

基于子午流注理论的气灸灸联合肠胃操 对老年精神分裂症伴便秘患者的干预效果*

钟艳¹ 罗君亭² 匡小龙³ 申璿^{3**}

(1. 赣州市第三人民医院预防保健科, 江西 赣州 341000; 2. 赣州市第三人民医院康复科, 江西 赣州 341000;
3. 赣州市第三人民医院心身医学科, 江西 赣州 341000)

摘要:目的 探究基于子午流注理论的气灸灸联合肠胃操对住院老年精神分裂症伴便秘患者的干预效果。方法 选择2021年1月—2022年6月赣州市第三人民医院收治的86例老年精神分裂症患者作为研究对象,以随机数字表法分为观察组和对照组,各43例。对照组采用肠胃操干预治疗,观察组采用气灸灸联合肠胃操干预治疗。观察两组便秘症状、精神状态、生活质量和临床疗效。结果 治疗后,观察组排便间隔时间和排便持续时间显著短于对照组,肠鸣音次数、Bristol大便性状量表(BSFS)评分、精神护理观察量表(NORS)评分显著高于对照组,便秘患者生存质量量表(PAC-QOL)评分则显著低于对照组($P < 0.05$)。观察组治疗总有效率为90.70%(39/43),高于对照组的76.74%(33/43)($P < 0.05$)。结论 基于子午流注理论的气灸灸联合肠胃操可有效改善住院老年精神分裂症患者的便秘症状、精神状态和生活质量,临床疗效佳。

关键词:精神分裂症;便秘;子午流注理论;气灸灸疗法;肠胃操疗法;中医外治法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.23.038

文章编号:1672-2779(2024)-23-0119-04

Intervention Effect of Qijiao Moxibustion Combined with Gastrointestinal Exercises on Constipation in Elderly Patients with Schizophrenia Based on Midnight Noon Ebb Flow Theory

ZHONG Yan¹, LUO Juntong², KUANG Xiaolong³, SHEN Ying^{3**}

(1. Department of Prevention and Health Care, Ganzhou Third People's Hospital, Jiangxi Province, Ganzhou 341000, China;

2. Department of Rehabilitation, Ganzhou Third People's Hospital, Jiangxi Province, Ganzhou 341000, China;

3. Department of Psychosomatic Medicine, Ganzhou Third People's Hospital, Jiangxi Province, Ganzhou 341000, China)

Abstract: Objective To explore the effect of Qijiao moxibustion combined with gastrointestinal exercises on the treatment of constipation in hospitalized elderly patients with schizophrenia based on the midnight noon ebb flow theory. **Methods** A total of 86 elderly patients with schizophrenia admitted to Ganzhou Third People's Hospital from January 2021 to June 2022 were selected and divided into observation group and control group by random number table method, with 44 cases in each group. The control group was treated with gastrointestinal exercises, and the observation group was treated with Qijiao moxibustion combined with gastrointestinal exercises. The differences of constipation related indexes, mental state, quality of life and clinical efficacy between the two groups were observed. **Results** After treatment, bowel interval time and duration of defecation in the observation group were significantly shorter than those in the control group, intestinal singing frequency, Bristol Stool Form Scale (BSFS) score and Mental Nursing Observation Scale (NORS) score were significantly higher than those in the control group, and Patient Assessment of Constipation Quality of Life scale (PAC-QOL) score was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate of the observation group was 90.70% (39/43), which was higher than that of the control group (76.74%, 33/43)($P < 0.05$). **Conclusion** Qijiao moxibustion combined with gastrointestinal exercise based on the midnight noon ebb flow theory can effectively improve the symptoms of constipation, mental state and quality of life in hospitalized elderly patients with schizophrenia, and has effectively clinical intervention.

