



温针灸治疗脾胃虚弱证慢性腹泻的疗效研究

韩秋珍 (溆浦县中医医院 湖南怀化 419300)

摘要: **目的** 探讨温针灸治疗脾胃虚弱证慢性腹泻的疗效。**方法** 回顾2016年1月-2017年6月84例脾胃虚弱证慢性腹泻患者并分组。西药组给予药物蒙脱石散进行治疗,西药+温针灸组在西药组基础上结合温针灸的应用。比较两组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效;体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间;干预前后患者各项炎症性介质水平;副作用。**结果** 西药+温针灸组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效高于西药组, $P < 0.05$;西药+温针灸组体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间短于西药组, $P < 0.05$;干预前两组各项炎症性介质水平相近, $P > 0.05$;干预后西药+温针灸组各项炎症性介质水平优于西药组, $P < 0.05$ 。两组无恶心呕吐和皮疹等副作用出现。**结论** 温针灸治疗脾胃虚弱证慢性腹泻的疗效肯定,可显著降低机体炎症状态,加速排便恢复正常,缩短疗程,改善预后,值得推广。

关键词: 温针灸 脾胃虚弱证慢性腹泻 疗效

中图分类号: R246.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-185-02

慢性腹泻临床以大便稀溏、排便次数增加等为主要症状,病情迁延不愈,可影响患者机体健康和正常生活。西医治疗脾胃虚弱证慢性腹泻以止泻药为主,但容易反复发作,效果不理想。中医认为脾胃虚弱是慢性腹泻发病主要病机,在治疗上需采取积极措施调理脾胃。本研究回顾2016年1月-2017年6月84例脾胃虚弱证慢性腹泻患者并分组,分析了温针灸治疗脾胃虚弱证慢性腹泻的疗效,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾2016年1月-2017年6月84例脾胃虚弱证慢性腹泻患者并分组。西药+温针灸组男29例,女13例;年龄21-72岁,平均(38.24±2.14)岁。发病时间2-9个月,平均(4.51±0.26)个月。西药组男28例,女14例;年龄22-72岁,平均(38.26±2.12)岁。发病时间2-9个月,平均(4.54±0.21)个月。

两组一般资料差异不显著。

1.2 方法

西药组给予药物蒙脱石散进行治疗,每次服用1袋,每天3次,治疗9天。西药+温针灸组在西药组基础上结合温针灸的应用。穴位选取天枢、关元、足三里、内关、太白、中脘、气海、脾俞、胃俞、上巨髎,用一次性无菌针灸针(0.3毫米×40毫米),和皮肤垂直进针,针刺深度达到1-1.5寸,进行捻转泻,得气后天枢、关元、足三里、中脘、气海上留置2厘米艾条于针柄进行温针灸,总治疗时间半小时,每天1次,治疗9天。

1.3 观察指标

比较两组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效;体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间;干预前后患者各项炎症性介质水平;副作用。

显效: 症状消失,各项炎症性介质水平正常,体温恢复正常、大便性状恢复正常、排便频率正常; **有效:** 症状改善,各项炎症性介质水平改善,体温基本正常、大便性状恢复改善、排便频率有所减少; **无效:** 达不到

表3: 两组体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	体温正常 (h)	排便频率正常 (d)	大便性状复常 (d)	住院时间 (d)
西药组	42	27.13±6.13	2.31±0.57	3.61±1.52	5.13±1.57
西药+温针灸组	42	19.56±5.44	1.55±0.61	2.61±1.51	4.24±0.61
t		6.213	7.013	6.762	5.861
P		0.000	0.000	0.000	0.000

2.4 两组副作用相比较

两组无恶心呕吐和皮疹等副作用出现。

3 讨论

人体消化道正常状态下微生物正常生长定植,共同构成下肠道菌群。每一种菌群比例固定和协调,可共同维持菌群平衡。但在患病状态下,肠道菌群平衡打乱,从而引起各种不良现象,其中以慢性腹泻为常见。西医用蒙脱石散治疗可一定程度缓解腹泻,但效果有限^[2]。

上述标准。脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效为显效、有效百分率之和^[2]。

1.4 统计学处理方法

采用SPSS21.0软件统计,计量资料作t检验、计数资料作 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异显著。

2 结果

2.1 两组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效相比较

西药+温针灸组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效高于西药组, $P < 0.05$ 。如表1。

表1: 两组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效相比较 [例数 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总效率
西药组	42	13	17	12	30 (71.43)
西药+温针灸组	42	28	11	3	39 (92.86)
χ^2					6.574
P					0.010

