

针灸治疗功能性消化不良的循证治疗方案研究

唐雨兰,刘迈兰,杨茜芸,郁洁,李南,罗坚

(湖南中医药大学,湖南长沙,410208)

[摘要] 目的:结合现代文献的针灸治疗功能性消化不良方案评估,完善具有证据推荐强度的针灸治疗方案,便于临床医师在临证治疗时有据可循。方法:采用回顾性临床文献研究方式,检索中文数据库1996~2016年(中国生物医学光盘数据库、中国知网、维普期刊数据库和万方数据库)中公开发表的针灸治疗功能性消化不良的临床研究文献,应用文献计量学研究方法进行归纳。结果:针灸治疗功能性消化不良选取膻穴以足太阳膀胱经和足阳明胃经最多;排名前3位使用频率最高的腧穴是:足三里、天枢、公孙;特定穴选取以下合穴、合穴及背俞穴最佳。结论:针灸治疗功能性消化不良的良好疗效与循经取穴及相关经络特定穴的使用有密切关系。

[关键词] 功能性消化不良;针灸疗法;膻穴;文献研究

[中图分类号] R259.744 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.067

功能性消化不良(Functional Dyspepsia, FD)是临床常见的众多功能性胃肠疾病之一^[1],常见的症状包括上腹痛、餐后饱胀、早饱感、上腹胀气、上腹灼烧感、恶心、呕吐、嗝气等,罗马Ⅲ标准将其分为餐后不适综合征(PDS)和上腹痛综合征(EPS)^[2]。FD属于中医学“痞满”“胃脘痛”范畴。从1990年到2013年9月,检索中国知网数据库,总共有464篇针灸治疗FD的临床研究报道,其中多项随机对照临床研究均表明针灸疗效优于安慰剂、促胃肠动力药,针灸治疗FD疗效确切。然而FD的针灸治疗方案多种多样,包括俞募配穴法、合募配穴法、疏肝理脾法、疏肝和胃

法、安神和胃法、针刺加灸法等。诸多的临床经验与临床报道,一方面开阔了临床施治的辨证思维,丰富了可选择的治疗方案,另一方面也加重了临床医师的负担,甚至临床医师在面对如此多的信息,显得无所适从、力不从心。本次研究通过查阅1996~2016年中国知网CNKI有关文献可见,针灸在治疗本病时,方法多样,有效性也不言而喻,但缺乏全面的规范整理,临床治疗方案也无法做到有理有据。据此,本文根据文献计量学的研究方法,梳理近20年间有关针灸治疗FD的文献,寻求最有效的治疗方案,为临床提供依据。

- [5] 中华医学会精神科分会. 中国精神障碍分类与诊断标准(3版)[S]. 济南:山东科学技术出版社,2001:87-88,145-146.
- [6] 张采真. 醒脑开窍针刺法治疗中风后抑郁症45例疗效观察[J]. 新中医,2004(8):50-51.
- [7] 陈心智,王健,王静慧,等. 电针健脑安神法治疗中风后抑郁临床研究[J]. 辽宁中医杂志,2005(5):464-465.
- [8] 何希俊,赖新生,谭吉林,等. 通督醒脑针刺法治疗脑卒中后抑郁118例疗效观察[J]. 新中医,2006(8):60-61.
- [9] 刘素坤,赵秀敏,席志梅. 卒中后抑郁发生率及针灸治疗[J]. 中国针灸,2006(7):472-474.
- [10] 江丰,李常度,孟晓丹,等. 针刺五志穴治疗中风后抑郁症的临床疗效观察[J]. 针灸临床杂志,2006(12):25-26.
- [11] 楚云杰,王成元,张宏. 针刺治疗脑卒中后抑郁症72例临床观察[J]. 中国老年学杂志,2007(17):1720-1721.
- [12] 姜立言,康健. 调经理海解郁安神针法治疗卒中后抑郁的临床观察[J]. 辽宁中医杂志,2007(3):346-347.
- [13] 李国俊. 针灸治疗中风后抑郁症的临床研究[D]. 哈尔滨:黑龙江中医药大学,2007.
- [14] 周志明. 电针治疗与药物治疗脑卒中后抑郁的对照研究[J]. 中国医药导报,2007(16):23,128.

