

疗效更佳;③嘱患者治疗后 2h 勿沾冷水及吹风,灸疗后饮一杯淡盐水;④对体质虚弱、神经衰弱的患者,治疗时火力宜小,饥饿的患者嘱其先进食或喝些糖水;⑤治疗中,如有皮肤烫灼伤,可用酒精消毒降温,或用紫草油涂抹烫伤处,如果烫伤后水泡明显应先抽出液体后再给予烫伤膏等处理。

4 结论

本结果表明,对中老年良性前列腺增生夜尿症状在药物治疗的同时采用雷火灸治疗,可改善其夜尿症状并且是安全的。

参考文献:

[1] PIETRZYK B, OLSZANECKA -GLINIANOWICZ M, OWCZAREK A, et al. Depressive symptoms in patients diagnosed with benign prostatic hyperplasia[J]. International Urology & Nephrology, 2015, 47(3):431.

[2] 王伟峰, 刘辉, 郝继东, 等. 老年良性前列腺增生夜尿病因特点及相关因素分析[J]. 现代生物医学进展, 2014, 20(14):3918-3921.

[3] 彭海, 冉青. 前列腺增生症患者更换 $\alpha 1$ -受体阻滞剂的原因分析[J]. 西南国防医药, 2015, 25(5):479.

[4] 董英界, 曹慧敏. 良性前列腺增生患者围手术期安全管理价值探讨[J]. 泰山医学学院报, 2018, 39(12): 1376-1377.

[5] 孙成力, 高建东, 陆文, 等. 良性前列腺增生症的病机探讨[J]. 辽宁中医杂志 2015, 42(8):1428-14.

[6] 赵时碧, 张丽. 中国雷火灸疗法[M]. 上海: 上海远东出版社, 2008: 40-46.

[7] 那彦群. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2006: 78-80.

[8] GACCI M, CORONA G, VIQNOZZI L, et al. Metabolic syndrome and benign prostatic enlargement: a systematic review and meta analysis[J]. BJU Int, 2015, 115(1):24-31.

[9] 张亚群, 刘明, 王建业, 等. 老年良性前列腺增生夜尿病因分类和相关因素分析[J]. 中华老年医学杂志, 2010, 29(11): 884-887.

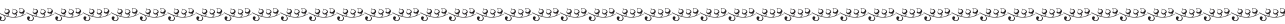
[10] SILVA S A, GOBBO M G, PINTO-FOCHI M E, et al. Prostate hyperplasia caused by long-term obesity is characterized by high deposition of extracellular matrix and increased content of MMP-9 and vegf[J]. Int J Exp Pathol, 2015, 96(1):21-30.

[11] 王健, 任海林. 对前列腺增生病因的再认识[J]. 西部医学, 2016, 28(2): 155.

[12] 高树中. 中医脐疗大全[M]. 济南: 济南出版社 2009: 8-10.

[13] 游旭军, 李其信, 傅伟, 等. 基于数据挖掘技术分析针灸治疗慢性前列腺炎取穴规律[J]. 云南中医中药杂志, 2018, 39(6):18-22.

[本文编辑: 郑志惠]



· 编读往来 ·

医学类论文中数字的用法

阿拉伯数字使用规则:①凡是可以使用阿拉伯数字而且很得体的地方,均应使用阿拉伯数字;②公历世纪、年代、年、月、日和时刻必须使用阿拉伯数字,年份不能简写;③计量单位前的数字和统计表中的数值一律使用阿拉伯数字;④多位数的阿拉伯数字不能拆开转行。

汉字数字的用法:①数字作为词素构成定型词、词组、惯用语、缩略语或具有修辞色彩的词句,应使用汉字,例如:十二指肠等;②邻近的两个数字并列连用表示概数时,应使用汉字,连用的两个数字之间不加标点,如三四家医院等;③不定数次一律用汉字,例如:任何一例患者,无一例死亡。

参数与偏差范围的表示:①数值范围号的使用应统一,一般使用浪纹连接号“~”。②单位相同的参数范围,只需写出后一个参数的单位,例如:35~45℃。③百分数范围:前一个参数的百分号不能省略,例如:50%~60%。

[本刊编辑部]