

## 穴位贴敷防治心力衰竭患者便秘的研究进展\*

张君<sup>1</sup>, 卢健棋<sup>2,3</sup>, 潘朝铎<sup>2,3</sup>, 温志浩<sup>2,3,△</sup>

1 广西中医药大学, 广西 南宁 530200; 2 广西中医药大学第一附属医院, 广西 南宁 530023;

3 国家中医心血管病临床医学研究中心分中心, 广西 南宁 530023

【摘要】从心衰患者发生便秘的机制入手,分析临床治疗此类疾病的治法,认为穴位贴敷法可以通过药物作用于体表及对穴位的刺激,达到防治疾病的目的。可单独选穴,也可配伍他穴,甚至配合其他疗法,如联合耳穴贴压、穴位按摩、手法腹部按摩、中药直肠滴入、揸针埋针疗法等,以上疗法不仅能够减轻药物对心衰患者胃肠道的刺激,而且操作简便。

【关键词】便秘;心力衰竭;穴位贴敷;研究进展

【中图分类号】R256.2 【文献标识码】A 【文章编号】2096-9600(2025)03-0089-04

Research Progress of Acupoint Application  
for the Prevention and Treatment of Constipation in Heart Failure PatientsZHANG Jun<sup>1</sup>, LU Jianqi<sup>2,3</sup>, PAN Chaixin<sup>2,3</sup>, WEN Zhihao<sup>2,3,△</sup>

1 Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530200, China;

2 the First Affiliated Hospital of Guangxi University of Chinese Medicine, Nanning 530023, China;

3 Guangxi Branch, National Center for Cardiovascular Diseases, Nanning 530023, China

**Abstract** The article analyzes therapeutic methods for constipation in heart failure (HF) patients based on the mechanism of constipation occurred in HF patients, acupoint application could prevent and treat the disease by drug acting on the body surface and stimulating the points. Single use of the acupoints, or the combination with other acupoints, even other therapeutic methods, such as auricular acupressure, acupoint massage, abdominal massage with manipulation, herbal enema, embedded needle therapy, could not only reduce drug irritation in the gastrointestinal tract of patients with heart failure, but also easily being operated.

**Keywords** constipation; heart failure; acupoint application; research progress

- regulation of miR-26a/Smad1 axis[J]. Int Heart J, 2019,60(2):444-450.
- [35] 郭显. 长链非编码RNA(lncRNA:ITGA2)在人血管平滑肌细胞增殖中的作用及相关机制研究[D]. 上海:海军军医大学,2019.
- [36] 黄襄,陆志锋,陈晔明,等. MiR-145通过下调LRRFIP1抑制血管平滑肌细胞增殖及迁移机制[J]. 河北医学,2017,23(5):793-796.
- [37] 方芳. 三七皂苷R1对Ang II诱导动脉粥样硬化的影响及机制研究[D]. 武汉:湖北中医药大学,2019.
- [38] 张瑜. 通心络通过调节miR-29a抑制平滑肌细胞的增殖的作用机制[D]. 石家庄:河北医科大学,2016.
- [39] 陆敬平,王沛. 丹参酮IIA抑制血管平滑肌细胞增殖的机制[J]. 中国循证心血管医学杂志,2016,8(10):1220-1222.
- [40] 陆璐,宋超,洪素丽,等. 丹参酮IIA对高糖培养的血管平滑肌细胞增殖的影响及机制[J]. 河北医药,2019,41(5):735-737,741.
- [41] LI Y, CHEN F, GUO R, et al. Tanshinone IIA inhibits homocysteine-induced proliferation of vascular smooth muscle cells via miR-145/CD40 signaling[J]. Biochem Biophys Res Commun, 2020,522(1):157-163.
- [42] GUO F X, HU Y W, ZHENG L, et al. Shear stress in atherosclerosis and its possible mechanisms in the process of atherosclerosis[J]. DNA Cell Biol, 2017,36(5):335-346.
- [43] 许秋莲,杨阳,田野. 巨噬细胞自噬在动脉粥样硬化中的作用[J]. 中国动脉硬化杂志,2016,24(1):97-100.
- [44] 张妮,曹慧敏,宋因,等. 丹参酮IIA通过调节自噬小体对ox-LDL诱导内皮细胞氧化应激损伤的保护作用[J]. 中国动脉硬化杂志,2017,25(3):244-249.
- [45] 乔磊. 人参皂苷Rb1通过促进巨噬细胞自噬稳定动脉粥样硬化斑块的研究[D]. 济南:山东大学,2017.
- [46] 袁舒平. 脑心通/PPAR $\gamma$ 信号通路抑制心肌细胞肥大与损伤[D]. 镇江:江苏大学,2017.
- 收稿日期:2024-08-22
- \*基金项目:全国中医药创新骨干人才培养项目(14061190008);黑龙江中医药大学新药基金项目(13031200055)。
- 作者简介:孙静(1977—),女,博士学位,硕士研究生导师,主任医师。研究方向:心血管疾病的临床诊治。
- △通讯作者:刘影哲(1977—),女,博士学位,博士后,硕士研究生导师,主任医师。研究方向:消化及代谢性疾病的临床诊治。Email:125045359@qq.com