- [15] 张晓彤. 醒脑开窍法针刺治疗脑卒中后抑郁症60例[J]. 陕西中医,2008(6):710-711.
- [16] 吴家萍. 针刺辨证治疗中风后抑郁症150例临床观察[J]. 针刺研究,2010(4):303-306.
- [17] 李鸿杰,钟宝亮,范银萍,等. 针刺治疗脑卒中后抑郁:随机对照研究[J]. 中国针灸,2011(1):3-6.
- [18] 丁明桥,雷慧敏,何玲,等. 头皮电针配合开四关治疗中风后抑郁症疗效观察[J]. 上海针灸杂志,2011(10):661-662.
- [19] 彭慧渊,叶家盛,何希俊,等. 电针与氟西汀胶囊治疗脑卒中后抑郁症临床随机对照研究[J]. 吉林中医药,2011(10):990-992.
- [20] 孙远征,贾淑亚. 于氏头穴丛刺治疗中风后抑郁临床观察[J]. 上海针灸杂志,2012(8):564-565.
- [21] 刘涛,陈晓鸥,韩景献. 益气调血、扶本培元针法治疗中风后抑郁30例[J]. 陕西中医,2013(1):68-70.
- [22] 孙培养,储浩然,李佩芳,等. 通督调神针法治疗脑卒中后抑郁:随机对照研究[J]. 中国针灸,2013(1):3-7.
- [23] 张德斌. 针刺治疗中风后抑郁症的临床研究[J]. 陕西中医,2014(3):355.

(收稿日期:2017-12-08)

基金项目:湖南省教育厅科研项目(编号:16C1232)

第一作者:唐雨兰,女,讲师,研究方向:针灸治疗胃肠疾病

通讯作者:刘迈兰,女,副教授,研究方向:针灸的临床研究设计与针灸效应的神经影像学机制研究,E-mail:mailan_l@163.com

1 资料与方法

1.1 研究对象及文献来源 制定检索策略,在英文数据库(Pubmed,EMbase,Cochrane library 和 EBM)与中文数据库(中国生物医学光盘数据库,中国知网,维普期刊数据库和万方数据库)中全面收集针灸治疗 FD 的临床研究文献。将搜集到的文献按照临床研究设计分为随机对照研究、非随机对照研究、队列研究、系列病例报道、个案报道与经验总结,进行分类整理。同时,搜集关于针灸治疗 FD 的近现代名老中医经验文献与著作,收集经典的针灸医籍文献。研究采集的古代文献资料以《中国针灸文献提要》为基础,以《中国医籍大辞典》《中国针灸荟萃·现存针灸医籍卷》《中华大典·针灸分部》引用书目表,收录从先秦至清末(1996 年)中国医家(朝鲜和日本医家所著的书不在收集范围之内)所著的针灸专著与综合性医籍。将检索到的文献与著作,按照名称、作者、朝代、针灸治疗方案等内容,用计算机软件 ACESS 进行资料的提取和初步整理分析。

1.2 研究方法 (1)纳入标准。①FD 诊断明确;②选取主要腧穴范围在十四经穴及经外奇穴,针刺、灸法、电针、穴位注射等单独运用或结合其他疗法治疗 FD。(2)排除标准。①重复发表的文献,保留发表年限最近的 1 篇,其他排除;②同一项长期临床研究中的不同时期分阶段报道,保留最终发表文献或最近发表文献 1 篇,其他排除。在循证医学系统评价方法指导下制定检索策略,并对检索结果进行梳理,最终纳入合格文献。

2 研究结果

2.1 一般资料 合格文献共计纳入 32 篇;中文文献纳入 24 篇,英文文献纳入 6 篇;RCT 文献纳入 4 篇,CCT 文献纳入 25 篇。同一研究方案且排除相同作者的文献 5 篇,重复发表排除同一作者的文献 2 篇,最终共获得 RCT/CCT 文献 24 篇;其中中文文献 20 篇,英文文献 2 篇;RCT 文献 2 篇,CCT 文献 20 篇;针灸治疗方法中针刺 14 篇、针灸 3 篇、针刺结合其他疗法 5 篇。

2.2 经穴应用分析 针灸治疗 FD 涉及的经穴广泛,根据本次检索文献统计共涉及 11 条经脉,未选用的经脉有肾经、小肠经和肝经。综合分析,选用腧穴最多的经脉依次是:胃经 9 个→膀胱经 7 个→任脉 6 个→脾经 4 个→大肠经 2 个→三焦经、心包经、肺经、心经、胆经、督脉各 1 个。(见表 1)

2.3 经穴使用分析 针灸治疗 FD 的处方选穴灵活多变,根据本次文献搜索统计,针灸处方中共涉及 34 个经穴,腧穴选取频次最高,排名前 5 的腧穴依次是:足三里 88 次→天枢 42 次→公孙 22 次→梁丘 20 次→三阴交 18 次。(见表 1)

2.4 经穴特性分析 针灸治疗 FD 涉及的经穴特性多种多样,涉及有合穴、下合穴、络穴、募穴及背俞穴等,种类繁多,排名前 3 的腧穴特性且使用频次较多的依次是:下合穴→背俞穴→合穴。(见表 1)

