

# 济川煎加减结合穴位埋线治疗对老年功能性便秘临床疗效、 症状积分及复发率的影响

柳亚峰, 马婷

宁夏第五人民医院中西医结合医院 宁夏石嘴山

**【摘要】目的** 分析济川煎加减结合穴位埋线治疗对老年功能性便秘临床疗效、症状积分及复发率的影响。**方法** 选择 2023 年 9 月至 2024 年 9 月在我院就诊的 80 例老年功能性便秘患者为研究对象, 依据随机数字表法分为参考组和实验组, 每组 40 例, 参考组采取济川煎加减治疗, 实验组采取济川煎加减结合穴位埋线治疗。对比两组的症状积分、临床疗效及复发率。**结果** 实验组的各项症状积分均明显低于参考组 ( $P<0.05$ ); 实验组的治疗有效率显著高于参考组 ( $P<0.05$ ); 实验组的复发率明显低于参考组 ( $P<0.05$ )。**结论** 济川煎加减结合穴位埋线治疗老年功能性便秘能够显著改善患者症状, 提高治疗效果, 降低复发率, 值得临床推广和应用。

**【关键词】** 老年功能性便秘; 济川煎; 穴位埋线; 症状积分; 复发率

**【收稿日期】** 2024 年 12 月 19 日

**【出刊日期】** 2025 年 1 月 10 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20250041

## The effect of Jichuan decoction combined with acupoint embedding therapy on the clinical efficacy, symptom score, and recurrence rate of functional constipation in the elderly

Yafeng Liu, Ting Ma

Ningxia Fifth People's Hospital Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Shizuishan, Ningxia

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical efficacy, symptom score, and recurrence rate of elderly functional constipation treated with Jichuan decoction combined with acupoint embedding therapy. **Methods** 80 elderly patients with functional constipation who visited our hospital from September 2023 to September 2024 were selected as the research subjects. According to the random number table method, they were divided into a reference group and an experimental group, with 40 cases in each group. The reference group was treated with modified Jichuan decoction, while the experimental group was treated with modified Jichuan decoction combined with acupoint embedding therapy. Compare the symptom scores, clinical efficacy, and recurrence rate between the two groups. **Results** The scores of various symptoms in the experimental group were significantly lower than those in the reference group ( $P<0.05$ ); The treatment efficacy of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ( $P<0.05$ ); The recurrence rate of the experimental group was significantly lower than that of the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The combination of Jichuan decoction and acupoint embedding therapy can significantly improve the symptoms of elderly patients with functional constipation, enhance treatment efficacy, and reduce recurrence rate. It is worthy of clinical promotion and application.

**【Keywords】** Functional constipation in the elderly; Jichuan decoction; Acupoint embedding; Symptom score; Recurrence rate

老年功能性便秘作为老年人消化系统中的一种常见病, 对患者的日常生活质量构成了显著影响。传统治疗方法多以药物治疗为主, 但长期服用药物易产生依赖性及副作用。近年来, 中医治疗方法在老年功能性便

秘的治疗中逐渐受到重视。济川煎作为中医经典方剂, 具有润肠通便的功效<sup>[1]</sup>。而穴位埋线作为一种中医外治法, 通过刺激穴位达到调节脏腑功能、改善便秘症状的目的<sup>[2]</sup>。本研究旨在探讨济川煎加减结合穴位埋线治疗

对老年功能性便秘的临床疗效及复发率的影响, 以期  
为老年功能性便秘的治疗提供新的思路和方法, 具体  
报道如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

选择 2023 年 9 月至 2024 年 9 月在我院就诊的 80  
例老年功能性便秘患者为研究对象, 依据随机数字表  
法分为参考组和实验组, 每组 40 例。参考组男性 21  
例, 女性 19 例; 年龄范围在 60-85 岁之间, 平均年龄  
(72.52±6.83) 岁。实验组男性 20 例, 女性 20 例;  
年龄范围在 61-84 岁之间, 平均年龄(72.56±6.80)岁。  
两组资料差异不大 ( $P>0.05$ )。本研究已获我院官方伦  
理审批。

纳入标准: ①符合功能性便秘的诊断标准; ②年龄  
≥60 岁; ③签署知情同意书, 自愿接受本研究的治疗  
方案, 并承诺按时复诊和随访。排除标准: ①存在器质  
性病变引起的便秘, 如肠道肿瘤、肠道炎症等; ②对本  
研究所用药物过敏者; ③同时参与其他研究者。