Keywords: schizophrenia; constipation; midnight noon ebb flow theory; Qijiao moxibustion; gastrointestinal exercises; external therapy of traditional Chinese medicine

精神分裂症是一种以情感、思维和行为障碍为主要表现的精神疾病,具有复发率高、治疗难度较大的特点,住院是其目前主要的治疗方式^[1]。由于自身内部脏器功能下降,老年人的便秘发生率本身就高于其他年龄人群^[2]。而老年精神分裂症患者又需要长期口服抗精神

病药物,此类药物多具有抗胆碱能神经作用,可抑制胃酸等分泌,不利于胃肠道平滑肌的活动,更易导致药源性便秘发生^[3]。研究^[4]指出,有30%~69%的住院精神分裂症患者会发生便秘症状。

肠胃操可增加患者胃肠肌肉收缩力,为排便提供了有效腹压,且一定程度上可激动中枢神经系统,促进患者持续保持紧张刺激性和神经自律性,加速了胃肠道的

* 基金项目:江西省赣州市科技局指导性项目【No. GZ2023ZSF248】

**通信作者:linyao1234321@163.com

表1 两组老年精神分裂症伴便秘患者治疗前后排便情况比较

($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肠鸣音次数/(次/min)		排便间隔时间/h		排便持续时间/min	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	43	2.02±0.47	3.85±0.73	46.77±5.23	32.49±4.85	11.04±1.63	7.50±1.24
观察组	43	1.98±0.45	4.31±0.80	47.20±5.36	23.17±4.72	10.96±1.57	5.01±0.98
<i>t</i> 值		0.534	3.625	0.641	8.219	0.474	4.672
<i>P</i> 值		0.819	0.033	0.728	0.001	0.662	0.013

蠕动^[5]。气交灸疗法为中医传统经络腧穴理论指导下的一种热敏灸疗法,通过刺激对应穴位,将经气运输至患处,并发挥补气、活血、温阳、扶正等作用^[6]。子午流注理论认为,脏腑、经络都有其特有的时间规律。目前,国内尚未见有将气交灸用于治疗精神分裂症伴便秘的研究报道。基于此,本文探究基于子午流注理论的气交灸联合肠胃操,对老年精神分裂症伴便秘患者的干预效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2021年1月—2022年6月赣州市第三人民医院收治的86例老年精神分裂症患者,采用随机数字表法分观察组和对照组,各43例。对照组男25例,女18例;平均年龄(68.94±5.35)岁;平均精神分裂症病程(2.95±0.46)年;平均便秘病程(13.98±3.20)个月。观察组男26例,女17例;平均年龄(69.08±5.40)岁;平均精神分裂症病程(3.03±0.51)年;平均便秘病程(14.11±3.32)个月。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究方案经伦理学委员会批准。

1.2 入选标准 纳入标准:年龄≥60岁;接受抗精神分裂症的药物治疗;自愿参加本研究并签署知情同意书。排除标准:接受抗精神病药物治疗前,已存在便秘症状;研究期间自服泻药等,干扰本研究结果;合并严重心、肝、肾和造血系统疾病;合并严重躯体疾病、有运动障碍。

1.3 干预方法 两组均接受常规干预治疗,即开展心理疏导,纠正患者不良情绪;指导科学饮食,食物应富含膳食纤维,水果蔬菜搭配合理,减少辛辣和易胀气食物的摄入,注意保证每日饮水量;避免久坐和久卧,制定与患者相适应的运动锻炼计划。

1.3.1 对照组 采用基于子午流注理论的肠胃操干预。依据子午流注理论,分别选取与胃、大肠和小肠经相对应的时间5:00—9:00和13:00—15:00进行肠胃操锻炼。通过现场示范肠胃操和播放前期录制好的肠胃操视频的方式,帮助患者掌握训练方法。肠胃操具体方法:患者取自然站位,双手自然下垂,双脚站立同肩宽,双手掌合拢叠放于肚脐,沿顺时针按摩腹部;分别交替抬起左腿和右腿,使大腿呈水平并与身体垂直;恢复自然站位,双手撑腰,大拇指一侧朝后,沿顺时针屈身扭腰作画圈

动作;恢复自然站位,双手掌再次合拢叠放于腹部,先后选择天枢、中脘和神阙3个穴位,进行顺时针按压,每穴按压100次。以上动作为1组,每组训练10 min。上述2个时间段各训练3组,连续训练4周。

