

电针治疗严重功能性便秘 1 例体会*

徐华芳¹, 张红星^{2△}

(1. 湖北中医药大学, 湖北武汉 430060; 2. 武汉市中西医结合医院, 湖北武汉 430022)

摘要:目的 观察电针治疗严重功能性便秘的临床疗效。方法 电针疗法;选穴:天枢(双侧)、腹结(双侧)、上巨虚(双侧);通过排便日记卡记录患者每日排便情况,观察针灸门诊典型病例 1 例。结果 本例患者经过 8 周的电针治疗,达到临床治愈。结论 电针疗法对功能性便秘疗效显著,值得临床推广。

关键词:电针疗法;功能性便秘;个案报道

中图分类号: R256.35

文献标志码: A

文章编号: 1000-2723(2014)04-0071-02

功能性便秘是指缺乏器质性病因,没有结构异常或代谢障碍,又除外肠易激综合征的慢性便秘。患者可以有粪便坚硬、排便困难、便不尽感和便次减少等表现。临床常用促动力药、导泻药灌肠,不良反应多,不宜多用、久用。近来,笔者用电针治疗该病取得满意疗效,报导电针治疗严重功能性便秘 1 例,以飨读者。

1 病例介绍

患者,女,40 岁。2013 年 04 月 08 日,以便秘 35 年余为主诉到武汉市中西医结合医院针灸科门诊就诊。患者诉其长期排便费力,排便为块状或硬便,有肛门直肠梗阻和阻塞感,需用手操作,不吃缓泻药几乎没有松散大便,每周排便少于 3 次。近 6 个月,完全自主排便次数少于 2 次/周。患者诉自两岁开始便秘,未予治疗,后便秘加重,自 10 余岁起一直自行服用果导片、大黄、麻仁丸等缓泻药,长期喝蜂蜜以助排便。查肠镜、大便常规未见异常。患者主观表达清楚,便秘未继发于其他疾病,未合并严重心、肝、肾、消化、造血系统等疾病,未安装心脏起搏器,无严重金属过敏。

中医诊断:便秘、大便难;西医诊断:严重功能性便秘。治则:通调腹气,导滞通便。取穴:天枢(双侧)、腹结(双侧)、上巨虚(双侧)。操作:仰卧位,皮肤常规

消毒。天枢和腹结穴,采用 2~3 寸不锈钢毫针快速破皮,然后缓慢垂直深刺,直至腹膜壁层即止(刺至腹膜壁层的标准:患者针刺破皮痛后再次感觉揪痛或较剧烈的刺痛。同时,医者自觉针尖抵触感),不提插捻转,再分别横向连接电针仪电极于双侧天枢和腹结穴的针柄上。电针参数:疏密波,2/15Hz,电流强度 0.1mA~1.0mA,以患者腹部肌肉轻微颤动为度。上巨虚穴,用 1.5 寸毫针直刺 1 寸,小幅度均匀提插捻转 3 次,局部酸胀感为得气;留针期间,每 10min 行小幅度均匀提插捻转(3 次)手法 1 次,共做手法 3 次。每次留针 30min。前 2 周治疗 5 次/周,后 6 周治疗 3 次/周,连续治疗 8 周,共治疗 28 次。

治疗结果:患者正常饮食,停用助排便药。第一次治疗后,患者当日自主排便 1 次,便质转润,排便通畅;第 2 次治疗后,患者于当日夜间 11 点左右出现如喝通便药样腹痛,随即完全自主排便 2 次,便质先干后润,完全排尽感。患者诉,此为从未出现过的排便感,并诉,便后全身轻松;第 3 次治疗,患者又出现以上腹痛并完全自主排便 1 次,并有排空感。为巩固疗效,继续针刺治疗。每天通过排便日记卡记录患者排便情况,经过 8 周的电针治疗后,统计治疗 8 周期间患者完全排尽感的自主排便次数增加的平均值,患者达到临床治愈(2d 以内排便 1

* 基金项目:“十二五”国家科技支撑计划项目(2012BAI24B01)