### 1.2 方法

参考组采取济川煎加减治疗。其方剂包含当归 15g、  
牛膝 10g、肉苁蓉 15g、泽泻 10g、升麻 6g 及枳实 10g,  
并根据患者症状灵活调整, 如腹胀者增入厚朴 10g、木  
香 10g, 口干者则加入麦冬 15g、玄参 15g。煎服方式  
为水煎服, 每日 1 剂, 早晚分服, 疗程设置为连续 2 周  
为 1 周期, 共进行 2 周期治疗。

实验组在参考组的基础上结合穴位埋线治疗。所  
选穴位为天枢穴、大肠俞穴、上巨虚穴及支沟穴。患者  
采取俯卧或侧卧体位, 穴位经消毒后, 采用一次性无菌  
穴位埋线针, 将 0 号羊肠线植入各穴位, 每穴 1 根。

埋线后局部轻压止血, 确认无出血后贴上无菌敷贴保  
护。治疗频率为每周 1 次, 4 次构成 1 疗程, 共执行 2  
疗程。

### 1.3 观察指标

(1) 症状积分: 采用便秘症状积分量表对患者的  
粪便性状、排便频率、排便费力程度、腹胀及腹痛等症  
状进行评分, 分数越低表示症状越轻。

(2) 临床疗效: 依据患者接受治疗后的症状缓解  
程度来判定。若症状彻底消失, 排便功能恢复常态, 则  
判定为显效; 若症状有显著好转, 排便频次增加且粪便  
质地变软, 则视为有效; 若症状未见明显改善甚至出现  
恶化, 则判定为无效。总有效率=显效率+有效率。随访  
3 个月, 统计患者的复发情况。

### 1.4 统计学分析

研究数据经 SPSS23.0 处理, 采用卡方 ( $\chi^2$ ) 对分  
类变量进行统计, 使用  $t$  检验对连续变量进行统计, 以 %  
和 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,  $P<0.05$  表示差异显著。

## 2 结果

### 2.1 对比两组的症状积分

相较于参考组, 实验组的各项症状积分明显更低  
( $P<0.05$ ), 详见表 1。

### 2.2 对比两组的临床疗效及复发率

相较于参考组, 实验组的治疗有效率显著更高  
( $P<0.05$ ), 3 个月内复发率显著更低 ( $P<0.05$ ), 详  
见表 2。

## 3 讨论

功能性便秘是消化系统的一种常见病症, 其典型  
特征包括排便频率降低、粪便质地变硬、排便过程费力  
以及排便不尽的感觉<sup>[3]</sup>。

表 1 两组的症状积分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 粪便性状      | 排便频率      | 排便费力程度    | 腹胀及腹痛     |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 实验组 | 40 | 1.25±0.24 | 1.75±0.32 | 1.37±0.30 | 1.36±0.30 |
| 参考组 | 40 | 1.90±0.37 | 2.38±0.40 | 1.77±0.35 | 1.79±0.35 |
| $t$ | -  | 9.322     | 7.778     | 5.488     | 5.900     |
| $P$ | -  | 0.001     | 0.001     | 0.001     | 0.001     |

表 2 两组的临床疗效及复发率比较[n(%)]

| 组别       | 例数 | 显效         | 有效         | 无效         | 总有效        | 3 个月内复发   |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|-----------|
| 实验组      | 40 | 21 (52.50) | 17 (42.50) | 2 (5.00)   | 38 (95.00) | 1 (2.5)   |
| 参考组      | 40 | 12 (30.00) | 18 (45.00) | 10 (25.00) | 30 (75.00) | 9 (22.50) |
| $\chi^2$ | -  |            |            |            | 15.686     | 22.289    |
| $P$      | -  |            |            |            | 0.001      | 0.001     |

这一症状尤其在老年人中更为普遍,严重影响患者的生活质量。随着年龄的增长,老年人的肠道蠕动减慢,消化液分泌减少,加之日常活动减少和饮食习惯的改变,使得功能性便秘成为老年人的一大健康隐患<sup>[4]</sup>。若不及时采取适当的治疗措施,功能性便秘不仅会导致患者腹痛、腹胀、食欲不振等不适感,还可能引发痔疮、肛裂等并发症,甚至增加心脑血管疾病的发病风险<sup>[5]</sup>。因此,探索安全有效的治疗方法,对于改善老年功能性便秘患者的健康状况具有重要意义。