心力衰竭(heart failure, HF)主要是由各种心血管疾病导致心脏收缩和(或)舒张功能受损,引起心输出量下降,以肺循环、体循环淤血,器官、组织血液灌注不足为表现的临床综合征<sup>[1-2]</sup>。《中国心血管健康与疾病报告2019概要》<sup>[3]</sup>显示,我国心血管患病率处于持续上升阶段,据推算,心血管病现患人数3.30亿,其中HF患者人数约为890万。随着我国人口老龄化特征的日益突出,心衰发病率仍有上升趋势,目前降低HF发病率、提高HF患者的生活质量已成为心血管领域的目标之一。便秘是HF患者的危险并发症<sup>[4]</sup>。用力排便会增加心脏负荷,加重HF患者的病情,甚至诱发心血管事件,从而降低患者的生活质量。目前临床上对于HF患者便秘常用药物对症治疗,但长期使用患者会产生一定的依赖性及副作用,如电解质紊乱、大肠黑变病、不可逆的肠神经损害等<sup>[5]</sup>。补充足够的液体及形成良好的饮食习惯在一定程度上能够预防便秘,但HF患者的摄入量受到限制,不适用此法进行预防,故对于HF患者来说效果并不理想<sup>[6]</sup>。穴位贴敷属于中医外治法的范畴,是传统针灸疗法和药物疗法的有机结合,通过药物作用于体表及对穴位进行刺激,达到防治疾病的目的<sup>[7]</sup>,同时也减轻了药物对患者胃肠道的刺激。近年来大量研究证实穴位贴敷法防治HF患者便秘疗效确切,现将穴位贴敷防治HF患者便秘的研究成果综述如下。

### 1 HF患者发生便秘的机制

SECCHI等<sup>[8]</sup>提出, HF患者的胃肠道最早发生缺血和缺氧,最迟得到回复。而当肠血流量低于心输出量的4%时,肠蠕动将减弱<sup>[9]</sup>。HF患者活动量减少也是便秘的原因之一;部分患者在用力排便的过程中,加重耗氧量,自觉HF症状加重,对排便产生恐惧感,导致排便困难<sup>[10]</sup>。有研究证明长期服用钙离子拮抗剂导致肠壁松弛<sup>[11]</sup>,也可引起排便困难。大多数HF患者年老体弱,基础疾病较多,胃肠道功能受到影响也可导致便秘。其中还有部分患者由于对卧床排便的方式及排便的环境难以适应导致便秘<sup>[12]</sup>。

### 2 单纯运用穴位贴敷防治HF患者便秘

**2.1 单独选穴** 临床上,以单独选穴的方式进行穴位贴敷最常选用神阙穴。神阙穴位于脐正中,属任脉。《厘正按摩要术》载:“脐通五脏,真气往来之门也,故曰神阙。”脐的解剖结构和解剖位置说明神阙穴是最敏感和最有利于药物吸收的部位<sup>[13]</sup>。药物贴敷于神阙穴后,一方面其有效成分通过体表吸收,被机体利用;另一方面药物还可通

