

子午流注择时温灸在热证便秘患者应用的效果及研究

刘建兰¹, 高星²

¹柳州市中医医院 广西柳州

²柳州市人民医院 广西柳州

【摘要】目的 探讨子午流注择时温灸在热证便秘患者中的应用效果。**方法** 选择2022年1月~2023年6月在柳州市中医医院创伤骨科住院的四肢骨折属于热症便秘的患者70例,随机分为对照组(n=35,单独穴位敷贴治疗)和观察组(n=35,穴位敷贴的基础上根据子午流注法增加辰时温灸治疗),对比两组患者治疗后自行排便有效率、腹胀指数评分、7d平均大便次数、便秘改善情况(Wexner便秘评分系统)。**结果** 观察组自行排便有效率以及7d平均大便次数高于对照组($P<0.05$)。观察组腹胀指数评分、Wexner便秘评分均低于对照组($P<0.05$)。**结论** 子午流注择时温灸能够有效改善热证便秘患者的临床症状,促进康复。

【关键词】 子午流注; 穴位敷贴; 时辰灸; 热证便秘; 临床效果

【基金项目】 广西壮族自治区中医药管理局自筹经费科研课题“穴位敷贴联合时辰灸在热证便秘患者应用的效果及研究”(编号:GXZYB20220390)

【收稿日期】 2024年5月8日 **【出刊日期】** 2024年6月15日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20240130

The effect and study of seasonal warming moxibustion with meridian flow injection in patients with constipation of heat syndrome

Jianlan Liu¹, Xing Gao²

¹Liuzhou Traditional Chinese Medicine Hospital, Guangxi Liuzhou

²Liuzhou People's Hospital, Guangxi Liuzhou

【Abstract】Objective To explore the effect of meridian flow injection and timed warming strip on constipation patients with heat syndrome. **Methodology** from January 2022 to June 2023, 70 patients with thermal constipation who were hospitalized in the Department of Orthopaedic Trauma of Liuzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine were selected. They were randomly divided into control group (n=35, point application alone) and observation group (n=35, on the basis of acupoint application, the treatment of warm moxibustion at the hour of the morning was added according to meridian infusion method). The effective rate of spontaneous defecation, abdominal distension index score, average number of stools in 7 days and constipation improvement (Wexner Constipation Score System) were compared between the two groups. **Results** The effective rate of spontaneous defecation and the average number of defecation in the observation group were higher than those in the control group ($P<0.05$). Abdominal distension index score, Wexner In observation group the scores of constipation were lower than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Meridian flow injection timing warm moxibustion can effectively improve the clinical symptoms of constipation patients with heat syndrome, promote rehabilitation.

【Keywords】 Meridian infusion; acupoint application; Acupoint application; Time moxibustion; Heat syndrome constipation; Clinical effects

便秘作为一种常见的消化系统功能障碍,影响着全球数百万人的生活质量。中医学认为,便秘多与脾胃功能失调、大肠传导失常有关,而热证便秘则是由于体

内热邪壅盛,耗伤津液,导致肠道失润,传导失常^[1]。在中医治疗中,穴位敷贴和时辰灸是两种传统的外治法,它们通过刺激特定穴位,调整人体气血,达到调和

阴阳、平衡脏腑功能的目的。穴位敷贴是将药物直接敷贴于体表穴位,通过药物的渗透作用和穴位的刺激作用,调节脏腑功能,改善局部和全身症状。时辰灸则是根据中医“子午流注”的理论,选择特定时辰进行灸疗,以增强治疗效果^[2-3]。这两种方法在中医临床中已有悠久的历史,并积累了丰富的实践经验。尽管穴位敷贴和时辰灸在中医治疗中有着广泛的应用,但关于它们联合应用于热证便秘患者的系统研究尚不多见。本研究旨在探讨子午流注择时温灸在热证便秘患者中的应用效果,具体如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选择2022年1月~2023年6月在柳州市中医医院创伤骨科住院的四肢骨折属于热症便秘的患者70例,随机分为对照组($n=35$,单独穴位敷贴治疗)和观察组($n=35$,在穴位敷贴的基础上根据子午流注法增加辰时温灸治疗)。对照组男性22例,女性13例,年龄25~55岁,平均年龄为 (46.91 ± 2.29) 岁。观察组男性21例,女性14例,年龄26~58岁,平均年龄为 (46.78 ± 2.14) 岁。两组一般资料差异不影响研究结果,无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:(1)四肢骨折属于热症便秘的患者;