传统治疗老年功能性便秘的方法多以药物治疗为主,如泻药、促动力药等。这些药物在短期内可能有效,但长期使用易产生依赖性,且可能带来一系列副作用,如肠道菌群失调、电解质紊乱等<sup>[6]</sup>。因此,寻找更为安全、有效的治疗方法显得尤为重要。中医认为,老年功能性便秘的发生与脾肾阳虚、气血两虚、肠道津液不足等病机密切相关<sup>[7]</sup>。基于中医辩证施治的原则,济川煎作为中医经典方剂,被广泛用于治疗老年功能性便秘。济川煎由当归、牛膝、肉苁蓉、泽泻、升麻、枳实等药物组成。其中,当归滋养补血,活血通便;牛膝强肾壮筋,导血下行;肉苁蓉温补肾阳,滑肠通便;泽泻除湿利尿,清热降火;升麻提升阳气,解毒清热;枳实理气消胀,祛痰去痞<sup>[8]</sup>。诸药合用,共奏润肠通便、补肾益气、调理气血之效<sup>[9]</sup>。然而,单纯使用济川煎治疗,虽然能取得一定的疗效,但复发率较高。为了进一步提高治疗效果,本研究引入了穴位埋线疗法。穴位埋线疗法是中医传统疗法与现代医学技术的结合,通过将胶原蛋白线埋植在特定穴位中,持续刺激穴位,达到调节脏腑功能、改善便秘症状的目的<sup>[10]</sup>。该方法具有起效快、作用持久、副作用小等优点。本研究结果显示,相较于单纯使用济川煎加减治疗的参考组,实验组(济川煎加减结合穴位埋线治疗)的各项症状积分均明显降低,治疗有效率显著提高,复发率明显降低。这可能是因为穴位埋线疗法通过持续刺激穴位,促进了肠道蠕动,增强了肠道的排便功能,从而与济川煎的润肠通便作用相辅相成,共同提高了治疗效果。同时,穴位埋线疗法还能调节患者的脾肾功能,改善气血两虚的状态,从根本上降低了便秘的复发率。

综上所述,济川煎加减结合穴位埋线治疗老年功能性便秘能够显著改善患者症状,提高治疗效果,降低

复发率,是一种安全、有效的治疗方法。该方法不仅发挥了中医辩证施治的优势,还结合了现代医学技术的特点,为老年功能性便秘的治疗提供了新的思路和方法。

## 参考文献

- [1] 钱文武,曾娟妮. 济川煎联合生物反馈治疗脾肾阳虚型便秘临床观察[J]. 亚太传统医药,2023,19(4):85-88.
- [2] 张杰. 济川煎加减配合穴位埋线疗法治疗老年阳虚型便秘的临床探讨[J]. 医学食疗与健康,2022,20(10):30-33.
- [3] 曾莉莉,黄红梅,罗忱姣. 济川煎联合穴位埋线治疗老年中风后脾肾阳虚型便秘30例[J]. 广西中医药,2018,41(2):21-23.
- [4] 薛晓梦,刘德武,肖子浩,等. 济川煎加减治疗脾肾阳虚型便秘疗效的 Meta 分析[J]. 智慧健康,2024,10(19):91-94.
- [5] 胡露楠,林梦莹,林湖灿,等. 穴位埋线治疗功能性便秘疗效与安全性 Meta 分析及 GRADE 评价[J]. 山西中医药大学学报,2024,25(5):480-489.
- [6] 宋秋英,何露,刘海俊,等. 穴位埋线治疗帕金森病便秘疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2023,42(7):694-698.
- [7] 王深,杨苏美,李猛. 济川煎联合温和灸治疗脾肾阳虚型功能性便秘临床观察[J]. 山西中医,2024,40(9):41-42.
- [8] 高静,李国荣,张本艳,等. 济川煎治疗老年功能性便秘临床研究[J]. 山东中医杂志,2023,42(12):1266-1273.
- [9] 李志宇. 穴位埋线法治疗慢传输型便秘临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育,2022,20(3):113-115.
- [10] 刘瑞涛,郑南方,宋敬锋,等. 济川煎加减联合针灸在老年功能性便秘患者中的应用观察[J]. 西藏医药,2021,42(3):137-139.

**版权声明:** ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**