过对穴位本身刺激的作用,利用脐通五脏的特点来调整脏腑功能,从而达到治疗疾病的目的。陈璧珊<sup>[14]</sup>以石菖蒲2.5 g、制附子2 g、厚朴2.5 g、大黄3 g为处方,打粉后使用麻油将其调和成膏状,贴敷于50例慢性HF患者(观察组)的神阙穴上,对照组(50例)采用常规方法预防便秘。结果显示,住院期间便秘发生率观察组为4%;对照组为20%,观察组低于对照组( $P<0.05$ )。林伟等<sup>[15]</sup>将120例无便秘慢性HF患者随机分为干预组66例和对照组54例,对照组使用常规方法预防便秘,指导饮食;干预组予大黄5 g、厚朴2.5 g、石菖蒲2.5 g、制附子2 g打粉,用麻油调和成膏贴敷于神阙穴上。干预组住院期间便秘发生率低于对照组。王希珏<sup>[16]</sup>将慢性HF合并便秘患者88例,随机分为对照组和观察组。对照组采用有效的饮食指导、情志护理及排便指导等,观察组在对照组的基础上加用穴位贴敷治疗。结果显示,住院期间便秘发生率对照组为20.45%,观察组为4.55%,观察组明显优于对照组( $P<0.05$ );且经治疗后,观察组便秘证候积分低于对照组( $P<0.05$ )。高晨等<sup>[17]</sup>选取69例急性HF患者随机分为2组,对照组33例给予饮食指导,治疗组36例给予通便贴膏贴敷于神阙穴处。通便贴膏药物组成:大黄粉10 g,芒硝10 g,枳实粉10 g,冰片粉3 g,加姜汁调制成糊状。6天为1个疗程,观察两组治疗前后大便情况,结果治疗组总有效率明显高于对照组( $P<0.05$ )。上述研究均表明神阙穴贴敷防治HF患者便秘具有一定的疗效,且操作简单方便。

**2.2 配伍选穴** 在穴位贴敷治疗的过程中,临床上更多选取多个穴位进行操作,如常选用任脉、胃经、大肠经的腧穴为主穴,常见有神阙、关元、中脘、天枢、上巨虚等穴位,以阴阳、脏腑、经络学说为依据,结合腧穴的功能、特性进行配伍。支沟可宣通三焦气机,为治疗便秘的常用穴,陕艳<sup>[18]</sup>在穴位贴敷联合耳穴贴压治疗HF患者便秘的疗效观察中,选取HF伴便秘患者53例,随机分为观察组27例和对照组26例。观察组通过穴位贴敷(选穴为支沟穴、天枢穴)联合耳穴贴压治疗。结果显示观察组临床疗效明显优于对照组( $P<0.05$ )。方淑贞<sup>[19]</sup>在中药穴位敷贴预防慢性HF阳虚型患者便秘的疗效观察中,选取神阙、关元、天枢为治疗穴位,42例患者中1周内2例发生便秘。可以看出,选取两个或两个以上穴位进行贴敷具有协同作用,可取得更好的疗效。

### 3 穴位贴敷联合其他疗法

**3.1 穴位贴敷联合耳穴贴压** 耳穴贴压同样属

于中医外治法的范畴,通过刺激耳穴使人体各部位的功能活动得以调整。耳穴贴压用于治疗便秘时常选用胃、大肠、小肠、直肠、脾、肺、肾、交感、三焦等为主穴<sup>[20]</sup>。在HF患者便秘的防治中,穴位贴敷联合耳穴贴压治疗较为常见。邹李梅<sup>[21]</sup>运用穴位贴敷联合耳穴贴压治疗49例慢性HF合并便秘患者,治疗后患者便秘症状明显减轻,排便次数较前增多。何石燃等<sup>[22]</sup>选取162例慢性HF便秘患者,并随机分为试验组、对照组,每组81例。试验组运用耳穴压豆联合穴位贴敷治疗,对照组给予常规治疗。治疗后两组便秘症状积分均较治疗前降低,且试验组低于对照组( $P<0.05$ )。另外一项研究发现中药敷脐联合耳穴贴压能有效调节老年性慢性HF患者胃肠功能,减少患者便秘的发生<sup>[23]</sup>。上述研究均提示穴位贴敷联合耳穴贴压可有效防治慢性HF患者发生便秘,提高患者生活质量。

