有关 PE 的发病率正逐年增加,并有上升趋势。在多数流行病学研究结果显示<sup>[2]</sup>,早泄的发病率为 20%~30%,个别高达 50%。有关 PE 的诊断和治疗越来越受到医学界人士重视。我院针对肾阳虚型功能性早泄采用针药结合方法进行治疗,疗效显著。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 选取自 2015 年 1 月~2016 年 1 月在南京中医药大学附属宿迁市中医院泌尿外科门诊治疗肾阳虚型功能性早泄患者,选取 86 例。按照均衡随机的原则,随机分为治疗组(复方玄驹胶囊配合温针灸)和对照组(复方玄驹胶囊)各 43 例。入选病例,年龄 22~50 岁之间;病程 4 月~3 年。按照均衡随机的原则,分为对照组( $n=43$ )与治疗组( $n=43$ )。两组在年龄、伴随症状、发病时间方面无统计学差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 纳入标准:纳入患者符合《美国

精神病协会颁布的精神疾病和统计手册》<sup>[3]</sup>的定义诊断:①勃起功能基本正常,有稳定一年以上的性伴侣和舒适感环境下进行性生活;性生活中射精潜伏期小于 2min 超过 50%;②阴茎插入前即射精或阴茎插入不动或抽动少于 15 次或少于 2min 即射精,病程 6 个月以上;③排除先天性畸形,泌尿系感染,心肺肝等重要器官功能障碍及外伤史;④使用其他方法治疗患者停药 1 个月。

## 2 治疗方法

**2.1 治疗组** 复方玄驹胶囊 3 粒(浙江施强制药有限公司,批准文号:国药准字 Z20060462),每日 3 次口服,治疗 4 周,同时配合温针灸。①选穴:主穴:关元、气海、中极、肾俞、志室、神庭、神门;配穴:双侧太溪、三阴交、足三里、太冲、照海。1)物品准备:一次性巾单、2%碘伏、消毒棉签、无菌手套、艾段。2)针具:选用 0.30mm×40mm 规格毫针(生成批号及厂家为:标准号:YZB/苏 0945-2014,苏州东邦医疗器械有限公司)。3)艾段:选用 15mm×25mm 规格艾段(执行标准及生产厂家为:Q/MXY001-2015,南阳仙草药业有限公司)。②方法及注意事项:患者仰卧、俯卧位,每次选取一组穴位,两组穴位隔日交替使用,8 天为 1 疗程,每疗程间休息 2 天。常规消毒后,用毫针刺入皮肤