

引用:曹顺金,张自强. 中医药对阳虚型便秘的治疗进展[J]. 湖南中医杂志, 2020, 36(9): 190-191.

中医药对阳虚型便秘的治疗进展

曹顺金¹, 张自强^{1,2}

(1. 天津市宝坻区中医医院, 天津, 301800;

2. 天津市宝坻区人民医院/天津医科大学宝坻临床学院, 天津, 301800)

[关键词] 阳虚型便秘; 中医药治疗; 综述; 学术性

[中图分类号] R256.35 [文献标识码] A DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2020.09.072

阳虚便秘, 中医学称之为“冷秘”“寒秘”“阴结”, 患者症见大便艰涩不易排出, 腹中冷痛, 或腰膝酸冷, 小便清长, 面色㿔白, 四肢不温, 舌淡、苔白, 脉沉迟^[1]。中医学自古就对阳虚型便秘有所论述。张仲景在《伤寒论》中指出:“其脉浮而数, 能食, 不大便者, 此为实, 名曰阳结也”, 首先提出了便秘分为阴阳两类。《诸病源候论》曰:“大便难……阴阳偏有虚实, 谓三焦不和则冷热并结故也”, 指出阳虚是便秘的因素之一。《重订严氏济生方·秘结论治》载:“夫五秘者, 风秘、气秘、湿秘、寒秘、热秘是也”, 提出寒秘一词。张景岳将便秘分为阴结和阳结, 认为无火是阴结, 有火是阳结。笔者现将阳虚便秘的病因病机、中医药治疗进展综述如下。

1 病因病机

对于阳虚便秘, 中医学认为其病位在于大肠, 与脾、心、肝、胆、肺、肾、胃、小肠等脏腑功能关系密切。肾主水, 司二便, 肾精亏耗则肠道干涩, 肾阳不足, 命门火衰, 则阴寒凝结而大便不通。患者素体阳虚, 或病后、产后体力未复, 或年老体衰阳气不足。而肾司二便, 从阳则开, 从阴则阖, 若肾阳虚衰, 下元不温, 肠道失于温煦, 鼓动无力, 则阴寒内结, 大便艰涩, 排便无力; 阳虚五液不化, 肠道失润则大便秘结不通; 脾肾阳衰, 大肠传导失司, 气机阻滞, 气滞津停则脘腹胀满, 大便秘结。《金匱翼·冷秘》曰:“冷秘者, 寒冷之气, 横于肠胃, 凝阴固结, 阳气不行, 津液不通”, 指出冷秘的病因病机是阴寒凝结致大便不通。《景岳全书·秘结》曰:“凡下焦阳虚, 则阳气不行, 阳气不行则不能传送, 而阴凝于下, 此阳虚而阴结也”, 指出了阳虚便秘的病因病机, 并创济川煎治疗肾阳虚弱、精津不足之便秘。郑寿全在《医法圆通》中提出:“因阳虚者, 由下焦火衰, 不能化下焦之阴, 阴主静而不动, 真气不能施其运动之力, 故大便秘利。”其又在《医理真传》中曰:“人之所以立命者, 在活一口气。气者, 阳也, 阳行一寸, 阴即行一寸, 阳停一刻, 阴即停一刻, 可知阳者,

阴之主也。阳气流通, 阴气无滞”, 指出阳虚便秘的病因病机是阳虚, 阴寒内结, 肠道失于温煦, 则糟粕不行, 并认为临证应重视阳气, 强调扶阳。

在现代临床诊疗中, 黄彬^[2]认为肾阳虚衰, 温煦无权, 阴寒凝结, 不能化气布津, 肾虚固摄无力, 津涸气馁, 不能传送于肠道而成便秘。陈子洁等^[3]认为人体肾阳不足, 蒸腾气化失常, 津液聚结失于输布, 无以濡润, 可致大便秘结。丁义江认为便秘患者长期服用苦寒类泻剂, 损伤中阳, 脾胃虚弱, 气血津液生化乏源, 运化失司, 大肠传导无力, 糟粕停滞形成便秘; 同时苦寒类泻药又易损伤肾阳, 肾阳虚气化无力, 津液失布, 肠道失润, 而形成便秘^[4]。

2 中医药治疗

2.1 中医内治法 孙思邈在《备急千金要方》中, 应用温脾汤主治脾阳不足、寒积中阻所致便秘。《太平惠民和剂局方》中载, 虚冷便秘是因肾阳衰微, 阴寒内结, 命门火衰, 阳气不运所致, 应以半硫丸温肾逐寒, 通阳开秘。张景岳应用理阴煎治疗阳虚便秘腹胀。黄宫绣在《本草求真》云:“若使水寒而冻。火不生水。水反凝结如土如石。则补不在于水而在于火, 是有宜于附桂硫黄细辛之味矣”, 指出肾阳虚是引起便秘的原因, 治疗宜辛温药物以补肾通便。张秉成在《成方便读》中认为, 阳虚便秘为命火衰微、胃浊不降而致, 应以半夏和胃而通阴阳, 硫黄益火消阴、润肠通便, 然后胃与大肠皆得复其常。

