

指针疗法结合穴位注射治疗功能性便秘疗效观察

★ 梁谊深 谢胜 张云波 (广西柳州市中医院消化内科 柳州 545001)

关键词:功能性便秘;指针疗法;穴位注射

中图分类号:R 245.32⁺⁹ **文献标识码:**B

笔者在临床工作中采用指针疗法结合穴位注射治疗功能性便秘,取得满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

67例患者诊断均符合1999年罗马Ⅱ标准,随机分为两组。治疗组35人,男21人,女14人;年龄20~75岁,平均51.6岁。对照组32人,男20人,女12人;年龄22~80岁,平均49.5岁。67例患者病程最短半年,最长6年,排除严重心脑血管疾病。

2 治疗方法

治疗组:(1)指针取穴疗法:患者双手抱枕俯卧于治疗床上,操作者沿患者双侧足太阳膀胱经第一条侧线(脊柱正中线旁开1.5寸),先后用按揉法、扪法及捏法进行操作,每次20分钟,每日1次,10天为一疗程。(2)穴位注射药物:于双侧大肠俞穴,实秘用复方丹参注射液、虚秘偏气虚者用黄芪注射液、虚秘偏阳虚者用鹿茸精注射液、虚秘偏阴虚者用参麦注射液进行穴位注射,每侧穴位注射2mL,每天1次,10天为一疗程。

对照组:口服果导每次2~3片,临睡前服用。其他相关心理及饮食疗法与治疗组完全一致。两组治疗时间均为3个疗程。

3 治疗结果

治疗组治愈(主次症状消除,大便每日1次,排便顺畅,质软成形)6例,显效(1~2天排便1次,排

解尚顺畅,大便近似成形)14例,有效(每周排便次数大于3次,排便稍需用力,大便质稍硬)12例,无效3例,总有效率91.43%;对照组分别为3、9、10、10例,68.75%。经 χ^2 检验, $P<0.05$,治疗组优于对照组。

4 讨论

中医学认为功能性便秘总以虚实为纲,热秘、冷秘、气秘属实,阴阳气血不足之虚秘属虚。实者病机在于邪滞胃肠,壅塞不通;虚者病机在于肠失温润,推动无力;虚实之间又常转化,可由实转虚,可因虚致实,可虚实夹杂。结合便秘上述病机,由于背部足太阳膀胱经上汇集五脏六腑的俞穴,指针疗法通过手法刺激五脏六腑的背俞穴,具有通调脏腑功能、协调阴阳、调理寒热虚实、刺激肠道蠕动的作用,从而达到治疗便秘的目的;而穴位注射选取大肠俞这一特定穴,其位置接近大肠,其经气通于大肠,穴位注射时通过针刺并配以局部药物刺激大肠俞能激发大肠的功能,使大肠功能恢复正常。指针疗法结合药物穴位注射无副作用,在提倡绿色疗法的时代尤有优势。而西医内服果导片等导泻药物,口服后在肠内形成可溶性钠盐,刺激结肠粘膜,促进蠕动,并阻止肠液被肠壁吸收而具有导泻作用,其治疗功能性便秘的疗效不令人满意,短期效果尚可,远期效果差,且有一定的副作用,不适合长期使用。

(收稿日期:2005-10-14)

肌肉组织,松解粘连,改善局部血液循环,消除炎症,并通过理顺筋膜,整复椎体间的错位、错缝、脱位和小关节的紊乱,缓解和消除血管、神经的受压状况。

参考文献

- [1]国家中医药管理局.中医病症诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.189
- [2]魏征.脊柱病因治疗学[M].香港:商务印书馆,1995.100

(收稿日期:2005-09-29)

