

针刺配合耳穴贴压治疗对比单纯体针治疗老年性便秘患者的临床疗效

杨香华, 郭小青, 朱 炜

■背景资料
老年人的体质比较虚弱, 胃部和肠道的蠕动功能下降, 是便秘的主要发病人群。据相关资料显示, 目前我国老年人中便秘的发病率约为12%, 且有继续增加的趋势。及时地医治老年性的便秘, 对于提高老年人的生活质量, 减少其他高危疾病的发病率有着重要的意义。

杨香华, 浙江中医药大学附属湖州市中医院门诊 浙江省湖州市 313000

郭小青, 浙江中医药大学附属湖州市中医院针灸科 浙江省湖州市 313000

朱炜, 浙江中医药大学附属湖州市中医院中医护理门诊 浙江省湖州市 313000

杨香华, 主管护师, 主要从事中医护理的研究。

作者贡献分布: 本文由杨香华设计; 杨香华、郭小青及朱炜共同完成研究过程与数据统计; 文章由杨香华写作完成; 郭小青与朱炜共同协助完成。

通讯作者: 杨香华, 主管护师, 313000, 浙江省湖州市吴兴区江南工贸大街315号, 浙江中医药大学附属湖州市中医院门诊。
1933753928@qq.com
电话: 0572-2737120

收稿日期: 2016-11-17
修回日期: 2016-11-25
接受日期: 2016-12-05
在线出版日期: 2017-02-08

Clinical efficacy of acupuncture plus auricular plaster therapy vs acupuncture alone in treatment of constipation in elderly patients

Xiang-Hua Yang, Xiao-Qing Guo, Wei Zhu

Xiang-Hua Yang, Outpatient Department, Affiliated Huzhou Traditional Chinese Medicine Hospital of Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China

Xiao-Qing Guo, Department of Acupuncture and Moxibustion, Affiliated Huzhou Traditional Chinese Medicine Hospital of Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China

Wei Zhu, Chinese Medicine Nursing Outpatient Department, Affiliated Huzhou Traditional Chinese Medicine Hospital of Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Xiang-Hua Yang, Nurse-in-Charge, Outpatient Department, Affiliated Huzhou Traditional Chinese Medicine Hospital of Zhejiang University of Traditional Chinese Medicine, 315 Jiangnan Gongmao Street, Wuxing District, Huzhou 313000, Zhejiang Province, China. 1933753928@qq.com

Received: 2016-11-17
Revised: 2016-11-25
Accepted: 2016-12-05
Published online: 2017-02-08

Abstract

AIM

To compare the clinical effects of acupuncture plus auricular plaster therapy and acupuncture alone in the treatment of constipation in elderly patients.

METHODS

Two hundred elderly patients with constipation treated at our hospital from October 2014 to October 2016 were randomly divided into either a treatment group ($n = 100$) or a control group ($n = 100$). The treatment group was treated with acupuncture plus auricular plaster therapy, and the control group was treated with acupuncture alone. After treatment, clinical efficacy was compared between the two groups.

RESULTS

Good efficacy was achieved in both groups. The effective rate was higher in the treatment group than in the control group (92% vs 80%), but there was no significant difference between

□同行评议者
杨云英, 主任护师, 广州中医药大学第一附属医院脾胃病科

the two groups ($P > 0.05$). Symptom scores decreased significantly in both groups, and the improvement was better in the treatment group. The time to first defecation was significantly shorter in the treatment group than in the control group ($P < 0.05$).

CONCLUSION

The curative effect of acupuncture plus auricular plaster therapy is better than that of acupuncture alone in elderly patients with constipation.

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Constipation; Auricular plaster therapy; Acupuncture

Yang XH, Guo XQ, Zhu W. Clinical efficacy of acupuncture plus auricular plaster therapy vs acupuncture alone in treatment of constipation in elderly patients. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2017; 25(4): 378-382 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i4/378.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i4.378>

摘要

目的

研究针刺配合耳穴贴压治疗对比单纯体针治疗老年性便秘患者的临床效果。

方法

选取2014-10/2016-10在浙江中医药大学附属湖州市中医院接受治疗的老年性便秘患者200例, 随机分成2组, 治疗组(100例)、对照组(100例)。其中治疗组男60例, 女40例, 平均年龄 67.30 ± 5.01 岁; 对照组男52例, 女48例, 平均年龄 67.80 ± 5.22 岁; 治疗组采用针刺加耳穴贴压法进行治疗, 对照组只进行体针治疗。