(2)参照国家中医药管理局《中医病证诊断疗效标准》拟定的诊断标准:护士通过中医十问歌收集患者资料,大便超过3天不解,小便黄赤面红身热,口干口臭,舌红,苔黄燥,脉滑数等症,综合判定为热症便秘的患者;(3)符合《外科学》热证便秘的诊断标准;(4)临床表现:腹中坚实,或硬满拒按,频转矢气,心烦不安而大便难,面红身热而不恶寒,小便短赤,或下利清谷,而气臭秽,或大便干硬呈羊屎粒状,舌红苔黄燥,脉滑数;(5)知情同意下自愿接受治疗患者;(6)年龄在18岁以上的患者,有正常理解能力和表达能力者。

排除标准:(1)不符合上述纳入标准患者;(2)肠道内肿瘤致肠道狭窄或梗阻;肠道内或肠道外肿瘤压迫肠道;(3)原发性或转移性肿瘤压迫脊髓、腰丛、骶丛神经引起神经麻痹导致便秘;(4)合并心脑血管、肝、肾和造血系统等严重危及生命原发性疾病糖尿病以及精神病患者;(5)对艾灸及大黄,芒硝药物过敏者或无法配合患者;(6)腹部皮肤破溃、渗液、有脓疡和有皮肤传染病患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

单独穴位敷贴治疗:使用大黄、芒硝穴位贴敷神阙、

关元、双天枢双大肠俞,双小肠俞。

1.2.2 观察组

在穴位敷贴的基础上根据子午流注法增加辰时温灸治疗:在对照组治疗基础上加入早上五点到七点辰时,大肠经当令的时候用艾条灸双涌泉的方法。将适量长短的两根或四根艾条点燃放入木制一侧为网状的艾灸盒内,将盒子置于对的准双侧涌泉穴位进行温和灸,以局部皮肤有温热感而无灼痛为宜。每天1次,每次施灸30min,以局部潮红为度,注意避免灼伤皮肤。大黄,芒硝穴位敷贴治疗4h—6h或患者解大便后即可拆除。操作方法:患者取平卧位或坐位,暴露腹部,背部,注意保暖,按中华人民共和国国家标准(GB12346-90)《经穴部位》中的穴位定位取神阙、关元、双天枢、双大肠俞,双小肠俞。将蜂蜜调制好的大黄,芒硝穴位贴行穴位敷贴治疗;然后早上五点到七点辰时,大肠经当令取穴定位双涌泉穴,患者平卧并充分暴露穴位皮肤,将点燃的清艾条放置入艾箱盒内对准施灸穴位皮肤并固定在一定距离或距离施灸部位皮肤约3cm处施灸,每天1次,每次施灸30min,以局部潮红为度,注意避免灼伤皮肤。大黄,芒硝穴位敷贴治疗4h—6h或患者解大便后即可拆除。

1.3 检查指标

本次研究需对比两组患者治疗后自行排便有效率、腹胀指数评分、7d平均大便次数、便秘改善情况(Wexner便秘评分系统)。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件对数据进行统计学分析,计量资料用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示,用t检验,计数资料采用 χ^2 检验,并以率(%)表示, $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组自行排便有效率、腹胀指数评分、7d平均大便次数对比

实验组自行排便有效率、7d平均大便次数均高于对照组,同时腹胀指数评分低于对照组($P<0.05$),见表1:

2.2 两组便秘改善情况对比

实验组Wexner便秘评分均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2:

3 讨论

热证便秘是指由于体内热邪过盛,耗伤津液,导致肠道失润,传导功能障碍而引起的便秘症状。及时治疗热证便秘至关重要,因为长期便秘不仅影响生活质量,还可能引发痔疮、肛裂等并发症,甚至增加心血管疾病的风险^[4]。