1.3.2 观察组 在对照组基础上,加用气交灸。具体方法:依据子午流注理论,择时9:00—11:00,同样选择肠胃操时所取的天枢、中脘和神阙3个穴位,抹上桐油,燃艾绒(南阳百草堂天然艾草有限公司)于直径15 cm的陶瓷碗底,后倒扣于肚脐上,用毛巾包裹肚脐周围。每次3~5壮,每日1次;7 d为1个疗程,共治疗4周。

1.4 观察指标 (1)排便情况:记录两组治疗前后的肠鸣音次数、排便间隔时间和排便持续时间。(2)便秘严重程度:采用Bristol大便性状量表(Bristol Stool Form Scale, BSFS)^[7]评价患者治疗前后的便秘严重程度,1~2分为有便秘、3~4为便形正常、5~7分为有腹泻。(3)精神状态:采用精神护理观察量表(Mental Nursing Observation Scale, NORS)评价患者治疗前后的精神状态,分数越高表示精神状态越佳^[8]。(4)生活质量:采用便秘患者生存质量量表(Patient Assessment of Constipation Quality of Life scale, PAC-QOL)^[9]评估患者治疗前后的生存质量,包括生理、心理、担忧和满意度4个方面,共28个条目,每个条目0~4分,总分0~112分,得分越低表示生活质量越高。(5)临床疗效:评定标准:痊愈:1~2 d排便1次,便软且润,排便通畅;显效:2~3 d排便1次,便质稍润,排便较通畅;有效:排便间隔时间缩短明显,便质有所改善,排便欠通畅;无效:排便频率和便质均无改善。总有效率=痊愈率+显效率+有效率。

1.5 统计学方法 采用SPSS 24.0软件完成统计分析,计数资料以率(%)表示,行 χ^2 检验;计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,行*t*检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 排便情况 治疗后,观察组排便间隔时间和排便持续时间均显著短于对照组,肠鸣音次数则显著多于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

2.2 便秘严重程度及精神状态 治疗后,观察组患者BSFS、NORS评分均明显高于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表2。

表2 两组老年精神分裂症伴便秘患者治疗前后BSFS、NORS评分比较

($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	BSFS评分		NORS评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	43	2.04±0.56	2.10±0.61	100.42±22.05	110.28±24.16
观察组	43	1.99±0.47	2.47±0.72	100.31±21.84	122.34±25.24
t值		0.163	3.012	0.037	3.519
P值		0.905	0.043	0.858	0.024

表3 两组老年精神分裂症伴便秘患者治疗前后PAC-QOL评分比较

($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理		心理		担忧		满意度	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	43	7.32±1.15	3.96±0.89	17.95±2.74	13.72±1.54	24.68±3.47	15.44±3.19	12.19±2.47	4.38±2.06
观察组	43	7.40±1.21	3.27±0.54	18.13±2.80	12.03±1.62	24.81±3.25	13.03±2.28	12.03±2.54	3.55±1.95
t值		0.825	3.691	1.263	2.115	1.863	3.538	0.471	2.819
P值		0.419	0	0.175	0.032	0.372	0.016	0.602	0.001

表4 两组老年精神分裂症伴便秘患者便秘治疗有效率比较

[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
对照组	43	2(4.65)	19(44.19)	12(27.91)	10(23.26)	33(76.74)
观察组	43	5(11.63)	21(48.84)	13(30.23)	4(9.30)	39(90.70)
χ^2 值						12.054
P值						0

2.3 生活质量 治疗后, 观察组各项PAC-QOL评分均显著低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

2.4 临床疗效 观察组的治疗总有效率为90.70% (39/43), 高于对照组的76.74% (33/43), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表4。