收稿日期:2013-12-12

作者简介:徐华芳(1989-),女,云南昭通人,在读硕士研究生,研究方向:针灸对心脑血管疾病和神经系统疾病的研究。

△通信作者:张红星,E-mail:zhxzjq@yahoo.com.cn

次,便质转润,排便通畅,伴随症状消失)^[1],随访 3 个月未见复发。

2 体会

祖国医学的便秘,和现代医学所指相同,即大便秘结不通。《黄帝内经》称本病为“大便难”、“后不利”、“秘涩”、“秘结”、“大便涩滞”等,《伤寒论》称之为“阳结”、“阴结”、“脾约”^[2]。从取穴上看,天枢穴是治疗便秘的经验效穴,功善理气健脾,通肠和胃。该穴位于脐旁,属足阳明胃经,是大肠募穴。中医认为,该穴恰为人体之中点,是升降清浊之枢纽,人体气机上下沟通,升降沉浮,均过于天枢。阳明大肠经气深聚于天枢,针刺可通调肠腑,促进结肠运动^[3]。腹结位于下腹部,属脾经穴,脾主运化,腹结功善调理肠胃,宣通下焦,针刺腹结,有疏散腹中结滞之意。上巨虚为大肠下合穴,“合治内腑”,功善调肠和胃,通经和络。天枢、腹结、上巨虚治便秘古有记载,《针灸四十经治疗诀》:“大便虚秘天枢间,中极腹结连大横,大肠腧与支沟会,足三里穴及大敦。”《灵枢·杂病》:“腹满、食不化、腹响响然,不能大便,取足太阴……。”诸穴合用,共奏通调腑气之功。

研究^[4-5]表明,功能性便秘是针灸治疗优势病种之一。本例患者是属排除器质性疾患的严重功能性便秘,亦即西医所指肠管平滑肌、腹肌、膈肌或提肛肌张力减低所致者。针刺可使不蠕动或蠕动很弱的降结肠下部及直肠蠕动增强,并生便意。在此基础上加用电针,意在提高神经肌肉兴奋性,使大肠传导功能恢复,大便得以畅通。电针有电刺激和加强

针感的双重作用,疏密波以兴奋效应为主,能增加代谢,促进气血循环^[6],在加强针刺疗效的同时,可以兴奋胃肠平滑肌,使胃肠蠕动加强加快,促进大便的排出。此可能为电针治疗严重功能性便秘的机制。而本例患者在针刺过程中除了常规的酸麻胀痛外还有强烈的循经感传,说明该患者对针刺敏感,针刺敏感者易循经感传,易“气至病所”,循经感传与针灸疗效关系十分密切^[7],“刺之要,气至而有效,效之信,若风之吹云,明乎若见苍天,刺之道毕矣。”产生了循经感传针感的针刺的疗效如拨云见日一样导致立竿见影的效果,故治疗后,肠蠕动速度也较非敏感体质患者快,故而疗效较好。

结果显示,电针治疗功能性便秘,疗效显著。同时嘱患者常规饮食,按时蹲厕,疗效巩固防复发。

参考文献:

- [1] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准[S]. ZY/T001. 1-001. 9-84.
- [2] 徐英峰,方东. 电针治疗功能性便秘 23 例临床分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2006, 9(12): 1254.
- [3] 刘志顺,郑成哲,张维,等. 深刺天枢治疗老年性便秘近期观察[J]. 中国针灸, 2004, 24(3): 155-156.
- [4] 杜元灏,李晶,孙冬纬,等. 中国现代针灸病谱的研究[J]. 中国针灸, 2007, 27(5): 373-378.
- [5] 黄琴峰. 针灸治疗便秘临床规律探讨 [J]. 辽宁中医杂志, 2009, 36(3): 368-369.
- [6] 石学敏. 针灸学[M]. 北京:中国中医药出版社, 2002: 17.
- [7] 高昆. 循经感传现象与临床疗效 [J]. 云南中医学院学报, 2001, 24(4): 37-38, 50.

(编辑:岳胜难)

The Experience of 1 Cases of Electro-acupuncture Treatment of Serious Functional Constipation

XU Hua-fang¹, ZHANG Hong-xing²

(1. Hubei TCM University, Wuhan 430060, China;

2. Wuhan Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Wuhan 430022, China)

ABSTRACT: **Objective** Observe the clinical curative effect of electric acupuncture treatment of Serious functional constipation. **Methods** EA therapy. Point Selection: Taint (bilateral), abdominal junction (bilateral), Shinjuku (bilateral); Through recording the daily defecation situation in patient with defecation diary card to observe 1 typical case from acupuncture clinic. **Results** The patient achieved clinical cure after eight weeks of electro-acupuncture treatment. **Conclusion** The curative effect of EA therapy on functional constipation is distinct, worthy of clinical promotion.

KEY WORDS: electro-acupuncture therapy; functional constipation; case reports