

从肝论治功能性消化不良的针灸治疗进展

皇甫亚茹, 胡幼平

(成都中医药大学, 四川 成都, 610075)

[关键词] 功能性消化不良; 从肝论治; 针灸疗法; 综述, 学术性

[中图分类号] R259.73 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.08.092

功能性消化不良(FD)是一种常见的胃肠疾病,具有餐后饱胀、早饱、中上腹痛、中上腹烧灼不适、嗝气、恶心、呕吐等症状,是经检查无器质性疾病的临床综合征。2016年正式发布的功能性胃肠病罗马IV标准提出该疾病属肠-脑互动障碍^[1-2]。有研究表明,FD与情绪障碍关系密切,临床上多联合抗焦虑抑郁药和心理干预治疗^[3]。针灸治疗FD已被列入I级针灸病谱。近年研究表明针灸不仅可缓解FD患者的临床症状还可有效改善抑郁患者的抑郁状态评分^[4-6]。因此,本文就从肝论治FD的针灸治疗进展做如下综述。

1 毫针疗法

1.1 毫针刺 任俊等^[7]将68例肝气犯胃证FD患者随机分为2组,针刺组针刺太冲、期门、行间、内关、中脘、天枢、足三里穴,西药组予多潘立酮片治疗。结果显示针刺治疗肝气犯胃证FD疗效确切,其机制可能与血清 Ghrelin 含量升高有关。张滨滨等^[8]将91例肝气犯胃型FD患者随机分为针刺组(疏肝和中针法组:穴取中脘、足三里、内关、太冲)、西药组(莫沙必利组)、针药组(疏肝和中针法+莫沙必利组),结果显示针灸治疗FD优于单纯西药治疗,是一种高效、无不良反应、低复发率的治疗方法,值得临床应用。

1.2 毫针刺配合温和灸 王成伟等^[9]将80例伴有情绪障碍的FD患者随机分为2组,观察组在西医治疗的基础上加

针刺配合温和灸治疗(穴取太冲、肝俞、胆俞、阴陵泉、足三里、中脘、膻中、内关、膈俞),对照组在西医治疗的基础上采用个体化中药辨证治疗。结果显示针灸治疗伴有情绪障碍的FD疗效优于中药治疗。彭坤明等^[10]将90例伴情绪障碍的FD患者随机分为2组,对照组给予潘立酮片、氟哌噻吨美利曲辛片口服治疗,研究组在对照组治疗基础上给予针刺配合温和灸治疗(穴取肝俞、胆俞、阳陵泉、足三里、中脘、膻中、内关)。结果显示针灸治疗伴情绪障碍的FD疗效显著,可有效改善焦虑、抑郁状态。

1.3 毫针刺配合拔罐 石奕丽^[11]将66例FD患者随机分为2组,治疗组取肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、华佗夹脊穴等为主穴,行毫针刺,配合拔罐疗法,对照组予吗丁啉口服治疗。结果显示针刺配合拔罐疗法对FD疗效显著,明显优于吗丁啉口服治疗。陈素等^[12]将80例FD患者随机分为2组,治疗组针刺中脘、天枢、关元、足三里、三阴交和太冲,并配合拔罐疗法,对照组仅口服多潘立酮,结果显示针刺拔罐对FD疗效显著,优于口服多潘立酮。

1.4 毫针刺配合耳穴 冯国湘等^[13]将65例伴有抑郁焦虑症状的FD患者随机分为2组。治疗组采用针刺加耳穴疗法(针刺穴取足三里、中脘、内关、太冲穴;耳穴取肝、神门、胃、脾、交感,用王不留行籽贴压)。对照组给予吗丁啉治

[17] 宋亮,巩守刚,郭建芳. 止颤汤联合多巴丝肼片治疗肝肾阴虚型帕金森病非运动症状的临床价值研究[J]. 当代医学, 2017,23(1):87-88.

