

甘遂神枢灸治疗功能性便秘的综述

朱晓焯 尹小燕 姜焱桃

南京市中医院

〔摘要〕功能性便秘是世界范围内常见的胃肠道疾病,根据一项系统评价资料研究发现,世界各地报道的成年人慢性便秘的患病率在 2.5%-79% 之间^[1],而在亚洲地区,伊朗的便秘患病率波动在 1.4%-37.0%,其中功能性便秘(FC)患病率为 2.4%-11.2%^[2-3],严重影响了人们的生活质量和工作。本文通过文献研究发现,甘遂神枢灸对于改善患者病情,提高生活质量有明显的效果,且操作方便,便于推广应用。

〔关键词〕功能性便秘;艾灸;甘遂;神阙;天枢

〔中图分类号〕R244.9 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)05-234-02

〔基金项目〕立项课题:甘遂神枢灸干预慢性传输型便秘患者的临床研究,立项编号:2019YHSL116

Summary of Gansui Shenshu Moxibustion for Functional Constipation

Xiaoye Zhu¹ Xiaoyan Yin² Yantao Jiang³ Nanjing Traditional Chinese Medicine Hospital

〔Abstract〕Functional constipation is a common gastrointestinal disease worldwide. According to a systematic review data study, the morbidity of chronic constipation in adults reported worldwide ranges from 2.5% to 79%^[1], while in Asia, the prevalence of constipation in Iran fluctuates from 1.4% to 37.0%. Among them, the incidence of functional constipation (FC) is 2.4%-11.2%^[2-3], which seriously affects people's quality of life and work. Through literature research, this paper found that Gansuisheng pivotal moxibustion has obvious effect on improving patients' condition and enhance the quality of life, and is easy to operate, and convenient for popularize and apply.

〔Key words〕Functional constipation; Moxibustion; Gansui; Shenque; Tianshu

1 前言

通过对近年来功能性便秘诊治及甘遂神枢灸相关文献的分析,研究发现甘遂神枢灸干预功能性便秘护理的疗效显著,根据科学的中医护理学基础总结制定规范化、标准化甘遂神枢灸的操作方法,将中国传统医疗技术和现代医疗相融合,大力发展中医护理技术,减轻患者痛苦与经济负担。

2 功能性便秘概述

功能性便秘(functional constipation, FC)按最新的罗马IV诊断标准,指出排便费力、排干硬便、排便不尽感、排便时肛门直肠堵塞不畅感、需手法辅助排便或(和)便次减少,且1/4以上的排便或周数表现为上述一种或多种症状^[4]。“后不利”、“大便难”、“肠结”等均是古代医家对功能性便秘的概括。

功能性便秘患者往往有粪便坚硬、排便不尽感、大便困难以及排便次数减少等症状^[5],其病因复杂,中医认为:寒、热、燥、湿、血瘀、饮食失节、情志失和等因素均可诱发^[6]功能性便秘;其病变属于大肠传导失常,同时与肺、脾胃、肾、肝胆的功能失调有关。在临床上一般概括为寒热虚实四个方面,阴寒积滞为冷秘或寒秘,燥热内结于肠者为热秘,气血阴阳亏损者为虚秘,气机郁滞者为实秘^[7]。功能性便秘常见治疗方法,中医外治具有简、便、廉、验之特点,其包括针灸种方法灸、敷贴、物理疗法等方法,其中中医治疗机制包括:①改善患者异常的排便动力;②对神经递质及相关因子进行调节;③对肠神经系统进行调节^[8]。

3 甘遂神枢灸治疗功能性便秘的研究进展

艾灸为中医的一种重要外治法,是以艾条或艾柱为燃料,直接或间接放置在穴位上进行烧灼,借助灸火的温和热力及艾叶的药理作用,通过经络的传导,从而起到温经散寒、疏通经络、行气活血、扶正祛邪等作用。隔物灸为艾灸的一种,根据疾病的病因病机,选择不同的介质,常用介质有姜、蒜、盐、附子饼等,经研究,本病以甘遂粉、玄明粉、冰片粉醋调,制成附子饼状,以此为介质。灸后贴敷 24 小时,继续发挥药物及腧穴作用。