2.2 干预前后各项炎症性介质水平相比较

干预前两组各项炎症性介质水平相近, $P > 0.05$;干预后西药+温针灸组各项炎症性介质水平优于西药组, $P < 0.05$ 。如表2。

表2: 干预前后各项炎症性介质水平相比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时期	CRP (mg/L)	IL-6 (ng/L)
西药+温针灸组	42	干预前	10.89±0.72	76.21±24.21
		干预后	1.12±0.21**	62.13±12.18**
西药组	42	干预前	10.75±0.76	76.71±24.28
		干预后	6.34±0.59 [#]	70.24±24.27 [#]

注: 每组前后比较, * $P < 0.05$; 两组组间比较, [#] $P < 0.05$

2.3 两组体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间相比较

西药+温针灸组体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间短于西药组, $P < 0.05$, 见表3。

^[3]。中医认为腹泻多为脾胃虚弱所致,因此脾胃虚弱证慢性腹泻在临床较为常见。对于脾胃虚弱证慢性腹泻患者,应用温针灸治疗,可发挥针刺和艾灸双重作用^[4-5]。其中,针刺的作用在于加速胃肠道蠕动和改善胃肠道消化吸收功能;艾灸可发挥温通经脉、温中止泻和温补脾阳之功,对机体免疫进行有效调节,可改善机体功能,缓解腹泻,加速康复^[6-8]。本研究中,西药组给予药物蒙脱石散进行治疗,西药

(下转第187页)



“其有邪着，渍形以汗”的记载^[4]，这是中药熏洗治疗的最早记录。

本方中，大枫子可以用于杀虫燥湿；苦参可以杀虫利尿，清热燥湿。两种药物一起使用，燥湿祛风、杀虫止痒的作用显著^[5]。白矾味酸、涩、寒，可以解毒杀虫，燥湿止痒。黄柏苦寒善于泻火解毒，清下焦湿热。诃子有涩肠止泻功效。五倍子酸、涩、寒，收敛敛疮，收敛止血。土茯苓解毒除湿；白花蛇舌草清热解毒，利湿通淋；生栀子泻火除烦，清热利湿，凉血解毒，三药并用，加强了解毒除湿的功效。蝉蜕透疹，疏散风热。乌梅生津止渴，涩肠止泻。木鳖子散结消肿，攻毒疗疮。以上药物一起使用，可达清热解毒，祛风燥湿止痒的功效。现中药药理学研究表明：大枫子对其他抗酸杆菌有抑制作用^[5]。苦参具有抗过敏，抗病毒，抗菌的作用^[6]。而五倍子对白色念珠菌具有抑制作用。白矾，诃子都具有明确的抗菌疗效，土茯苓抗菌，抗真菌，抗感染的作用强。乌梅的抗菌抗过敏作用明显^[7]。木鳖子含有大量的木鳖子皂苷，它的抗炎作用非常明显^[8]。中药熏洗治疗肛门湿疹的疗法，具有中医辨证论治的特色，又有现代药理学研究的支持，临床治愈率高，无不良反应，疗程短，临床疗效显著，值得临床推广使用。

(上接第182页)

死对糖尿病病情的影响，提升患者血糖控制效果，减低血糖水平。

综上所述，急性糖尿病性脑梗死患者实施加减血府逐瘀汤治疗可提升疗效，值得推广。

参考文献

- [1] 骆春朵, 钟宇芳, 王饶萍, 等. 血府逐瘀汤联合护理干预对糖尿病周围神经病变患者疗效及生活质量的影响研究[J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2015, 15(4):347-349.
- [2] 周荣英, 曹凌皓, 何文绮, 等. 疏血通注射液联合阿司匹林

(上接第183页)

性月经失调临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(16):3-5.

[2] 冯艳平, 王素琴. 益母草冲剂联合当归丸治疗药物流产后月经失调的临床效果观察[J]. 光明中医, 2017, 32(1):3-4.

[3] 巫建华. 复方玄驹胶囊用于人工流产后月经失调患者中的疗效观察[J]. 实用妇科内分泌杂志:电子版, 2017, 4(1):165-166.

(上接第184页)

散自身性温润，不寒不热，不燥不腻，对肺气可升可降，故而在喉源性咳嗽治疗中当属对症用药。此外，相比常规止咳药物与抗生素而言，中医止咳散加减治疗可从根本上缓解症状，祛除患者体内邪气，深达病根，起到良好的效果，预防或避免复发^[5]。

综上所述，喉源性咳嗽患者按照止咳散加减治疗，可以明显提高临床效果，同时消化道反应较少，安全性高，值得推广应用。

参考文献

- [1] 李国大. 止咳散加减治疗喉源性咳嗽67例临床效果观察[J].