[18] 杨立悦. 定颤安神方治疗肝肾阴虚型帕金森病睡眠障碍临床疗效观察[D]. 江苏:南京中医药大学,2016.

[19] 王德功. 人参归脾汤辨治气血亏虚型老年颤证的临床观察[J]. 中医药导报,2014,20(6):126-127.

[20] 吕登俊,王浩,江霞,等. 人参归脾汤对气血亏虚型老年颤证患者情绪障碍和疲劳感的影响[J]. 中华中医药学刊,2013,26(3):577-579.

[21] 潘卫东,刘云,郭仲,等. 养血清脑颗粒改善帕金森睡眠障碍疗效评价[J]. 上海中医药大学学报,2010,24(4):38-41.

[22] 潘先芳,王庆松,肖莉,等. 养血清脑颗粒改善帕金森病患者日间过度嗜睡状态的临床疗效观察[J]. 中风与神经疾病, 2014,31(3):263-264.

[23] 胡丙成,徐莺莺. 针刺结合艾灸治疗帕金森睡眠障碍临床观察[A]. 世界中医药学会联合会、中华中医药学会. 世界中医药学会联合会神志病专业委员会成立大会中华中医药学会神志病分会换届大会2013年神志病专业学术年会论文汇编[C]. 世界中医药学会联合会、中华中医药学会,2013.

[24] 孙妙璇,张雄. 针灸治疗帕金森病非运动症状疗效的 Meta 分析[J]. 上海中医药大学学报,2013,27(5):41-48.

[25] 钱浩,吴强,何伟,等. 头电针治疗帕金森病疗效研究[J]. 中华中医药杂志,2015,30(7):2538-2540.

[26] 黄泳,卓鹰,姜雪梅,等. 头针对帕金森病患者脑区血流量的影响[J]. 中华中医药杂志,2009,24(3):305-308.

[27] 黄娜,黄琳娜,安军明. 方氏头针治疗帕金森病失眠症临床疗效观察[J]. 陕西中医,2014,35(3):348-349.

(收稿日期:2017-09-05)

第一作者:皇甫亚茹,女,2016级硕士研究生,研究方向:针灸治疗经筋病

通讯作者:胡幼平,男,教授,博士研究生导师,研究方向:针灸治疗经筋病的临床研究,E-mail:627407200@qq.com

疗,疗程4周。结果显示针刺加耳穴疗法对治疗伴有抑郁焦虑症状的FD患者疗效显著。

2 艾灸疗法

2.1 热敏灸 杨金梅等^[14]将46例FD患者随机分为2组,治疗组取肝俞、胃俞、上脘和下脘两水平线之间区域内的热敏化腧穴,用药艾条进行热敏灸治疗,对照组口服多潘立酮,疗程4周。结果显示腧穴热敏灸治疗FD疗效显著,无明显毒副作用。

2.2 温针灸 孙靖若^[15]将100例FD患者随机分为2组,温针灸组(肝胃不和型穴取太冲、肝俞、脾俞、中脘、天枢、足三里),对照组口服多潘立酮。疗程均为4周。结果显示温针灸可有效改善FD患者胃肠道症状。

3 其他针灸疗法

3.1 电针 王艳等^[16]将60例肝郁气滞型FD患者随机分为2组,对照组采用电针结合中药疗法(穴取:期门、行间、中脘、足三里、下脘、天枢等),试验组在此基础上配合心理治疗,结果显示电针疗法配合中药及心理干预可显著改善肝郁气滞型FD患者的心理异常和胃感觉功能。黄星涛等^[17]将120例肝郁脾虚型FD患者随机均分为3组,中药组给予逍遥散化裁方,中药配合电针组给予逍遥散化裁方联合电针治疗,对照组给予多潘立酮片联合法莫替丁治疗,4周后,电针配合中药组临床疗效明显优于中药组与对照组($P<0.05$),研究表明电针与中药结合治疗肝郁型FD具有较好的临床疗效,能明显改善患者的焦虑状态。赵瑾等^[18]将180例肝郁气滞型FD患者随机分为3组,治疗组给予子午流注电针(取穴:太冲、足三里、天枢、阴陵泉、胃俞穴),西药组给予枸橼酸莫沙比利治疗,中药组给予柴胡舒肝丸治疗。治疗后,子午流注电针组症状及胃镜总有效率均明显优于西药对照组($P<0.05$),同时优于中药对照组($P<0.05$),研究表明子午流注电针治疗肝郁气滞型FD效果明显。

