

◆文献研究◆

中医治疗老年人慢传输型便秘概况

杨佳佳, 孙建华, 韩昌鹏

上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院肛肠科, 上海 200437

[关键词] 慢传输型便秘 (STC); 中医治疗; 老年人

[中图分类号] R574.62 [文献标识码] A [文章编号] 0256-7415 (2013) 12-0171-03

慢传输型便秘(Slow transit constipation, STC)属功能性便秘的一种类型,是一种以结肠功能障碍、肠内容物通过缓慢为特征的便秘。由于STC病因尚未完全明确,因此往往顽固难治,目前西医针对老年人STC多采用刺激性药物或外科手术等方式治疗,但效果并不理想,且不少患者因滥用泻剂而导致泻剂性肠病、结肠黑变病及电解质紊乱等^[1]。而传统中医通过口服中药、针刺、按摩等综合疗法取得了较好的临床效果,现对老年人STC的中医治疗方法做一综述。

1 病因病机

现代医学研究表明,STC的发病机理与肠神经系统、肠神经递质的变化、Cajal细胞及精神、心理因素等有关^[2]。中医学认为引起老年人便秘的病因有体质因素、饮食不当、情志失调、劳欲过度、病后体虚、感受外邪等因素。肺、脾、肾等脏腑功能衰减,阴阳气血亏虚是老年人STC的主要发病机制。气虚则大肠传导无力;血虚则津枯不能濡润肠道;真阴不足,则肠道失润,大便干结;真阳亏损,则不能蒸化津液,温润肠道。故老年人STC多属中医学虚秘的范畴。

2 治疗方法

2.1 中药治疗 中药治疗本病形式多样,以复方、单味药为主。大致采用补中益气法、益气滋阴法、益气行气法和温肾助阳法。

2.1.1 补中益气法 唐宗海说“大肠之所以能传道者,全赖于气”。宋铎等^[3]运用培土生金法,以“以补为通,以补治秘”为原则,化裁四君子汤加减(人参、白术、黄芪、陈皮、麻仁各10g,甘草15g),重点在于培补脾气,脾气盛则大肠恢复传导之职,大便运行通畅。邱新平等^[4]认为该病病位在大肠,涉及脾、肺、肾等脏,病机以虚为主。故应用益气润肠法根据辨证加减治疗老年便秘患者41例,方中重用白术健脾益气,配合党参、桃仁等滋阴润肠。治疗1周后,结果显示总有效率为92.7%。现代研究表明结肠组织中Cajal间质细胞(ICC)的数量及分布在STC的发病中起着一定的作用^[5]。孟萍等^[6]通过实验研究表明白术通过改善结肠ICC的形态及数量可以达到治疗STC的目的。

2.1.2 益气滋阴法 何德才^[7]认为老年人便秘多属气阴两虚,自拟益气养阴汤与麻仁软胶囊对照治疗老年STC患者60例,结果显示总有效率治疗组95%,对照组75%。介世杰等^[8]认为该病病因为气阴两虚,气虚则大肠传导无力,阴虚则大便干结,遵循“以补为通,以补治秘”的原则,自拟益气增液汤,方中重用黄芪、党参、白术补脾肺之气,臣以石斛、生地黄、玄参、麦冬等养阴润肠,软化大便,取得了较好的临床疗效。薛京花^[9]认为该病由老年人气血津液不足,脏腑功能减退引起,故治疗多采用补益气血津液的方法,以达润肠通便的目的。宾东华^[10]自拟益气滋阴汤

[收稿日期] 2013-06-19

[基金项目] 上海市市级医院适宜技术项目(编号:SHDC12012225);上海市第三批中医临床优势专科项目(编号:ZYSD-YL-YSZK008)

[作者简介] 杨佳佳(1987-),女,硕士,医师,主要从事肛肠疾病的临床研究。

[通讯作者] 孙建华, E-mail: drsunjianhua@hotmail.com.

(太子参、白术各 30g, 黄芪、玄参各 15g, 白芍、火麻仁各 20g, 枳壳、槟榔各 10g 等)治疗老年 STC 患者 30 例, 治疗 2 周, 总有效率达 93.3%。