甘遂,甘者,言其泻脾气而败中焦,遂者,言其行隧道而泻

水,故名甘遂。本品苦寒,主降,毒大而性烈,故以攻逐下为功,使体内有形之邪从二便排出,有泻水逐饮之功,可用于水肿胀满、胸腹积水、痰饮积聚、气逆喘咳、二便不利等症^[9]。生甘遂药力峻烈,易伤正气,《内经》中说“有故无殒”,甘遂经醋炙后可明显降低其毒性,亦是这个道理。而现代研究表明,甘遂具有泻下、利尿等药理作用^[10]。甘遂性峻猛,有大泻元气之嫌,且有毒不可过用,故中病即止^[11]。通过艾灸,既发挥甘遂逐水峻下的作用,促进胃肠道蠕动及局部血液循环,又可以避免甘遂的毒副作用,用药上更加安全。

同时甘遂辅以艾灸可以更好地发挥甘遂的作用,艾灸选穴为天枢穴和神阙穴。

腧穴所在,主治所在,即腧穴的近治作用,可以治疗其所在部位局部及邻近组织、器官病症的作用。《灵枢》中记载:“治病者,先刺其病所生者”及“以痛为腧”,均是在强调腧穴近治作用的重要性。天枢穴是足阳明胃经的重要腧穴,循行经过腹部,属胃,络脾,主治胃肠消化系统疾病,功能性便秘是消化系统常见的疾病。脾胃同属中焦,为气机升降之枢纽,为人体生命活动提供源源不断的动力,为“后天之本”,“内伤脾胃,百病由生”,脾胃功能的正常与否是功能性便秘发生的根本^[12]。《医学启源·六气方治》中记载:“凡治脏腑之秘,不可一概论治,有虚秘,有实秘”主张实秘责物,虚秘责气。治疗本病应以足阳明胃经经穴为主^[13]。

神阙穴位于肚脐中,是人体任脉上的要穴,与人的生命活动相关^[14]。以脐处为用药或刺激部位,以激发经气、疏通经络、促进气血运行、调节人体阴阳与脏腑功能,从而防治疾病的一种方法^[15]。脐疗对与大肠相关的疾病,如肠易激综合征、功能性便秘、溃疡性结肠炎等疾病疗效较好^[16]。且现代医学理论^[17]也证实脐部是人体最有利于药物吸收的部位,肚脐周围皮肤表皮角质层最薄,屏障功能最弱。而且脐部周围血管丰富,药物分子可透过此处皮肤的角质层,经细胞间质,迅速弥散入血而达全身。而且药物透皮吸收,避免有效成分被各种酶类及消化液分解破坏,同时,减轻了胃肠道负担利于药物的渗透和人体对药物的吸收^[18]。

4 讨论

研究表明,甘遂神枢灸疗法是一种全新的无创中医适宜技术,是对隔物灸应用的发挥,这项操作方便简单,效果显著,并且结合了中药和艾灸的双重作用,对功能性便秘的治疗更有针对性。同时在中国对中医的支持政策下,大力发展中医护理,减轻患者痛苦,经济便宜,同时大大降低了甘遂的不良作用及便秘患者对口服药物的依赖性,患者易于接受,可以改善患者的便秘,达到标本兼治的目的。更重要的是建立规范的甘遂神枢灸的中医护理操作流程,在操作中提高效率,避免误差,更利于普及甘遂神枢灸这项中医护理技术,让其走入寻常百姓家,为患者带来更大的便利。

[参考文献]