3.2 耳针 林源等^[19]将70例FD患者随机分为2组,治疗组取肝、神门、脾、胃,进行耳穴贴压治疗,对照组口服多潘立酮,4周后治疗组症状改善优于对照组,结果显示耳穴贴压治疗FD疗效确切,在改善上腹部疼痛、腹胀、嗝气方面优于药物治疗。邓喜惠^[20]将60例FD患者随机分为治疗组和对照组,治疗组选肝、神门、胃、脾、交感、皮质下进行耳穴贴压治疗,并口服依托必利,对照组仅口服依托必利,疗程为4周,结果表明耳穴贴压配合西药治疗FD效果优于单纯西药治疗。

3.3 指针 谢慧明等^[21]将80例FD患者随机分为2组,治疗组予点按脾俞、胃俞、肝俞、胆俞等穴位,对照组予中成药香砂六君丸。结果显示指针疗法可以有效治疗FD。侯秋科等^[22]将40例FD患者随机分为治疗组(点按肝、胆、脾、胃俞等穴)、中药组及西药组。结果显示指针疗法可以促进胃

肠蠕动,有效缓解FD患者消化不良症状。

3.4 穴位埋线 曾均^[23]将80例FD患者随机分为2组,埋线组针刺肝俞、胆俞、脾俞、胃俞穴,对照组口服多潘立酮,1个疗程后治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$),结果表明穴位埋线疗法治疗FD疗效显著。方芳^[24]将55例FD患者随机分为2组,治疗组取肝俞、中脘透下脘、脾俞透胃俞、足三里进行穴位埋线治疗,同时口服中药,对照组单纯采用口服中药治疗,结果表明穴位埋线配合中药疗法治疗肝郁脾虚型FD疗效优于单纯中药疗法。刘宸睿等^[25]将60例伴焦虑抑郁状态的FD患者随机分为2组,埋线组针刺肝俞、胃俞、足三里穴,同时口服中药;对照组单纯口服中药治疗。结果表明穴位埋线结合中药治疗伴焦虑抑郁状态的FD疗效优于单纯中药治疗。秦鸿利等^[26]将100例FD患者随机分为2组,治疗组采用穴位埋线配合心理干预治疗,埋线组中肝郁气滞型取肝俞、太冲穴、中脘、足三里、胃俞、脾俞、梁丘穴,对照组采用药物治疗。结果表明穴位埋线配合心理干预是一种治疗FD的有效方法。刘绮等^[27]将358例FD患者随机分为2组,埋线组中肝胃不和型针刺肝俞、中脘、天枢、足三里穴,对照组口服西沙比利,3个月后埋线组总有效率为78.9%,其中肝胃不和型有效率为96.2%,表明穴位埋线治疗FD疗效肯定,且对肝胃不和型疗效最好。

3.5 穴位敷贴 胡畔等^[28]将80例FD患者随机分为2组,对照组予西药口服,治疗组采用穴位贴敷配合拔罐疗法(穴取肝俞、胆俞、脾俞、胃俞、三焦俞、膈俞、中脘、神阙、天枢等),结果显示穴位敷贴配合拔罐可有效缓解FD患者消化不良症状。陈丽荣等^[29]将62例伴有负性情绪的FD患者随机分为2组,观察组取期门、太冲、膻中穴给予穴位贴敷,配合艾灸气海、关元、建里穴,对照组口服多潘立酮,均每天治疗1次,10次为1个疗程。结果显示穴位贴敷配合艾灸治疗伴有负性情绪的FD疗效肯定。