结果

2组患者经过治疗以后都有了比较好的效果, 其中治疗组患者的有效率达到了92%, 对照组的有效率达80%, 经统计分析, 2组的疗效没有明显的差异, 针刺加耳穴贴压的方法对比只用体针的方法在最后的疗效上没有明显的差异; 治疗前后2组患者的症状积分明显下降, 治疗组对老年性的便秘症状的治疗效果要好于对照组; 治疗组患者的首次排便时间明显比对照组的要短, 治疗组对比老年性便秘的首次排便时间要好于对照组。

结论

针刺加耳穴的疗效对于老年性便秘的治疗效果要好于单纯体针治疗。

© The Author(s) 2017. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 老年性便秘; 耳穴贴压; 针灸

核心提要: 本文应用针刺加耳穴贴压的方法对老年性便秘患者进行临床治疗观察, 结果显示中医治疗可以有效地缓解患者的病情, 对患者的治愈率达到了92%, 且患者治疗后的中医症候积分明显下降, 患者从接受治疗到首次排便的用时更短。

杨香华, 郭小青, 朱炜. 针刺配合耳穴贴压治疗对比单纯体针治疗老年性便秘患者的临床疗效. *世界华人消化杂志* 2017; 25(4): 378-382 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v25/i4/378.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v25.i4.378>

0 引言

便秘是以大便质硬、数量少、排便时间长或排除较困难为主要特征的消化系统疾病, 对患者工作和生活产生的严重的影响。现在人们的生活水平不断提高, 饮食的结构、种类日益完善, 其发病率也在不断的增长。老年人的体质比较虚弱, 胃部和肠道的蠕动功能下降, 是便秘的主要发病人群。据相关资料显示, 目前我国老年人中便秘的发病率约为12%, 且有继续增加的趋势^[1-3]。虽然便秘不能直接地引起死亡现象, 但他可以诱发许多高危险性的疾病, 比如心脑血管类的疾病、直肠癌等^[4]。所以, 及时地医治老年性的便秘, 对于提高老年人的生活质量, 减少其他高危疾病的发病率有着重要的意义。针刺配合着耳穴贴压的治疗方法, 是一种方便、绿色、安全性高的疗法, 对许多疾病有很好的调节作用, 而且疗效比较持久, 此种疗法来治疗老年性的便秘, 或会提高治疗效果、缩短疗程, 为治疗老年性的便秘增加一些新的思路。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2014-10/2016-10在浙江中医药大学附属湖州市中医院接受治疗的老年性便秘患者200例进行前瞻性研究, 随机分成2组, 治

□研究前沿

老年性的便秘不太容易治愈, 且影响患者的生活水平, 还会诱导其他疾病的发生, 会加重体内一些慢性疾病的发展。当前临床上多使用饮食、运动和药物并用的疗法, 但这种疗法的周期比较长, 效果也缓慢, 一般患者难以长时间的坚持。

□相关报道

相关研究显示, 中医治疗老年性的便秘作用的机制主要是患者体内的肠神经系统、平滑肌的细胞和间质的细胞所构成的机体网络被破坏或是这3种细胞之前的平衡状态不正常而致使胃肠的动力产生障碍。

创新点

针刺配合耳穴贴压的治疗方法, 是一种方便、绿色、安全性高的疗法, 对许多疾病有很好的调节作用, 而且疗效比较持久, 此种疗法来治疗老年性的便秘, 或会提高治疗效果、缩短疗程, 为治疗老年性的便秘增加一些新的思路。