表 1 两组自行排便有效率、腹胀指数评分、7d 平均大便次数对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	自行排便有效率	7d 平均大便次数	腹胀指数评分
实验组 (35)	89.55±5.54	6.56±2.12	5.65±2.54
对照组 (35)	83.56±5.68	4.36±1.61	7.15±2.31
<i>t</i>	4.466	4.889	2.585
<i>P</i>	0.001	0.001	0.012

表 2 两组便秘改善情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	排便不尽感	泻药使用频率	排便费力程度
实验组 (35)	4.33±1.15	2.65±1.45	5.53±2.14
对照组 (35)	6.36±2.61	4.15±1.41	7.86±2.36
<i>t</i>	4.211	4.388	4.327
<i>P</i>	0.001	0.001	0.001

穴位敷贴与时辰灸是中医传统疗法中的两种外治方法,它们通过刺激体表穴位来调整人体气血,达到治疗疾病的目的^[5]。穴位敷贴是将药物直接敷贴于体表穴位,利用药物的渗透作用和穴位的刺激作用,调节脏腑功能,改善局部和全身症状。时辰灸则是根据中医“子午流注”的理论,选择特定时辰进行灸疗,以增强治疗效果^[6]。在治疗热证便秘时,穴位敷贴通常涉及使用大黄、芒硝等药物,贴敷于神阙、关元、双天枢、双大肠俞、双小肠俞等穴位。大黄和芒硝具有清热泻火、润肠通便的作用,通过穴位贴敷,药物成分可以直接作用于穴位,通过经络传导至脏腑,起到清热润肠的效果^[7]。在穴位敷贴的基础上增加时辰灸治疗,特别是在早上五点到七点(中医认为此时大肠经气血旺盛)进行艾灸双涌泉穴,可以进一步增强治疗效果。涌泉穴位于足底部,是肾经的起始穴,艾灸涌泉穴可以激发肾经气血,增强肾的气化功能,有助于清热利湿,促进肠道传导功能的恢复^[8]。联合应用穴位敷贴与时辰灸治疗热证便秘,可以综合两种疗法的优势,通过药物和灸法的协同作用,更有效地调节肠道功能,缓解便秘症状。

综上所述,子午流注择时温灸对热证便秘具有显著的治疗效果。通过这种综合疗法,可以有效地清热润肠,调节肠道功能,缓解便秘症状,提高患者的生活质量。

参考文献

[1] 林秋燕,李妮,吴宇欣. 基于 Cites pace 的我国近十年穴位敷贴在便秘治疗中的知识图谱可视化分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2023,44(17):1696-1700,封3.

[2] 马丽丽,卢春英,李松花. 穴位敷贴联合穴位按摩在慢性肾衰竭便秘患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2024,30(1):130-133.

[3] 孙勤,朱玲,陆喜荣,等. 穴位敷贴联合互动护理治疗功能性便秘的临床效果[J]. 现代养生,2023,23(8):603-605.

[4] 刘世欢,梁晖,张意侗,等. 中药穴位敷贴治疗高龄骨质疏松性椎体压缩性骨折患者经皮椎体成形术围手术期腹胀便秘的临床效果[J]. 中国医药导报,2022,19(24):132-135.

[5] 刘丹,魏苇芑. 耳穴埋针及穴位敷贴对老年腰椎压缩性骨折患者疼痛便秘的影响[J]. 中国中医药现代远程教育,2023,21(2):140-142.

[6] 杨淑琴,王霞. 中药穴位敷贴联合耳穴压豆预防腹腔镜术后便秘的临床效果观察[J]. 现代诊断与治疗,2022,33(7):966-968.

[7] 黄雯婷,蒋谷芬. 溃结宁膏穴位敷贴对腰椎术后便秘护理效果的影响[J]. 当代护士(中旬刊),2022,29(3):40-42.

[8] 乐臻琳,周雅,王树霞,等. 基于数据挖掘探讨近十年穴位敷贴治疗便秘的用药配穴规律[J]. 中医文献杂志,2023,41(4):101-105.

版权声明: ©2024 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