表 1 针灸治疗 FD 经穴使用频次

腧穴归经及特性	腧穴名称及使用频次
足阳明胃经:下合穴 4 个、郄穴 1 个、募穴 1 个、井穴 1 个	足三里 88 次,天枢 42 次,梁丘 20 次,内庭 10 次,梁门 10 次,丰隆 9 次,上巨虚 5 次,下巨虚 4 次,厉兑 2 次
足太阳膀胱经:背俞穴 7 个	胃俞 9 次,脾俞 8 次,膈俞 7 次,肝俞 7 次,大肠俞 5 次,三焦俞 5 次,心俞 2 次
任脉:募穴 1 个	中脘 11 次,建里 9 次,神阙 9 次,水分 6 次,气海 5 次,关元 3 次
足太阴脾经:合穴 1 个、八脉交会穴 1 个、募穴 1 个	公孙 22 次,三阴交 18 次,章门 15 次,阴陵泉 12 次
手阳明大肠经:合穴 1 个、原穴 1 个	曲池 12 次,合谷 10 次
手少阳三焦经:络穴 1 个	支沟 6 次
手厥阴心包经:络穴 1 个	内关 3 次
手太阴肺经:络穴 1 个	列缺 2 次
手少阴心经:募穴 1 个	少府 1 次
足少阳胆经:合穴 1 个	阳陵泉 2 次
督脉	百会 3 次

3 讨论

通过此研究发现,目前临床最有效的针灸治疗 FD 方案,选取腧穴以足太阳膀胱经和足阳明胃经最多;排名前 3 位使用频率最高的腧穴是:足三里、天枢、公孙;特定穴选取以下合穴、合穴及背俞穴最佳,总结针灸治疗 FD 的良好疗效与循经取穴及相关经络特定穴的使用有密切关系。搜索近年的相关研究文献,都有具体体现。

周芝根等^[3]对 FD 文献研究方案中得出,针灸治疗方案中选穴大部是以足三里穴、中脘穴使用频次最高;选用经脉以胃经、任脉、膀胱经为主,与此次研究结果不谋而合。金磊等^[4]将 72 例 FD 患者随机分为治疗组和对照组,每组各 36 例,治疗组主要取中脘、天枢、内关、足三里等穴,对照组常规西药治疗,2 个疗程后治疗组疗效指数改善明显优于对照组($P<0.01$),结果显示,针刺治疗 FD 的疗效优于常规西药治疗,能够显著改善患者的胃肠道功能,提高患者的生活质量。王景杰等^[5]的研究显示,FD 患者针刺足三里,胃电的波幅、频率和胃排空的时间及胃窦收缩频率均产生了飞跃性的变化,胃肠功能明显改善。张煜新等^[6]采用整脊疗法治疗功能性消化不良 30 例,阳性反应点主要集中在足三里、内关、公孙等腧穴,施以弹拨、推按等手法,观察发现治疗后患者胃动素、胃泌素水平改善显著。王磊等^[7]提倡经络辨证,以近端取穴、循经取穴并充分运用特定穴的特殊治疗作用,从十二经脉和奇经八脉 2 个方面论述 FD 取穴以脾经、胃经、任脉、肝经为主。马朝阳等^[8]采用电针辨证针刺治疗 FD,以中脘、足三里、天枢为主穴,并结合辨证取穴,以治疗前及治疗后 1 个月随访评价证候总分、健康相关生活质量评分(SF-36)和尼平消化不良指数(NDI)3 项作对照,患者治疗后 3 项指标均改善显著。方正清^[9]研究发现针刺梁门、足三里等穴位对于治疗胃痛及刺激胃肠道活

针刺治疗小儿肌性斜颈临床疗效的 Meta 分析

谭志高¹, 覃佐爱², 章薇¹

(1. 湖南中医药大学第一附属医院, 湖南 长沙, 410007;

2. 湖南中医药大学第二附属医院, 湖南 长沙, 410005)

[摘要] 目的: 采用 Meta 分析评价针灸治疗小儿肌性斜颈的临床疗效。方法: 计算机检索 PubMed、Cochrane 图书馆、中国知网、维普数据库、Wanfang 数据库等, 时间从建库(刊)到 2017 年 6 月。收集针灸对比阳性干预措施治疗小儿肌性斜颈的临床随机或半随机对照试验(RCT 或 qRCT)。评价纳入研究的质量, 以 Revman 5.2.11 软件进行 Meta 分析。结果: 研究纳入 7 篇文献, 共 688 例患者。7 项研究中对对照组均进行推拿治疗, 研究结果具有一致性, 采用固定效应模型进行 Meta 分析。结果显示, 综合效应量为 7.02, 95% 可信范围 CI 为 4.72 ~ 10.43, $P < 0.00001$, 差异有统计学意义。结论: 漏斗图显示, 受试者的分布是对称的, 表明受发表偏倚影响的可能性较小。敏感性分析提示需要 233 例阴性研究结果才能使本研究结果反转, 可以认为发表偏倚对本研究结果的影响不大。提示针刺治疗小儿肌性斜颈在总体疗效方面显示出较推拿更优的倾向。