疗组(100例)、对照组(100例)。其中治疗组男60例, 女40例, 平均年龄 67.3 ± 5.01 岁; 对照组男52例, 女48例, 平均年龄 67.8 ± 5.22 岁。通过对比发现, 2组患者在男女比例、年龄等方面差异没有统计学意义($P > 0.05$), 2组患者有可比性, 研究对象均经浙江中医药大学附属湖州市中医院伦理委员会审查, 同时签署知情同意书。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 本文调查的200例虚秘的患者其气虚和血虚一般相兼出现, 其中93例血虚偏重患者使用益阳以养血, 润肠通便的方法, 针刺取穴^[5]: 上巨虚、天枢、足三里、中脘、大肠俞, 每天进行1次, 针留身体上35 min; 另107例气虚偏重患者则益气以润肠, 辅助温阳通便之法, 针刺取穴^[6]: 足三里、关元、天枢、气海、支沟、三阴交。其中支沟和天枢使用泻法, 其他4穴使用补法, 每天进行1次, 针留身体上35 min; 治疗组采用针刺加耳穴贴压法进行治疗, 除上述针刺外, 加以耳穴贴压^[7], 选取三焦、皮质下、大肠及便秘点, 然后把粘贴有王不留行籽 $4 \text{ mm}^2 \times 4 \text{ mm}^2$ 胶布贴在以上的耳穴处, 按顺时针方向按压并旋转, 每天按压4次, 隔天换1次胶布。以上方法10 d为1个疗程, 患者治疗3个疗程。对照组只进行体针治疗, 每天治疗1次, 10 d为1个疗程, 患者治疗3个疗程。

1.2.2 纳入及排除标准: 纳入标准^[8]: (1)1 mo以上有功能性的便秘患者; (2)中医诊断为虚秘者且符合诊断标准; (3)60岁以上的患者, 性别不限; (4)知情并同意的患者。排除标准: (1)患者除了便秘以外, 还有肝脏、肾、心脏等疾病, 不能进行干预或患有精神疾病的; (2)由结肠或直肠器质性的病变引发的肠道变狭窄性的便秘, 如结肠息肉、肠结核、肿瘤等; (3)对本实验的治疗方法过敏的患者, 或在治疗中有不良反应的; (4)不同意参与本调查的患者。

1.2.3 观察内容和观察指标: 观察内容: (1)患者的便秘症状在治疗前后的变化, 包含每次排便所用时间、排便的间隔时间、排便的感觉及便质情况; (2)观察2组患者在接受治疗后的第1次排便时间。观察指标: 依据2002年卫生部门颁布的《中药新药临床研究的指导原则》制定观察的指标和症状的分度、计分准则^[9]。(1)症状: 主症: 每次排便所用时间、排便感觉、便质、排便的间隔时间; 次症: 食欲不振、感

觉头晕乏力、腹胀或腹痛、心情烦躁容易发怒、尿频、口苦等; (2)患者首次的排便时间: 从患者开始接受治疗到第一排便的间隔时间, 记录为首次排便的时间。

1.2.4 患者疗效判定标准: 依照尼莫地平法: 治疗效果的指标是治疗前的记分与治疗后的记分差除以治疗前的记分^[10]。(1)治愈: 患者的排便情况正常, 相关的症状全部消失, 症状的积分减少 $\geq 90\%$; (2)显效: 患者排便间隔的时间和大便的质量接近正常, 便秘情况有了明显的好转, 大部分相关的症状消失, $75\% \leq$ 症状的积分减少 $< 90\%$; (3)有效: 大便的干结情况有所好转, 排便的间隔时间 $< 72 \text{ h}$, $35\% \leq$ 症状的积分减少 $< 75\%$; (4)无效: 患者便秘和其他症状都没有得到好转, 症状的积分减少 $< 35\%$ 。

1.2.5 中医治疗对老年性便秘的作用机制: 穴贴压法为中医治疗的一项重要, 主要依据中医脏腑经络理论和神经学的基础^[11]。

统计学处理 采用SPSS20.0统计软件进行数据分析, 计量资料用 $\text{mean} \pm \text{SD}$ 来表示。组内数据用 t 检验, 组间对比应用One-way anova分析, 若方差不符合比较要求则用组组对比比较。计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者疗效情况对比 2组患者经过治疗以后都有了比较好的效果, 其中治疗组患者的有效率达到了92%, 对照组的有效率达80%, 经统计分析, 2组的疗效没有明显的差异, 针刺加耳穴贴压的方法对比只用体针的方法在最后的疗效上没有明显的差异(表1)。

2.2 2组患者治疗前后症状情况对比 2组患者治疗后与治疗前的症状积分对比, 有明显的差异($P < 0.05$), 2组的疗效都比较好; 治疗后, 对照组和治疗组症状积分比较有差异($P < 0.05$), 说明治疗组对患者症状的治疗情况要好于对照组(表2)。

