



· 中西医结合 ·

温电针配合超短波治疗慢性溃疡性结肠炎

丁青 (海军青岛特勤疗养中心 266071)

关键词: 温电针 超短波 慢性溃疡性结肠炎

中图分类号: R246.1 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2019) 04-138-01

慢性溃疡性结肠炎是一种病因不明结肠炎疾病,是与免疫相关的炎症性肠病的一种类型,临床表现为持续或反复发作的腹痛,腹泻,粘液脓血便,里急后重等为主要症状,病情易复发,且迁延不愈,严重影响患者的身心健康和生活质量。目前对慢性溃疡性结肠炎无安全有效的治疗措施,通常是采用药物治疗控制症状,为了减少药物副作用,我科尝试利用治疗炎症和疼痛有效的物理因子治疗方法,取得较好疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

我科于2018年1月至2019年1月采用温电针配合超短波治疗慢性溃疡性结肠炎45例,全部病例均来自门诊,经结肠镜检查诊断为慢性溃疡性结肠炎,根据溃疡性结肠炎诊断标准^[1],确诊为轻、中型溃疡性结肠炎。患者病程最短2年,最长8年,年龄35—56岁。慢性复发型,发作期与缓解期交替,发病一般无发热及水电解质平衡紊乱,腹泻每日5次以下,腹痛,粘液便,里急后重,腹胀,肠鸣等。

1.2 治疗方法

1.2.1 温电针:取穴:中脘、天枢、关元、气海、上巨虚、脾俞、大肠俞、足三里。局部常规消毒后,取直径0.35mm,长50mm针灸针,刺入后以高频小幅度提插捻转之补法,使针感放射至腹部得气后接G6805电针治疗仪,连续波,强度以患者能耐受力度, TDP红外线灯照射腹部,使患者腹部感觉明显温针热感,留针30分钟,每天1次,10次为一疗程。

1.2.2 超短波治疗:将两块电极置于患者下腹部与腰骶部对置,间隔为2—3cm,治疗采用微热量,每天1次,每次15—20分钟,10次为1疗程,疗程间隔4天,共治疗3个疗程。

2 结果

结肠镜下评分标准^[2],0分为粘膜正常,1分为粘膜充血、水肿、表面呈细颗粒状,见溃疡。2分为中等颗粒,粘膜弥漫性充血、糜烂、溃疡进一步扩大。3分为粗大颗粒,见糜烂、广泛性溃疡。显效:临床症状消失或基本消失。有效:临床症状明显改善或有所改善。无效:临床症状无改善或加重。对45例患者进行3个疗程治疗后,进行结肠镜检查,痊愈为积分降至0分0例,显效为积分降至1分或2分为20例,有效为积分降低1分为18例,无效为积分无变化或增加为7例,总有效率84.4%。

3 讨论

(上接第137页)

机体功能的作用。现代医学证实,耳朵可以视为全身组织器官的全息缩影,在耳部选择相应的穴位进行耳穴压豆能够使得机体的双向调节功能被激活,同时能够调整骨折部位的经气,进而改善骨折部位的新陈代谢和血液循环情况^[5]。本次研究采用的穴位为交感穴,能够起到镇痛解痉的作用;神门穴起到镇痛消炎的作用;皮质下穴起到镇痛作用;骶穴起到活血化淤,经络通畅的作用。

笔者研究后认为,越早介入中医治疗效果越好,早期使用耳穴压豆方法干预能够及时扭转髌部骨折术后疼痛的状态,同时能够有效预防发生髌部骨折术后疼痛。

综上所述,利用耳穴压豆的方法来治疗髌部骨折术后疼痛方法是可行的,疗效是确切的。所以,髌部骨折术后疼痛患者可以通过耳

慢性溃疡性结肠炎是免疫功能调节紊乱而引起发病的关键,肠道菌群失调是这种免疫损伤的重要诱发因素。患者通常需要长期用药,然而长期服药副作用较多且效果不佳。中医认为此病属于本虚标实之证,病位在脾、胃、肠。若脾胃失运,升降失司,清浊不分,混杂而下则致该病,故常选胃经穴治疗,天枢为大肠之募穴,阳明胃经脉气所发,主疏调肠腑,理气行滞,消食,是腹部要穴,针刺天枢穴对于改善肠腑功能,消除或减轻肠道功能失常而导致的各种证候具有显著功效。中脘为胃的募穴,足三里为胃经合穴,上巨虚为大肠的下合穴,具有疏通经络,调和气血,健脾健胃之功。任脉循行在胸腹正中总任全身阴经^[6],关元为人身闭藏精气,始受元气之所,针刺此穴可以滋养先天之气,培补后天之气,气海为任脉穴,为气之海,生发元气,以助运化之机,能通任脉,又可益气固本。脾俞、大肠俞为背俞穴,为脏腑经气汇聚之处,即可升阳举陷,温中止泻,又可调和脏腑功能,诸脏和则清升浊降,气血调和,泻则自之。

超短波治疗作为一种辅助治疗手段,促使局部组织血管扩张、血液、淋巴循环增强,对患者具有解痉镇痛、收敛止泻等作用。发挥抗炎及抗水肿的效果。血管和组织细胞通透性增加,从而加强局部组织营养,促进组织再生和修复。超短波作用深度完全可以抵达患者结肠区域,对腹壁和结肠的神经血管都有一定的调节作用。细胞因子在肠道免疫反应中起着关键性作用,改善神经功能状况,增强免疫系统功能^[6]。

通过针灸经络对机体的调整作用及超短波的辅助治疗,二者共同发挥了调和气血、调理肠道功能的作用。治疗结果发现在慢性溃疡性结肠炎患者的临床症状和结肠镜检查方面温电针配合超短波治疗优于药物治疗。不良反应少,患者易接受等特点,能够有效控制病情的发展值得临床应用。

参考文献

- [1] 欧阳钦,潘国宗.炎症性肠病诊断治疗规范的建议[J].中华消化杂志,2011,21(4):236-239.
- [2] 象仁欠,周黎黎,赵迎春.慢性结肠炎86例内镜及临床分析[J].中华消化内窥镜杂志,2015,22(10):348-349.
- [3] 刘立公.疾病针灸典籍通览[M].上海:上海科学技术出版社,2010:132.
- [4] 陈景薰.现代物理治疗学[M].北京:人民军医出版社,2011:165-168.

穴压豆的方法来治疗,推荐临床使用。

参考文献

- [1] 王华.耳穴压豆治疗髌部骨折术后疼痛的临床效果分析[J].中国医药指南,2017(5):224-225.
- [2] 李贵芹.耳穴压豆治疗髌部骨折术后疼痛治疗体会[J].山西医药杂志,2016(24):245-246
- [3] 王敏.耳穴压豆治疗髌部骨折术后疼痛的治疗体会[J].中外健康文摘,2017(18):96-98
- [4] 陈瑞芳.髌部骨折术后疼痛改良中医治疗的疗效观察[J].临床治疗杂志,2016(4):139-140
- [5] 陈仲会.耳穴压豆治疗髌部骨折术后疼痛治疗体会[J].临床医药文献电子杂志,2017(27):5667-5667