在现代临床诊疗中, 黄彬^[2]认为肾阳虚衰, 阴寒凝结, 气不布津, 则形成便秘, 应用温肾缩尿法(益智仁、乌药、当归、桑螵蛸、山药、肉苁蓉、熟地黄各 10 g, 党参、菟丝子、肉苁蓉、熟地黄各 15 g, 山药 20 g, 兼脾阳虚者加白术 12 g, 兼气虚甚者加黄芪 20 g)治疗老年肾阳虚便秘, 总有效率为 95.5%。赵常国等^[5]应用加味济川煎治疗阳虚型便秘(肉苁蓉 20 g, 当归 15 g, 牛膝 10 g, 枳壳 10 g, 泽泻 15 g, 升麻 6 g, 党参 20 g, 白术 15 g, 火麻仁 20 g), 总有效率为 91.1%。阎勤认为老年习

基金项目:天津市中医药管理局中医、中西医结合科研专项(2015151)

第一作者:曹顺金, 女, 医学硕士, 研究方向:中医外科学

通讯作者:张自强, 男, 医学硕士, 主治医师, 研究方向:中医外科学, E-mail:zzqzjwscj@163.com

惯性便秘患者真阳亏损,阳虚则温煦无权,阴寒内生,导致阳气不运,肠道传导无力而成便秘,设立老年便秘汤(肉苁蓉 10 g,当归 10 g,怀牛膝 15 g,升麻 5 g,枳壳 10 g,泽泻 10 g,生地黄 20 g,麦冬 20 g,玄参 20 g,火麻仁 10 g,陈皮 6 g,郁李仁 10 g)治疗便秘,效果显著^[6]。宋光瑞应用补阳通便方[肉苁蓉 25 g,锁阳 20 g,核桃仁 20 g,当归 20 g,火麻仁 12 g,升麻 12 g,葛根 12 g,番泻叶(后下)9 g,炙甘草 6 g]治疗阳虚便秘,温肾益精以治其本,润肠通便治其标,总有效率为 100%^[7]。陈子洁等^[3]治疗阳虚津凝型老年功能性便秘者,治以补阳温里为本,行气润肠通便为标,补中有通,寓通于补,并应用辛温之附子、肉桂之类,疗效显著。朱勇^[8]用温阳通便颗粒(肉苁蓉 20 g,淫羊藿 20 g,肉桂 6 g,厚朴 15 g,茯苓 20 g,薤白 20 g,半夏 10 g,当归 30 g,葛根 20 g)治疗脾肾阳虚型便秘,其扶阳与通阳并用,补脾肾之阳为主,疏肝理肺为辅,佐以理气、活血、化湿,治疗效果确切。霍黎生等^[9]应用大黄附子汤治疗脾肾阳虚型慢传输型便秘,疗效确切。

2.2 中医外治法 中医外治通过温通经络、温肾补脾等温法、补法治疗阳虚型便秘,涉及到针灸、雷火灸、推拿、火罐、中药敷贴、穴位埋线、穴位注射等。阙茂棋等^[10]运用督脉灸法治疗“纯阴结”便秘,其在督脉大椎穴至腰俞穴范围内先铺生姜泥,再将纯艾绒铺于姜泥上,点燃艾绒,以铺灸部位皮肤呈均匀红晕色为最佳。其法集合了药物刺激、热疗、光疗等中医外治特色疗法为一体。艾叶辛温,祛寒温阳、通络理气;生姜中含有姜烯、姜醇、姜辣素等,可以渗透皮肤,扩张血管改善局部血液循环,两者共用急温其阳,散其阴寒,使“纯阴结”不攻其便而便自通。徐守臣^[11]应用雷火灸治疗阳虚便秘 39 例,总有效率为 90%。雷火灸方采用纯净细软的艾绒 125 g,沉香、木香、乳香、羌活、干姜、穿山甲各 9 g,共为细末,麝香少许,取穴:神阙、气海、关元、肾关,每穴灸 10~15 min,灸至皮肤潮红,小腹深部组织温热为佳。熊倩等^[12]采用切脉针灸术治疗脾肾阳虚型慢传输型便秘患者,主穴:胃五针(上脘、中脘、下脘、双梁门穴),补肾四针(三阴交、太溪、照海、复溜),有效率为 76.6%。胡娟娟等^[13]应用神阙穴贴敷治疗老年阳虚便秘,采用神阙穴穴位贴敷的方法:将大黄 30 g、冰片 2 g、白芥子 20 g、细辛 10 g、丁香 30 g、干姜 10 g 等中药研磨成粉,加麻油调成膏状,装入空心贴内,清洁皮肤后敷神阙穴,总有效率为 83.87%。张森等^[14]应用温针灸联合穴位敷贴法治疗阳虚便秘,针灸取穴:脾俞、肾俞、大肠俞、气海、关元、天枢、上巨虚、足三里,采用提插补法,得气后,针柄尾部放置艾条点燃;穴位敷贴取穴:选取神阙、天枢、气海;中药组成:厚朴粉、三棱、莪术,按 1:1:1 的比例研成粉末,加适量冰片、甘油拌匀,调制成直径约 2.0 cm、厚度约 0.5 cm 的药饼,敷贴相应穴位,用胶布固定,其总有效率为 93.3%。王剑等^[15]应用穴位埋线(取穴:天枢、大横、腹结、中脘、肾俞、大肠俞、足三里、上巨虚、丰隆埋线),配合中药治疗老年阳虚型便秘,有效率为 90.9%。汤