2.1.3 益气行气法 陆琳等^[10]认为该病由脾肾亏虚, 气机阻滞, 燥热内结而导致, 故以补虚泻实为大法, 治疗以采用补益脾肾, 行气化热为原则。自拟益气行气润肠汤, 以党参、茯苓、黄芪、山药益气健脾为君, 臣以木香、沉香、厚朴等行气导滞, 佐以益智仁、桃仁润肠通便, 治疗老年 STC 患者 72 例, 总有效率为 91.7%, 疗效明显优于口服莫沙必利组。陈明仁^[11]认为老年人脾肾亏虚, 气滞是形成本病的关键因素, 故采用济川煎结合四逆散治疗老年便秘患者 38 例, 旨在温肾益精, 调畅气机, 并取得了理想的治疗效果。高峰^[12]运用“提壶揭盖”法自拟治疗气机郁滞型便秘 60 例, 结果显示此法针对气机郁滞型便秘的腹痛、腹胀症状有良好的治疗效果。

2.1.4 温肾助阳法 黄彬^[14]临证常见老年肾阳虚便秘患者, 临床表现除大便不畅外主要兼症为小便清长, 夜尿频, 腰膝酸软及怕冷等阳虚症状。从肾阳虚辨治选温肾助阳之缩泉丸加味(益智仁、台乌药、当归、桑螵蛸、山茱萸、党参等)治疗老年肾阳虚便秘患者 66 例, 并取得了良好的临床疗效。周峰等^[14]认为老年人便秘多由脾肾阳虚, 肠失温润而导致大肠传导失职。治疗重在温补脾肾, 润肠通便, 采用自拟方温肾健脾汤治疗老年 STC 患者 76 例, 总有效率为 92%。方中白术、黄芪补气健脾, 肉苁蓉、何首乌、锁阳温肾助阳, 厚朴、莱菔子理气, 全方补中亦通, 寓通于补, 疗效颇佳。

2.2 其他疗法 针灸、推拿是中医特色疗法, 以其简便、环保、无毒害作用而普遍应用于中医临床。丁署晴等^[15]通过研究针刺对便秘模型大鼠 PGP9.5 表达的影响, 证实针刺可以调节肠神经系统的神经节细胞功能, 提供了针对病因治疗 STC 的新途径。刘丽花^[16]将 117 例老年 STC 患者随机分为 2 组, 治疗组口服济川煎(生白术、肉苁蓉、牛膝、当归等)以益气温阳, 润肠通便, 配合腹部按摩法, 对照组晨起予番泻叶 30g 开水泡服代茶饮, 同时外用开塞露。治疗期间治疗组腹痛、腹胀、排便情况及便质的改变情况明显优于对照组, 2 组总有效率比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。彭泽深等^[17]自拟益气润肠汤(黄精、太子参、黄芪、何首乌、柏子仁等)加减辨证施治。

同时配合穴位按摩法, 以一指禅推法、指按法、指揉法、屈指点法等手法按摩天枢、腹结、中脘、气海、关元等穴, 每穴约 1min 治疗老年虚秘患者 31 例, 临床总有效率达 93.5%。方向军^[18]认为老年人脏腑功能减弱, 肠道传送无力, 故成便秘。治疗时不可妄用泻火通便之药, 而应该以润肠通便为主, 同时加以理气健脾之品。笔者采用针推配合中药, 针灸取穴天枢、支沟、上巨虚、足三里, 辨证加紧曲池、太冲、内庭等。推拿采用腹部按摩天枢、中脘、大横、关元等, 结合一指禅推背部两侧膀胱经穴。同时配合中药辨证加减施治, 取得了良好的疗效。刘晓辉^[19]采用电针灸刺激关元穴起补益中气作用, 刺激配穴大肠俞、支沟、天枢等以促进大肠传导功能, 结合中药汤剂治疗老年 STC 患者 32 例, 治疗 4 周后总有效率达 96.8%。

3 小结

笔者综述了目前中医治疗老年 STC 的不同报道, 通过辨证施治, 以益气补虚为主, 针对不同病因采用个体化治疗, 通过益气、滋阴、行气、助阳等治疗法则, 取得了较好的临床效果, 肯定了中医中药治疗老年 STC 的疗效。但其中也存在一些问题, 目前 STC 的辨证分型、疗效判定标准尚不统一, 同时对中医中药治疗老年人 STC 的研究还不够深入。如何将中医的辨证论治与现代医学的具体发病机制相结合, 使得中医药于现代科研手段的基础上取得更好的疗效, 进而中医治疗 STC 的应用走向国际化, 是目前国内学者应该考虑的问题。

[参考文献]