3 讨论

精神分裂症是一种幻听、幻觉合并认知功能障碍的精神类疾病, 其患者住院期间受活动量和饮食结构改变的影响, 便秘发生率极高。而便秘不仅会进一步加重患者原有的精神疾病, 还会致使其出现肠梗阻、胃肠功能紊乱等症状, 严重者甚至诱发心脑血管疾病和猝死^[10]。西医治疗老年精神分裂症伴便秘患者, 以应用各类泻剂、促胃肠动力药等缓解症状为主, 易产生不良反应, 且一旦停药复发率较高。传统中医药在便秘的治疗方面被证实具有效果好、不良反应少的优势, 已被广泛应用于各类原因所致的便秘中。此外, 结合中医穴位的便秘防治操也被证实可有效缓解患者的便秘症状^[11]。

子午流注为中医时辰医学的一种重要理论, 是以“天人合一”的理念探索人与自然之间的生命活动周期及规律性的理论^[12]。气交灸的最早记载见于《黄帝内经》, 是一种以天枢为人气之中心、以艾绒为燃料, 选择相应穴位, 以补气行气、调节阴阳的新型中医艾灸疗法^[13]。本研究结果显示, 应用基于子午流注理论的气

交灸联合肠胃操干预, 较单纯肠胃操干预的临床疗效更佳($P < 0.05$)。熊丽娟等^[6]的研究也证实, 气交灸可改善骨质疏松性椎体压缩性骨折患者的便秘症状, 说明其治疗便秘具有显著效果。同时, 本研究中观察组的排便间隔时间、排便持续时间均短于对照组, 肠鸣音次数显著多于对照组($P < 0.05$), 说明气交灸可加速缓解患者的便秘症状, 促进其胃肠功能的恢复。另外, 观察组BSFS、NORS评分均高于对照组, PAC-QOL评分低于对照组, 进一步表明气交灸通过改善大便性状, 促进了患者精神状态的恢复, 从而提升其生活质量。

综上所述, 在子午流注理论指导下, 对老年精神分裂症伴便秘患者采用气交灸联合肠胃操干预治疗, 可有效改善其便秘症状, 帮助提升其精神状态和生活质量, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 岳建华. 情绪释放疗法对精神分裂症患者自我感受负担、心理状态及生活质量的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2021, 29(4): 499-504.
- [2] 史勇, 董岩. 老年慢性便秘临床治疗研究进展[J]. 中国老年学杂志, 2022, 42(23): 5897-5903.
- [3] 杨海霞, 杨志磊, 江文庆, 等. 耳穴埋豆对长期住院老年精神分裂症患者便秘的疗效[J]. 中国健康心理学杂志, 2020, 28(9): 1317-1319.
- [4] 顾红亚. 预见性护理干预对精神分裂症患者便秘的影响[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(24): 3420-3421.

- [5] 宁红秀,史晓思,熊洁,等. 肠道保健操对功能性便秘患者的干预效果[J]. 护理实践与研究,2021,18(7):1068-1070.
- [6] 熊丽娟,赵文娟,陈南萍,等. 气灸联合耳穴压豆对骨质疏松性椎体压缩性骨折腹胀便秘的护理效果[J]. 中国医学创新,2022,19(17):107-110.
- [7] LEWIS S J, HEATON K W. Stool form scale as a useful guide to intestinal transit time[J]. Scand J Gastroenterol,1997,32(9):920-924.
- [8] 李胤,辛美玲. 芪蓉润肠口服液对精神分裂症伴便秘患者的临床疗效研究[J]. 国际精神病学杂志,2022,49(3):455-457.
- [9] 王晓娟,董新寨. 穴位按摩联合艾灸对改善脑卒中急性期病人便秘的疗效[J]. 护理研究,2022,36(17):3171-3174.
- [10] 樊文彬,蓝海波,谢彦鹏,等. 慢性便秘与精神心理障碍的相关性研究[J]. 中国全科医学,2019,22(34):4272-4276.
- [11] 许晨艳,朱龙美,许秋靓. 便秘操结合规范化饮食指导对住院精神分裂症伴便秘患者的干预效果[J]. 临床与病理杂志,2021,41(1):127-132.
- [12] 裴颖皓,何淑寅,周江,等. “子午流注”理论指导下的营养支持方案用于慢重症患者的临床观察[J]. 中华中医药杂志,2021,36(11):6908-6912.
- [13] 黄小丽,张静,罗亚晶,等. 基于脑-肠轴探讨气灸联合基础护理治疗中风后气机郁滞型便秘的临床疗效[J]. 按摩与康复医学,2022,13(23):42-46.
- (本文责编:王蕊 本文校对:李卫红 收稿日期:2023-02-15)