**3.2 穴位贴敷联合穴位按摩** 穴位贴敷联合穴位按摩对防治慢性HF患者便秘有确切疗效。黄春佩<sup>[24]</sup>认为穴位贴敷联合穴位按摩能显著减轻HF合并便秘患者的便秘症状。其对48例慢性HF合并便秘患者采取腹部穴位按摩,并给予丁香开胃贴贴敷神阙穴,治愈35例,好转10例,无效3例,总有效率为93.75%。董华等<sup>[25]</sup>将90例慢性HF便秘患者随机分为穴位按压组(A组)、穴位按压+贴敷组(B组)、对照组(C组)各30例。穴位按压根据十二经穴“子午流注”规律,分时循经(大肠经、心经、小肠经)穴位按压,穴位贴敷则采用自制便秘贴,贴敷于神阙穴上。有效率A组为66.7%,B组为86.7%,C组为53.3%。此研究结果显示,穴位按压+贴敷组治疗效果明显优于对照组。熊先美<sup>[26]</sup>在一项研究中,将慢性HF合并便秘患者76例随机分为两组,对照组予穴位按摩治疗,试验组应用穴位按摩联合穴位贴敷治疗。试验组总有效率为89.47%,高于对照组(65.79%, $P<0.05$ )。由上述研究可知,穴位贴敷联合穴位按摩两者相互协同,对防治慢性HF患者便秘有较满意的效果,能减轻甚至治愈HF患者的便秘,一定程度上改善其生活质量。

**3.3 穴位贴敷联合手法腹部按摩** 龙贵梅等<sup>[27]</sup>发现穴位贴敷联合腹部按摩能够调节粪质,促进胃肠道的转运和排空。该团队将120例HF便秘的患者随机分为观察组和对照组各60例。两组患者均给予常规治疗,对照组采用护理干预与手法腹部按摩,观察组在对照组的基础上给予土家药通肠散外敷于神阙穴,总有效率观察组为91.67%,对照组为78.33%( $P<0.05$ )。该研究证实,腹部

按摩可增进胃肠道蠕动,有效改善肠道局部血液循环,与穴位贴敷联合使用,有协同作用。

**3.4 穴位贴敷联合中药直肠滴入** 直肠滴入又称为直肠输液,是将药液或药物通过直肠滴入给药达到治疗疾病目的的一种治疗方法。文春波<sup>[28]</sup>在观察神阙穴穴位贴敷联合中药直肠滴入治疗HF患者便秘的疗效中,将84例HF便秘患者随机分为干预组和对照组,每组42例。对照组采用内科常规处理,干预组在此基础上采用神阙穴贴敷联合中药直肠滴入,干预组有效率显著高于对照组( $P<0.05$ )。该研究证实穴位贴敷联合中药直肠滴入对治疗HF患者便秘可行有效。

**3.5 穴位贴敷联合揸针埋针疗法** 朱荣惠等<sup>[29]</sup>将大黄2 g、肉苁蓉4 g、厚朴2 g、枳实2 g,研磨成粉状,加入鲜姜汁5 mL,调制成药膏状贴敷于神阙穴上,并联合揸针埋针于双侧“天枢穴”治疗84例肺心病HF便秘患者。治疗组总有效率及痊愈率明显优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。但目前穴位贴敷联合揸针埋针疗法的临床机制及分子机制尚不明确,且相关研究数量有限,其作用机制及不良反应仍值得探讨。