[1] Mugie SM, Benninga MA, Di Lorenzo C. Epidemiology of constipation in children and adults: a systematic review. *Best Pract Res Clin Gastroenterol*; 2011; 25: 3-18 [PMID: 21382575 DOI: 10.1016/j.bpg.2010.12.010]

[2] Iraj N, Keshteli AH, Sadeghpour S, Daneshpajouhnejad P, Fazel M, Adibi P. Constipation in Iran: SEPAHAN Systematic Review No. 5. *Int J Prev Med* 2012; 3: S34-S41 [PMID: 22826768]

[3] 赵劭, 谭至柔. 成年人慢性便秘流行病学的研究现状 [J]. *世界华人消化杂志*, 2014, 22(07):939-944.

[4] 方秀才. 罗马Ⅳ功能性肠病诊断标准的修改对我国的影响 [J]. *胃肠病学和肝病学杂志*, 2017, 26(05):481-483.

[5] 焦圣贤, 陈馨华. 近 5 年中医疗治功能性便秘的文献综述 [J]. *中国社区医师*, 2019, 35 (11) : 6-7.

[6] 周鹏飞, 刘佃温. 便秘的中医药治疗对策及作用机制研究

进展 [R]. *长春中医药大学学报*, 2019, 06, 35(3).

[7] 王万里, 黄金艳. 便秘的中医治疗机理及应用研究 [R]. 综述, 2017, 02, 03 (161) , 79-80.

[8] 牛兴东, 肖成, 魏玉霞, 高原. 从脏腑论治功能性便秘 [R]. *内蒙古中医药*, 60-62.

[9] 申俊丽, 董鑫, 孙宏新. 甘遂的临床运用 [J]. *中医研究*, 2019, 7, 32(7):62-64

[10] 苏桂云, 韩茹. 逐水良药——甘遂 [J]. *首都食品与医药*, 2017: 58.

[11] 刘倩, 韦衡秋, 彭柳莹. 甘遂泻水散结作用的研究进展 [A]. *中外医学研究*, 2019, 3, 17 (9) .184-186.

[12] 孟肖蒙, 刘晓亭. 天枢穴水针疗法治疗功能性便秘诊治辑要 [J]. *辽宁中医院大学学报*, 2019, 8, 21 (8) : 49-52.

[13] 高树中. *中国脐疗大全* [R]. 济南. 济南出版社, 2009, 1, 11, 17-18.

[14] 朱德友, 马玉侠. 论脐与大肠相通 [R]. *河南中医*, 2014, 9, 34 (9) :1656-1657.

[15] 王振楠, 李景新, 杨蕾等. 浅析天枢穴 [J]. *名医*: 32-33.

[16] 曾洁. 中药外敷神阙穴加灸法治疗老年功能性便秘的临床疗效观察 [R]. *中西医结合心血管病电子杂志*, 2019, 7 (19) :161-162.

[17] 高树中, 马玉侠, 王秀英. 中医外治学的理论基础研究进展 [J]. *中医外治杂志*, 2008, 17(4):3-4.

[18] 黄瑞聪, 谭锦秀, 梁春玲, 黄志芳, 陈梦华. 甘遂灸神阙穴干预女性功能性便秘的临床研究 [J]. *光明中医* 2019, 1, 34(2):269-271.

(上接第 231 页)

患者受病情影响而产生焦虑以及抑郁的消极情绪,影响治疗效果以及预后效果。舒适护理,是一种整体的、个性化的以及有效的护理模式,使患者无论在生理还是心理都能够达到最愉快的状态。患者治疗心理压力增加以及治疗依从性的降低,都与疾病与治疗认知程度有着紧密联系,需要在手术前对患者进行详细讲解,提高患者认知程度,并鼓励患者提升治疗信心。通过术后护理,对患者的各项生命体征以及手术切口进行密切监测,防止患者手术后出现感染症状,并对于手术后过于疼痛的患者遵医嘱给予一定的药物缓解。同时对患者进行有效的心理指导,告知患者切口疼痛是手术后的正常现象,并通过看电影以及播放音乐的方式转移患者注意力,缓解患者疼痛状况,提高患者的舒适度。

[参考文献]

[1] 王晶晶, 魏勇珍. 急性阑尾炎患者围手术期护理效果观察 [J]. *临床合理用药杂志*, 2018, 11(2):110-111.

