

穴位埋线治疗顽固性便秘

中山医科大学附属第一医院针灸科 林蕙兰 陈敏

顽固性便秘是临床常见病。我们根据经络、穴位具有调整人体各系统功能的生理特性,采用经穴埋线方法治疗长期依赖泻药或灌肠通便的29例顽固性便秘患者,取得满意疗效,报道如下。

一、临床资料

本组29例,男4例,女25例。年龄17~73岁,40岁以上者17例。病程3月~40年,其中1年以内2例,2~6年8例,10年以上19例。排便间隔3~20天不等,以5~7天者居多。依赖泻药通便者25例,依赖灌肠通便者4例。本组29例病例中患先天性巨结肠、先天性肛门闭锁术后1例,消化性溃疡1例,帕金森氏病1例,慢性胃和十二指肠炎症1例,胃下垂及全子宫切除术后1例,胃下垂及胃炎1例,卵巢摘除术后1例,其余22例未发现肠道其他器质性阻塞病变或引致便秘的其他器质性损害。此29例经中医辨证均属虚证便秘。

二、治疗方法

取穴:选大肠经的“下合穴”上巨墟、“俞穴”大肠俞、“募穴”天枢为主穴,部分病例配以调理脾胃运化功能的足三里、三阴交穴。

方法:通过9号腰椎穿刺针,将000号2厘米长之医用羊肠线垂直植入上述诸穴内,每隔15~30天可以重复埋线一次,以巩固疗效。本组病例埋线1~2次者共18例,最多者达8次。

三、治疗结果

1. 疗效标准:埋线治疗后能保持正常排便10天以上者为近期有效,否则为无效。保持正常排便3个月以上者为远期有效。

2. 近期疗效观察:本组29例于埋线治疗后48小时内排便者25例,于第4天排便者3

例。此28例均能保持正常排便10天以上。无效1例为先天性巨结肠症患者。全部病例于埋线治疗后,均有肠蠕动及便意增强的效应。

3. 远期疗效:对近期有效者11例进行了3个月~2.5年的随访观察。便秘病程4~29年,其中埋线治疗1~2次者8例,3~6次者3例。随访11例均能保持疗效。

四、典型病例

梁某,女,62岁。便秘伴腹痛16年,常用甘油栓、开塞露通便,粪质坚实呈粒状。每次排3~4粒,便前伴阵发肠绞痛2~3小时,排便后缓解,曾多方求医未效。经穴位埋线一次后,当天主动排便一次,腹痛大减。此后,每天正常排便一次,腹痛消失。为巩固疗效,共埋线5次。观察4个月,16年病痛尽除,疗效巩固。

五、讨论

便秘乃大肠传导功能失常所致。我们运用“合治内腑”及“俞募配穴”的理论,选用“下合”、“俞”、“募”配穴埋线方法,治疗顽固性便秘患者29例,有效者28例。此外,我们还用同法治疗慢性结肠炎顽固腹泻虚证患者也取得满意疗效。表明本法对调整肠道功能使其恢复常态是有显著效果的。羊肠线在穴位内产生持续而轻微的刺激,能激发经气运行,从而发挥经络的调整作用,在肠道功能康复中发挥独特的功效。本组病例均属虚证,疗效显著,表明埋线疗法是一种补虚法,适用于虚证,是康复保健的有效措施。对病情有反复者,复用此法疗效亦佳。为了巩固疗效,可根据患者情况重复埋线2~5次。

* 本科进修生