- [1] 拓西平, 周俊. 老年便秘 331 例服泻药与结肠黑变病关系的临床分析[J]. 实用老年医学, 2002, 16(4): 191.
- [2] 李乾元, 杨关根. 慢传输便秘发病机理的研究[J]. 光明中医, 2009, 24(12): 2394-2395.
- [3] 宋铎, 王永, 马兆哲, 等. 培土生金法治疗老年慢传输型便秘的临床观察[J]. 求医问药, 2012, 10(1): 83-84.
- [4] 邱新平, 刘运成. 益气润肠法治疗老年慢传输型便秘疗效观察[J]. 中医药临床, 2007, 19(4): 379-380.
- [5] 孟萍, 尹健康. 白术对慢传输型便秘大鼠结肠组织 Cajal 间质细胞的影响[J]. 中医研究, 2012, 25(9): 58-59.
- [6] 何德才. 益气养阴法治疗老年慢传输型便秘的临床观察[J]. 四川中医, 2010, 28(12): 78-79.
- [7] 介世杰, 贾彦超, 王治英. 增液行舟法治疗老年慢传输

- 型便秘 55 例[J]. 河南中医, 2011, 31(8): 877-878.
- [8] 薛京花. 益气润肠法治疗老年慢传输型便秘 61 例[J]. 光明中医, 2012, 27(5): 938-939.
- [9] 宾东华. 益气滋阴汤治疗老年慢传输型便秘的临床观察[J]. 中医药导报, 2011, 17(2): 31-33.
- [10] 陆琳, 刘艳, 张崑, 等. 益气行气润肠法治疗老年慢性传输型便秘的临床体会[J]. 光明中医, 2011, 26(4): 375-376.
- [11] 陈明仁. 老年慢传输型便秘中医治疗[J]. 吉林医学, 2012, 33(20): 4342-4343.
- [12] 高峰. 中药治疗结肠慢传输型(气机郁滞型)便秘 60 例临床观察[J]. 长春中医药大学学报, 2006, 22(2): 25.
- [13] 黄彬. 温肾缩尿法治疗老年肾阳虚便秘 66 例[J]. 四川中医, 2000, 18(9): 31.
- [14] 周峰, 张旗. 温肾缩尿法治疗老年肾阳虚便秘 66 例[J]. 浙江中西医结合杂志, 2010, 20(4): 223-224.
- [15] 丁曙晴, 丁义江, 季新涛, 等. 针刺对便秘模型大鼠 PGP9.5 表达的影响[J]. 世界华人消化杂志, 2009, 17(21): 2184-2187.
- [16] 刘丽花. 中医综合治疗老年性便秘疗效观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2009, 18(25): 3051-3052.
- [17] 彭泽深, 肖晓华. 中药加穴位按摩治疗老年人慢传输型功能性便秘疗效观察[J]. 中国民族民间医药, 2011(5): 69-70.
- [18] 方向军. 针推结合中药治疗老年便秘的疗效观察[J]. 浙江中医药大学学报, 2010, 34(4): 574-575.
- [19] 刘晓辉. 电针灸疗法联合中药治疗老年慢传输型便秘 32 例[J]. 世界中医药, 2010, 5(4): 260.

(编辑: 马力)

焦虑症中医药治疗进展

何思陈, 周道友

广州中医药大学第二临床医学院, 广东 广州 510120

[关键词] 焦虑症; 中医药; 治疗进展

[中图分类号] R749.7*2

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2013) 12-0173-03

焦虑症, 又称焦虑障碍, 是一种以没有明确客观对象和具体观念内容的提心吊胆和恐惧不安的心情, 常伴有显著的自主神经症状、肌肉紧张、运动性不安, 以广泛和持续性焦虑或反复发作的惊恐不安为主要特征的神经症性障碍, 包括广泛性焦虑(GAD)和惊恐障碍(PD)。现代医学认为本病与遗传因素、神经生物学因素和社会心理因素有关。临床实践中中医药治疗焦虑症具有良好疗效, 能够从患者的体质出发, 根据病情的变化及其证候特点, 运用整体观和辨证论治思想, 有针对性地进行个体化的治疗。现综述如下。

1 病名归属

根据发病原因和临床症状, 广泛性焦虑可归属于中医学郁证、不寐、百合病、卑慄病、怔忡、脏躁、灯笼病的范畴; 惊恐障碍可归属为惊悸范畴。

2 病因病机

《内经》对焦虑症的病因病机有了初步描述, 指出本病与惊、恐、思等情志因素密切相关; 汉代《伤寒杂病论》提出了“热入血室”、“百合病”、“脏躁证”、“奔豚气”等情志病变; 唐代孙思邈《千金要方》指出“凡远思强虑、忧患哀伤、喜乐过度、忿怒不解、汲汲所愿、戚戚所患皆伤人”; 宋代陈言《三

[收稿日期] 2013-06-22

[作者简介] 何思陈(1989-), 男, 在读硕士研究生, 研究方向: 中西医结合神经病学。

[通讯作者] 周道友, E-mail: zdy69@163.com。