[2] 赵漫. 急性化脓性阑尾炎围术期应用舒适护理的效果观察 [J]. *航空航天医学杂志*, 2019, 30(8):1029-1030.

[3] 伊旖旎. 舒适护理干预在急性化脓性阑尾炎患者围术期护理中的效果观察 [J]. *中国现代药物应用*, 2019, 13(8):196-197.

[4] 刘芝雁, 陶玲玲, 李美, 张平平, 赵子明. 手术室舒适护理应用于急性阑尾炎患者中的临床疗效分析 [J]. *中国现代医生*, 2018, 56(4):136-138.

[5] 包梅莉. 急性阑尾炎开腹手术围术期舒适护理效果及对患者满意度的影响观察 [J]. *基层医学论坛*, 2018, 22(18):2480-2481.

(上接第 232 页)

的临床研究 [J]. *右江医学*, 2018, 46(4):388-392.

[4] 王景红, 吴生元. 隔姜灸治疗胫痹风寒湿痹证 37 例临床观察 [J]. *光明中医*, 2017, 32(7):1006-1108.

[5] 卢文艺, 周祖山, 周艳华, 等. 周祖山教授分期辨治类风湿关节炎经验探析 [J]. *中医药信息*, 2019, 36(1):58-61.

[6] 高庆. 祛湿通痹汤联合甲氨蝶呤对类风湿性关节炎的效果观察 [J]. *临床医学研究与实践*, 2017, 2(29):113-114.

[7] 郭立霞, 黄照国, 闫恒志, 等. 清热利湿通络方联合西药

治疗类风湿关节炎湿热痹阻证疗效观察 [J]. *西部中医药*, 2018, 31(7):89-92.

[8] 吕辉. 类风湿关节炎应用四藤饮和四物汤治疗的效果研究 [J]. *中国医药指南*, 2016, 14(32):212-212.

[9] 徐丹, 高明利, 于静, 等. 中西医结合治疗类风湿性关节炎的疗效 [J]. *世界中医药*, 2018, 13(1):83-87.

[10] 孟宇航, 杨卫彬, 董宝强. 独活寄生汤加减联合针灸治疗类风湿性关节炎的临床疗效分析 [J]. *中医药信息*, 2018, 35(1):58-62.

(上接第 233 页)

[4] 黄英静. 低位小水囊联合催产素在足月妊娠促宫颈成熟中应用效果观察 [J]. *中国现代药物应用*, 2018, 12(10):132-134.

[5] 黄杨琴, 林笑丹, 潘爱敏, 朱勇. 低位水囊与单用催产素在足月妊娠计划分娩中的应用效果对比分析 [J]. *中国妇幼保健*, 2017, 32(24):6133-6135.

[6] 彭劲璐, 杨敏, 黄霖. 低位小水囊同时点滴催产素在足月引产中的疗效分析 [J]. *中国现代医生*, 2015, 53(33):57-60.

[7] 韩文红, 王英, 贾艳君, 王丽丽. 妊娠晚期低位水囊促宫颈成熟效果分析 [J]. *现代医药卫生*, 2012, 28(14):2137-2138.

[8] 徐艳. 低位水囊在足月妊娠计划分娩引产中的应用 [J]. *山东医药*, 2011, 51(30):55-56.

[9] 侯建英. 低位小水囊在足月妊娠中的应用 [J]. *中国妇幼保健*, 2010, 25(11):1589-1590.

[10] 黄小芸, 周乐平, 张六连. 低位小水囊在晚期妊娠引产中的应用 [J]. *安徽医药*, 2008(12):1207-1208.