(上接第185页)

+温针灸组在西药组基础上结合温针灸的应用。结果显示，西药+温针灸组脾胃虚弱证慢性腹泻临床疗效高于西药组， $P < 0.05$ ；西药+温针灸组体温恢复正常时间、大便性状恢复正常时间、排便频率正常时间、住院时间短于西药组， $P < 0.05$ ；干预前两组各项炎症介质水平相近， $P > 0.05$ ；干预后西药+温针灸组各项炎症介质水平优于西药组， $P < 0.05$ 。两组无恶心呕吐和皮疹等副作用出现。

综上所述，温针灸治疗脾胃虚弱证慢性腹泻的疗效肯定，可显著降低机体炎症状态，加速排便恢复正常，缩短疗程，改善预后，值得推广。

参考文献

- [1] 许朝华. 温针灸治疗脾胃虚弱证慢性腹泻的疗效观察[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(6):123-124.
- [2] 史灵心, 张茂祥, 王富春等. 现代针灸教材主治腹泻的“同功穴”

参考文献

- [1] 中医肛肠科常见病诊疗指南/中华中医药学会. —北京: 中国中医药出版社, 2012.7
- [2] 马春慧, 曲牟文. 川百止痒洗剂治疗肛门湿疹30例临床观察[J]. 北京中医药, 2015, 34(09):694-696.
- [3] 中医肛肠科常见病诊疗指南. 北京: 中国中医药出版社, 2012.7
- [4] 王占威. 中药外洗治疗肛门湿疹40例临床观察[J]. 中国现代药物应用, 2010, 4(09):128.
- [5] 于传智, 曲文楠, 田振国. 中药汤剂熏洗治疗肛门瘙痒症34例[J]. 实用中医内科杂志, 2010, 24(02):45-46.
- [6] 李巍, 梁鸿, 尹婷, 王邵, 赵玉英. 中药苦参主要黄酮类成分的研究[J]. 药学报, 2008, (08):833-837.
- [7] 许腊英, 余鹏, 毛维伦, 刘芬. 中药乌梅的研究进展[J]. 湖北中医学院学报, 2003, (01):52-57.
- [8] 林慧彬, 安芸, 路俊仙, 林建强, 林建群. 中药木鳖子的研究进展[J]. 时珍国医国药, 2009, 20(04):785-787.

治疗糖尿病并急性脑梗死的临床疗效及其对血小板膜糖蛋白Ⅱb和Ⅲa的影响[J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, 25(2):100-102.

[3] 侯波. 复元活血汤加减治疗糖尿病并发脑梗死疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2017, 19(4):70-73.

[4] 程艳春. 血府逐瘀汤联合丹参饮治疗单纯型糖尿病视网膜病变疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(3):281-283.

[5] 张瑞杰. 血府逐瘀汤加减对急性脑梗死患者神经功能及VEGF、血栓素B2、6-酮-前列腺素F1 α 水平的影响[J]. 世界中医药, 2016, 10(b06):1791-1792.

[4] 林雯. 自拟养血补肾方治疗卵巢早衰33例临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2017, 38(8):58-59.

[5] 邹民, 钟阳. 复方玄驹胶囊联合黄体酮对人流后月经失调患者月经恢复及子宫内膜厚度的影响[J]. 当代医学, 2017, 23(21):148-149.

[6] 叶秋芳. 补肾活血组方对人流术后月经过少的临床观察[J]. 光明中医, 2017, 32(11):1584-1585.

吉林医学, 2012, 33(12):2563-2564.

[2] 杨振宇. 止嗽散加减对喉源性咳嗽的临床治疗效果评价[J]. 中国医药指南, 2013, 17(30):521-522.

[3] 肖连科. 止嗽散加减治疗喉源性咳嗽58例疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, 12(17):106-106.

[4] 曾屹生, 唐月英, 陈宇等. 止嗽散加减联合YAG激光治疗喉源性咳嗽疗效观察[J]. 光明中医, 2013, 28(10):2134-2135.

[5] 周丽平, 蔡晓璐. 止嗽散加减治疗风寒犯肺型喉源性咳嗽临床观察[J]. 浙江中西医结合杂志, 2015, 26(7):654-656.

分析[J]. 吉林中医药, 2015, 35(4):325-327.

[3] 刘倩. 针灸治疗不同辨证型腹泻的选穴配穴分析[J]. 世界临床医学, 2017, 11(18):149.

[4] 侯广云, 刘亚平, 李洪娟等. 烧山火针灸手法治疗寒凉性腹泻的疗效观察[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(3):146-147.

[5] 王丽君. 自拟健脾方联合针灸治疗脾胃气虚型腹泻的疗效观察[J]. 中国保健营养, 2017, 27(20):109.

[6] 侯亚红, 施月仙, 邱红军等. 肠内营养单用与联合针灸治疗颅脑损伤合并胃瘫患者的疗效比较: 一项前瞻性研究[J]. 中国中西医结合急救杂志, 2017, 24(2):140-142.

[7] 张霞. 中医推拿联合针灸治疗小儿腹泻的疗效观察[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(14):124-125.

[8] 连松勇, 张正, 唐纯志等. 合募俞配穴治疗功能性腹泻的疗效及对患者心理的影响[J]. 广州中医药大学学报, 2016, 33(5):650-653.