[关键词] 小儿肌性斜颈; 针刺疗法; 循证医学; Meta 分析

[中图分类号] R274.921.2 **[文献标识码]** A **DOI:** 10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2018.09.068

小儿肌性斜颈俗称“歪脖子”, 患儿症状表现为脸部朝向健侧而头部同时歪向患侧, 又称为先天性肌性斜颈(Congenital Muscular Torticollis, CMT)^[1]。CMT 与马蹄足、先天性髋关节脱位为小儿骨科三大先天性畸形疾病^[2], 其发病率在 0.3% ~ 1.9% 之间^[3-4]。如果不进行及时合理的治疗, 会导致患者头颈面部甚至脊柱胸廓的畸形发育等严重后果, 不仅影响患儿生长发育及外在的美观, 对患儿心理、智力、学习和生活都将产生重大不利影响。对 CMT 的治疗除

了手术, 主要采取保守治疗, 如针灸、推拿、手法、康复、理疗、中药等。本研究从循证医学角度, 采用 Meta 分析方法客观评价针刺治疗 CMT 的临床疗效。

1 资料与方法

1.1 纳入和排除标准

1.1.1 纳入标准 (1) 研究类型: RCT 或者 qRCT。(2) 观察对象: 先天性肌性斜颈患儿。(3) 干预: 针刺比较阳性干预或空白对照。对针灸、推拿手法、选穴的类型不做区分。

动疗效显著。同时也有相关研究表明, 针刺可以促进 FD 患者胃排空, 缓解临床症状, 大大提高了 FD 患者的生活质量^[10]。

综上所述, 针灸治疗 FD, 无论从经脉还是穴位入手, 都能做到有据可循, 但是目前依然缺乏多中心、大样本的临床研究, 样本量小的研究不能体现最真实的临床研究成果, 也容易因样本量小而导致假阴性、假阳性的结果产生。同时, 在采用当代科学技术严谨评估现代文献中的针灸治疗方案的基础上, 应当融入针灸经典古籍的经验总结和近现代名老中医经验总结, 从而完善具有证据推荐强度的针灸治疗方案。如此形成的针灸治疗方案, 才可能便于临床医师在临证治疗 FD 时, 有据可循地予以运用。

参考文献

- [1] Miwa H, Watari J, Fukui H, et al. Current understanding of pathogenesis of functional dyspepsia[J]. J Gastroenterol Hepatol, 2011, 26(3): 53-60.
- [2] Douglas A, Drossman. The functional gastrointestinal disorder and The Roma III [J]. Process Gastroenterology, 2006, 130(5): 1459.

- [3] 周芝根, 杨茜芸. 针灸治疗功能性消化不良的研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(7): 188-190.
- [4] 金磊, 胡晔, 高志成, 等. 针刺辨证治疗功能性消化不良临床疗效评价[J]. 辽宁中医杂志, 2013, 40(6): 1222-1225.
- [5] 王景杰, 夏德雨, 卢王, 等. 针刺功能性消化不良患者足三里穴对其胃运动功能的影响[J]. 胃肠病学和肝病杂志, 2008, 17(7): 561-563.
- [6] 张煜新, 袁学雅, 邢增东. 整脊疗法对功能性消化不良患者胃动素、胃泌素的影响[J]. 山西中医, 2009, 25(3): 27-29.
- [7] 王磊, 曹丽翠, 黄银兰. 针刺经络辨证治疗功能性消化不良[J]. 吉林中医药, 2014, 34(2): 199-201.
- [8] 马朝阳, 黄琪, 万文俊, 等. 辨证针刺对功能性消化不良患者生活质量的影响[J]. 中国针灸, 2014(2): 125-129.
- [9] 方正清. 针药结合防治功能性消化不良机理的实验研究[D]. 合肥: 安徽中医学院, 2005.
- [10] Ma TT, Yu SY, Li Y, et al. Randomised clinical trial: an assessment of acupuncture on specific meridian or specific acupoints. sham acupuncture for treating functional dyspepsia[J]. Aliment Pharmacol Ther, 2012, 35(5): 552-561.

(收稿日期: 2018-03-05)

第一作者: 谭志高, 男, 医师, 研究方向: 针灸推拿临床研究

通讯作者: 章薇, 女, 主任医师, 教授, 博士研究生导师, 研究方向: 针灸治病机制及临床研究