3.6 经皮电刺激(TEAS) 叶开升等^[30]将112例肝气犯胃型FD患者随机分为2组,治疗组予经皮电刺激双侧太冲、梁门和足三里穴,刺激强度5级(刺激强度 ≥ 5 级为作用起始级);模拟组选用穴位同治疗组,刺激强度2级。疗程均为4周。结果显示TEAS作为一种无创疗法,可有效治疗肝气犯胃型FD,缓解上消化道症状,值得在临床上进一步推广应用。

4 小结与展望

综上所述,FD发病机制多样且复杂,尚无特异性治疗方法,文献显示FD与不良情绪密切相关。从中医学理论来看,肝气郁结即肝的疏泄功能异常,疏泄不及而致气机郁滞,所带来的一组综合征既包含了躯体症状,又包含了焦虑抑郁的心理状况,体现了中医的整体观,并使诊断从宏观上走向概括和简单化。针灸是一种通过经络贯穿脏腑、沟通

内外,对机体环境进行多途径、多层次、多靶点整体性调节的治疗手段。针灸治疗FD的疗效和安全性已逐步得到肯定,从肝论治效果尤其显著,明显优于单纯使用促胃动力药、中药,或促胃动力药联合抗焦虑抑郁药,值得临床推广运用。选穴多选用肝俞、期门、太冲等,疗法多样。但从临床报道看,目前的研究多为小样本,缺乏多中心、大样本的前瞻性研究及统一的诊断、辨证分型、取穴方案及疗效评定标准。应进行多中心、大样本的临床研究,以获得接近真实的、可靠性良好的研究成果,防止样本量较小而产生假阴性或假阳性结果,为今后的临床治疗提供更可靠的依据。