娜等^[16]采用艾柱灸及每天 2 次八段锦运动疗法,艾柱灸取穴:肾俞、气海、关元、神阙穴,总有效率为 83.87%。

3 小 结

中医药治疗在阳虚型便秘方面疗效确切,在本病的治疗上以温阳通便为原则,兼顾脾胃,以温下为法。选方以济川煎、大黄附子汤、厚朴温中汤等经方为基础加减,药物多使用肉苁蓉、附子、补骨脂、淫羊藿、当归、白术、火麻仁、桃仁、甘草等温补脾肾、润肠通便药物为主。外治法多选择神阙穴、肾俞、气海、关元为主,应用针灸、穴位贴敷等方法补益脾肾、疏理胃肠气机、温中散寒通便。《黄帝内经》云:“中热消瘴则便寒……胃中寒,则腹胀”,因此,从益阳温补脾肾的方法入手,进一步探讨治疗阳虚型便秘的作用机制和疗效前景广阔。

参考文献

- [1] 周仲瑛. 中医内科学[M]. 5 版. 北京:中国中医药出版社, 2003:266.
- [2] 黄彬. 温肾缩尿法治疗老年肾阳虚便秘[J]. 四川中医, 2000, 18(9):31.
- [3] 陈子洁,高红芳,李宣儒. 从“肾苦燥”论治老年功能性便秘初探[J]. 江苏中医药, 2017, 49(12):29.
- [4] 朱勇. 丁义江治疗脾肾阳虚型便秘的经验[J]. 江苏中医药, 2015, 47(9):17.
- [5] 赵常国,刘颖,石颖. 加味济川煎治疗阿片性便秘(阳虚型) 45 例临床观察[J]. 云南中医中药杂志, 2016, 37(5):29.
- [6] 王阔枫,张立庭. 阎勤治疗老年习惯性便秘经验介绍[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(21):92-93.
- [7] 杨锋,刘全林,巩跃生. 补阳通便方治疗阳虚型便秘的临床研究[J]. 中国肛肠病杂志 2016, 36(5):29-32.
- [8] 朱勇. 温阳通便颗粒治疗脾肾阳虚型便秘 30 例疗效观察[J]. 中医药导报, 2015, 21(21):56-58.
- [9] 霍黎生,臧亮,孙龙. 大黄附子汤对脾肾阳虚型慢传输型便秘大鼠排便功能的影响研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(2):128-130.
- [10] 阙茂棋,章浩军,李燕. 督脉灸治疗“纯阴结”便秘临证心得[J]. 中医外治杂志, 2016, 25(1):57-58.
- [11] 徐守臣. 雷火灸结合半硫丸治疗阳虚便秘 39 例[J]. 中医临床研究, 2015, 7(34):43-44.
- [12] 熊倩,周丽雅. 切脉针灸术联合中药治疗脾肾阳虚型慢传输型便秘[J]. 长春中医药大学学报, 2018, 34(4):712-714.
- [13] 胡娟娟,张媛媛,姜楠. 神阙穴贴敷治疗老年阳虚便秘 31 例[J]. 中医外治杂志, 2016, 25(5):34-35.
- [14] 张森,刘华生,高丽娟. 温针灸联合穴位敷贴治疗阳虚便秘的临床疗效研究[J]. 针灸临床杂志, 2015, 31(5):29-31.
- [15] 王剑,冷孟桐,陈俊余. 穴位埋线配合中药治疗老年阳虚型便秘随机对照研究[J]. 上海针灸杂志, 2018, 37(11):1250-1252.
- [16] 汤娜,金健,班颖崔. 八段锦联合艾柱灸治疗糖尿病患者阳虚型便秘疗效观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2016, 14(20):111-112.