吴氏手法联合J型针刀治疗颈性眩晕临床观察*

何志芳 胡思彦 彭天忠

(南昌市洪都中医院康复医学科,江西 南昌 330000)

摘要:目的 探讨采用吴氏手法联合J型针刀治疗颈性眩晕的效果及对椎动脉血流动力学的影响。方法 抽取南昌市洪都中医院2021年5月—2022年5月收治的颈性眩晕患者60例作为研究对象,使用随机数字表法分为对照组和观察组,每组30例。对照组采用常规西医治疗,观察组采用常规西医+J型针刀+吴氏手法治疗,对比两组临床效果及治疗前后椎动脉血流动力学指标、眩晕严重程度和生活质量。结果 观察组临床总有效率为93.33%(28/30),高于对照组的73.33%(22/30)($P<0.05$)。治疗后,观察组双侧椎动脉舒张末期血流速度(Vd)、收缩峰期血流速度(Vp)及平均血流速度(Vm)均高于对照组,眩晕评定量表(DARS)、眩晕残障程度评定量表(DHI)评分均低于对照组($P<0.05$)。结论 颈性眩晕患者采用吴氏手法联合J型针刀治疗效果较显著,不仅能有效改善其椎动脉血流动力学情况,还能减轻眩晕程度、提高生活质量,临床可进一步推广应用。

关键词:颈性眩晕;吴氏手法疗法;J型针刀疗法;中医外治法

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2024.23.039

文章编号:1672-2779(2024)-23-0122-03

Wu's Manipulation Combined with J-type Acupotomy in the Treatment of Cervical Vertigo

HE Zhifang, HU Siyan, PENG Tianzhong

(Department of Rehabilitation Medicine, Hongdu Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Province, Nanchang 330000, China)

Abstract: **Objective** To investigate the therapeutic effect of Wu's manipulation combined with J-type acupotomy on cervical vertigo patients and the effect on vertebral artery hemodynamics. **Methods** A total of 60 patients with cervical vertigo admitted to Hongdu Hospital of Traditional Chinese Medicine from May 2021 to May 2022 were selected as the research objects of this study, and were divided into control group and observation group by random number table method, with 30 cases in each group. The treatment methods used in the control group and the observation group were conventional Western medicine treatment, conventional Western medicine treatment combined with J-type acupotomy treatment and Wu's manipulation treatment. The total clinical response rate, vertebral arterial hemodynamics, vertigo severity and quality of life were compared between the two groups. **Results** The total effective rate of the observation group was 93.33% (28/30), which was higher than that of control group (73.33%, 22/30) ($P<0.05$). After treatment, the end-diastolic blood flow velocity (Vd), peak systolic blood flow velocity (Vp) and average blood flow velocity (Vm) of bilateral vertebral arteries in the observation group were higher than those in the control group, and the scores of DARS and DHI were lower than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of Wu's manipulation combined with J-type acupotomy on cervical vertigo patients is significant. It can not only effectively improve the blood flow dynamics of vertebral artery, but also reduce the degree of vertigo and improve the quality of life of cervical vertigo patients, which can be further popularized in clinic.

Keywords: cervical vertigo; Wu's manipulation; J-type acupotomy; external therapy of traditional Chinese medicine

颈性眩晕主要指颈部病变引发椎动脉供血不足导致的眩晕症,常见症状有恶心呕吐、视物旋转等。近年来,

颈性眩晕的发病率呈不断上升趋势,已经成为严重影响人们生活质量的疾病之一。目前西医主要通过松弛肌肉、改善微循环等药物缓解本病的症状,但长期稳定性欠佳,部分患者容易形成药物依赖性和耐受性,预后并不理想。

* 基金项目:江西省卫生健康委科技计划课题[No. 202311318]