2.3 2组患者接受治疗后首次排便情况对比 经过治疗后2组患者都在短时间出现排便, 对2组患者的第1次排便时间经过 t 检测其差异显著($11.02 \pm 0.39 \text{ h}$ vs $5.94 \pm 0.31 \text{ h}$, $P = 0.03$), 说明治疗组的针刺结合耳穴的方法要好于单纯体针的疗法。

应用要点

耳穴贴压的治疗是依据耳穴中的神经分布, 通过刺激耳穴的神经反射来扭转体内器官的功效, 经过副交感的神经和植物的神经反射来增加肠胃的蠕动, 进而影响患者便秘, 针刺结合耳穴治疗时取穴位少而精。

表 1 治疗组和对照组患者疗效情况 [n = 100, n(%)]

分组	痊愈患者	显效患者	有效患者	无效患者	有效率(%)
对照组	5(5)	32(32)	43(43)	20(20)	80
治疗组	17(17)	44(44)	31(31)	8(8)	92

P = 0.071.

表 2 治疗组和对照组患者症状情况 [n = 100, mean±SD]

分组	治疗前	治疗后	t值	P值
对照组	15.49±0.52	7.10±0.69	1.502	0.009
治疗组	15.64±0.51	4.11±0.52	1.371	0.004
t值	0.894	0.851		
P值	0.961	0.013		

■名词解释

便秘：以大便质硬、数量少、排便时间长或排除较困难为主要特征的消化系统疾病，对患者工作和生活产生的严重的影响。中医认为老年性的便秘主要是由于脏腑功能的失调，大肠和脾胃的功效减低而引发的。

3 讨论

耳穴治疗法是针灸医学的一个重要分支，在民间利用耳穴治疗不同的疾病已有悠久历史，马王堆发现的锦书上，已经有了“耳脉”的相关记载^[12]。对耳穴进行有效的刺激，可以通调脏腑，疏通人的脉络、起到扶正祛邪的疗效。老年性的便秘患者，其治疗周期比较长，由于体内肠胃的功能降低，治疗的巩固就变得很重要。针刺加耳穴的治疗方法对于老年性的便秘有广泛的应用性，对患者的病程、年龄、性别都没有要求，疗效确切不良反应还小，易于长期的治疗^[13-15]。

本文经过2组患者治疗比较，治疗组和对照组的疗法对于老年性的便秘都有很好的效果，2组间的疗效没有明显的差异。但从患者的症状好转情况来看，治疗组效果要好于对照组。经过治疗以后2组患者的首次排便时间都比较短，对患者的首次排便时间进行统计分析得出，2组患者的排便时间有明显的差异，治疗组的对于患者的首次排便时间要好于对照组。

总之，从调查研究的整体结果看来，针刺加耳穴的疗效对于老年性便秘的治疗效果要好于单纯体针治疗。

4 参考文献

1 Liu J, Wang S. Ear Acupuncture Oint Buries Beans Improve Spleen qi Deficiency Typesenile Constipation Curatioe Effect Obseruation. *China & Foreign Medical Treatment* 2015; 9: 90-93
2 杨乐, 毕萌, 王锐, 杨佃会, 王健. 近十年针灸治疗功能性便秘的临床研究概况. *辽宁中医杂志* 2015; 16:

890-892
3 Wang J. Clinical Effecacy of Shugan Jianpi Tiaoshen Treatment for Senile Constipation Type of Irritable Bowel Syndrome. *J Zhejiang Chin Med Univ* 2016; 67: 334-341
4 Cheng R, Yan Q, Xu XY. Xu Xueyi Increase liquid to Row Boat Treat Senile Constipation. *J Pract Tradit Chin Inter Med* 2016; 61: 23-33
5 刘玲, 张秀芹, 赵素芳. 温针灸法治疗50例老年人功能性便秘的临床观察. *临床医药文献电子杂志* 2015; 240: 5260-5260
6 Li BQ, Wang EY, Wang K. Clinical Effect of Fengshao Liujunzi Decoction in the Treatment of Diarrhea-type Irritable Bowel Syndrome. *J Chengdu Med Colg* 2014; 12: 190-193
7 Wang Y, Zhen L, Zheng L. Mica atba combined with Tongxieyaofang for diarrhea-predominant irritable bowel syndrome. *Jilin J Tradit Chin Med* 2015; 23: 89-93
8 Bogani G, Ditto A, Martinelli F, Signorelli M, Perotto S, Lorusso D, Raspagliesi F. A critical assessment on the role of sentinel node mapping in endometrial cancer. *J Gynecol Oncol* 2015; 26: 252-254 [PMID: 26508591 DOI: 10.3802/jgo.2015.26.4.252]
9 Wang J. Clinical Effecacy of Shugan Jianpi Tiaoshen Treatment for Senile Constipation Type of Irritable Bowel Syndrome. *J Zhejiang Chin Med Univ* 2016; 27: 156-161
10 Li Y, Peng Y, Wang M, Zhou G, Zhang Y, Li X. Rapid screening and identification of the differences between metabolites of Cistanche deserticola and C. tubulosa water extract in rats by UPLC-Q-TOF-MS combined pattern recognition analysis. *J Pharm Biomed Anal* 2016; 131: 364-372 [PMID: 27639339 DOI: 10.1016/j.jpba.2016.09.018]
11 宋浩铭. 针刺配合耳穴贴压治疗老年性便秘的临床观察. *长春中医药大学* 2015; 33: 361-172
12 任琼. 中医耳穴贴压与针灸技术治疗社区老年原发性高血压的疗效研究. *世界中医药* 2015; 10: 824-825
13 Li Z, Lin H, Gu L, Gao J, Tzeng CM. Herba Cistanche (Rou Cong-Rong): One of the Best