参考文献

- [1] Drossman DA, Dumitrascu DL Rome III: New Standard for Functional Gastrointestinal Disorders[J]. J Gastrointest Liver Dis, 2006, 15(3): 237-241.
- [2] 徐三荣. 功能性胃肠道疾病罗马诊断标准的历史变迁及标准 IV[S]. 中华诊断学电子杂志, 2016, 4(3): 184-190.
- [3] 陈玉龙. 慢性胃炎与功能性消化不良诊治的心身医学观[J]. 中华消化杂志, 2015, 35(9): 577-579.
- [4] 樊凌, 符文彬, 许能贵, 等. 针灸对抑郁症患者主观报告结局指标的影响[J]. 中国针灸, 2012, 32(5): 385-389.
- [5] 徐彦龙, 熊俊, 杜元灏, 等. 功能性消化不良所属针灸病谱等级的分类依据及其思路[J]. 中国针灸, 2011, 31(2): 189-192.
- [6] 叶任高, 陆再英. 内科学(6版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 421.
- [7] 任俊, 刘樱, 艾坤. 针刺对肝气犯胃证功能性消化不良患者血清胃促生长素的影响[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(6): 75-77.
- [8] 张滨滨, 张萍萍. 针药并治治疗肝气犯胃型功能性消化不良 30 例[J]. 福建中医药, 2014, 45(4): 40-41.
- [9] 王成伟, 刘梦园, 闫江华, 等. 针灸对伴情绪障碍功能性消化不良患者的疗效观察[J]. 中国针灸, 2015, 35(9): 876-880.
- [10] 彭坤明, 罗鹏. 针灸治疗功能性消化不良伴情绪障碍疗效观察[J]. 针灸临床杂志, 2016, 32(6): 1-4.
- [11] 石奕丽. 针刺配合拔罐治疗功能性消化不良 35 例疗效观察[J]. 新中医, 2003, 35(10): 45-46.
- [12] 陈素, 姚志芳. 针刺拔罐治疗功能性消化不良 40 例[J]. 福建中医药, 2010, 41(5): 41.
- [13] 冯国湘, 朱莹, 蒋谷芬. 针刺加耳穴疗法治疗功能性消化不良 35 例疗效观察[J]. 新中医, 2004, 36(1): 48-49.
- [14] 杨金梅, 张唐法, 黄国付. 热敏灸治疗功能性消化不良 23 例[J]. 江西中医药, 2011, 42(1): 43-45.
- [15] 孙靖若. 温针灸治疗功能性消化不良 50 例临床疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2012(7): 95-96.
- [16] 王艳, 张永坤, 王慧, 等. 针药兼施配合心理干预治疗肝郁气滞型功能性消化不良的疗效观察[J]. 现代医院, 2011, 11(8): 43-46.
- [17] 黄星涛, 曾露慧, 林琦. 中药配合电针治疗肝郁脾虚型功能性消化不良疗效观察[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2012, 20(2): 77-79.
- [18] 赵瑾, 闫海岚, 刘娜, 等. 子午流注电针配合辨证取穴治疗功能性消化不良 60 例[J]. 中国中医急症, 2015, 24(9): 1636-1638.
- [19] 林源, 陈旭军. 耳穴贴压治疗功能性消化不良的临床观察[J]. 上海针灸杂志, 2007, 26(11): 16-17.
- [20] 邓喜惠. 耳穴贴压配合西药治疗功能性消化不良 30 例[J]. 陕西中医, 2013, 34(8): 1042-1043.
- [21] 谢慧明, 刘福生, 刘丰兰, 等. 俞募指针疗法治疗功能性消化不良(FD)脾虚气滞证的临床研究[J]. 中医临床研究, 2012, 4(22): 90-91.
- [22] 侯秋科, 税典奎, 陈峭, 等. 背俞指针疗法治疗功能性消化不良 40 例[J]. 河南中医, 2014, 34(8): 1596-1598.
- [23] 曾均. 足太阳膀胱经背俞穴埋线疗法在功能性消化不良中的应用[J]. 中医外治杂志, 2013, 22(5): 24-25.
- [24] 方芳. 穴位埋线治疗肝郁脾虚型功能性消化不良临床观察[J]. 辽宁中医杂志, 2008, 35(10): 1568-1570.
- [25] 刘宸睿, 刘凤斌. 中药结合穴位埋线治疗功能性消化不良伴焦虑抑郁状态患者的疗效观察[J]. 中国民康医学, 2016, 28(18): 50-52.
- [26] 秦鸿利, 李海鹰. 穴位埋线配合心理干预治疗功能性消化不良疗效观察[J]. 上海针灸杂志, 2011, 37(7): 453-454.
- [27] 刘绮, 林青, 韦刚, 等. 穴位埋线治疗功能性消化不良的临床研究[J]. 甘肃中医, 2010, 23(1): 39-41.
- [28] 胡畔, 石拓, 时昭红, 等. 穴位贴敷结合拔罐疗法治疗功能性消化不良疗效观察[J]. 湖北中医药大学学报, 2011, 13(4): 53-54.
- [29] 陈丽荣, 李明哲, 王波. 穴位贴敷配合艾灸治疗功能性消化不良负性情绪疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2017, 19(4): 130-132.
- [30] 叶开升, 陈明显, 金曼, 等. 经皮穴位电刺激治疗功能性消化不良的临床研究[J]. 中国中医药科技, 2013, 20(3): 218-219.

(收稿日期: 2017-09-11)

降温偏方

合理膳食营养 饮食以清淡口味为主, 多吃苦瓜、西瓜等新鲜水果、蔬菜, 避免吃生冷、油腻、辛辣的食物。贪凉大吃冷饮容易伤及脾胃, 诱发腹泻和感冒。

冰米袋擦拭凉席 准备干净的短丝袜数只, 大米一小碗, 将干燥的大米倒入丝袜内, 打结, 套上塑料袋放入冰箱冷冻室中冷冻, 取出。把冰好的丝袜放到凉席擦拭一遍, 凉席的温度会马上下降。(http://www.cntcm.com.cn/yskp/2018-05/23/content_44764.htm)