□ 同行评价

本文设计合理, 对临床患者有一定的指导性和参考价值, 特别是患者治疗后首次排便的时间这方面的研究较少, 为临床治疗提供了一些新的思路。

- Pharmaceutical Gifts of Traditional Chinese Medicine. *Front Pharmacol* 2016; 7: 41 [PMID: 26973528 DOI: 10.3389/fphar.2016.00041]
- 14 Kondo Y, Kinoshita M, Yoshida T, Matoba H, Uehara T, Ikeyama M, Nakayama J, Yoshida K, Ikeda SI. Unexpected Occurrence of Fetal

- Hemophagocytic Syndrome in a Patient with Hereditary Diffuse Leukoencephalopathy with Spheroids. *CRCM* 2016; 5: 77-84 [DOI: 10.4236/crcm.2016.53014]
- 15 李海龙, 白妍, 王顺. 温针灸至阳穴治疗老年性便秘的临床观察. *中国中医药科技* 2016; 23: 89-93

编辑: 闫晋利 电编: 胡珊



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 © 2017 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

• 消息 •

《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

本刊讯 为了促进消化护理学领域的事业发展,《世界华人消化杂志》已成立消化护理学编辑委员会,将主要报道消化护理学的基础研究,临床研究,临床护理实践和护理管理等原始和综述性文章。

《世界华人消化杂志》成立消化护理学编辑委员会,由周谊霞副教授(http://www.wjgnet.com/1009-3079/edboard_706.htm)等77位专家组成,分布在24个省市。其中上海市11位,陕西省8位,山东省7位,黑龙江省7位,辽宁省6位,北京市5位,广东省5位,河北省3位,贵州省3位,湖北省2位,浙江省2位,四川省2位,福建省2位,江苏省2位,云南省2位,新疆维吾尔自治区2位,甘肃省1位,海南省1位,江西省1位,山西省1位,天津市1位,安徽省1位,河南省1位和吉林省1位。均来自高等院校和附属医院,其中主任护师16位,教授1位,副主任护师49位,副教授4位,主管护师7位。

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议,开放获取和在线出版的一份学术刊物。我们真心欢迎消化内科,消化外科等领域从事护理学工作者积极宣传和踊跃投稿至《世界华人消化杂志》。请在线投稿,网址见: <http://www.baishideng.com/wcjd/ch/index.aspx>

《世界华人消化杂志》2014年收到自由投稿和约稿2192篇。出版手稿937篇(42.7%),退稿1220篇(55.7%)。邀请476位编委参与同行评议。

《世界华人消化杂志》被国际检索系统美国《化学文摘》(Chemical Abstracts, CA)、荷兰《医学文摘库/医学文摘》(EMBASE/Excerpta Medica, EM)和俄罗斯《文摘杂志》(Abstract Journal, AJ)收录。

《世界华人消化杂志》由百世登出版集团有限公司(Baishideng Publishing Group, BPG)编辑和出版。BPG主要从事43种国际性生物医学刊物的编辑和出版工作,包括旗舰刊物《世界胃肠病学杂志》(*World Journal of Gastroenterology, WJG*)。(郭鹏)



Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