**3.6 其他疗法** 临床上应给予HF患者严格的饮食指导,指导其低盐、低脂饮食,限制液体的摄入等。此外,便秘患者应多进食高纤维的食物,有利于肠道蠕动。黑芝麻富含膳食纤维,是润肠通便的佳品。一项研究发现大黄粉穴位贴敷配合口服芝麻糊对预防便秘有较好的效果<sup>[30]</sup>。

## 4 小结

重视便秘对HF患者的危害,减少HF患者便秘的发生率,对提高患者生活质量、减少心血管事件的发生、降低再住院率等具有积极作用。穴位贴敷法属于中医外治法的范畴,它能够减轻药物对HF患者胃肠道的刺激以及对肝脏、心脏的负担,是防治HF患者便秘较好的选择<sup>[31]</sup>。近年来我国中医药事业发展迅速,穴位贴敷法作为中医特色疗法之一,也得到越来越多的认可,有较好的发展趋势,其价廉药俭,操作方便,损伤性小,便于推广,联合其他疗法可起到协同的作用。

总之,大量的临床研究结果证实穴位贴敷防治HF患者发生便秘效果显著,但在临床应用中选穴选药各有不同,贴敷时间长短也有差异,未能形成规范化治疗措施。随着中医药事业的发展,规范化治疗是中医药的必然选择,期待更多的研究能规范化穴位贴敷的选穴选药及贴敷时长。目前穴位贴敷在防治HF患者便秘中的高质量研究数量有限,且外文文献较少,其在改善HF患者便秘



临床症状、临床应用安全性等方面尚需多中心、大样本、更高质量的研究进一步证实,而其作用机制仍需进一步深入探索。

#### 参考文献

- [1] 魏娇娇,王懿. 中西医结合护理联合呼吸训练对老年慢性心力衰竭患者生活质量及心功能的影响[J]. 西部中医药, 2023,36(5):138-142.
- [2] 魏娇娇,王懿. 中西医结合护理联合呼吸训练对老年慢性心力衰竭患者生活质量及心功能的影响[J]. 西部中医药, 2023,36(5):138-142.
- [3] 中国心血管健康与疾病报告编写组. 中国心血管健康与疾病报告2019概要[J]. 中国循环杂志,2020,35(9):833-854.
- [4] 王淑秀,刘杰,马燕,等. 耳穴贴压结合子午流注时辰疗法对慢性心衰便秘的效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(41):48.
- [5] 中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组,中华医学会消化病学分会胃肠动力组. 中国慢性便秘诊治指南(2013版)[J]. 中国实用乡村医生杂志,2014(4):4-8.
- [6] 徐凤萍,刘樟敏,石丹,等. 穴位按摩联合穴位贴敷在老年COPD患者中的应用[J]. 西部中医药,2023,36(6):130-133.
- [7] 李树荣,范有龙,丁丽红,等. 吴茱萸热罨包治疗虚寒型心衰并发胃肠功能紊乱的疗效观察[J]. 内蒙古中医药,2020,39(11):68-69.
- [8] SECCHI A,ORTANDERLJ M,SCHMIDT W,et al. Effect of endotoxemia on hepatic portal and sinusoidal blood flow in rats[J]. J Surg Res,2000,89(1):26-30.
- [9] KRACK A,SHARMA R,FIGULLAH R,et al. The importance of the gastrointestinal system in the pathogenesis of heart failure[J]. Eur Heart J,2005,26(22):2368-2374.
- [10] 许小丽,张清蕊. 中药贴敷配合穴位按摩对心衰合并便秘患者的治疗效果[J]. 河南医学研究,2019,28(10):1868-1869.
- [11] 赖红辉. 老年冠心病患者便秘的原因分析及护理[J]. 广州医药,2005,36(5):73-74.
- [12] 金杨杨,李妍妍. 前瞻性护理对急性心肌梗死患者便秘情况及预后的影响[J]. 中国医药导报,2013,10(28):128-130.
- [13] 张丽丽. 中药脐疗改善心力衰竭胃肠道症状的理论探讨[J]. 中医临床研究,2016,8(1):25-26.
- [14] 陈璧珊. 浅析中药穴位贴敷应用于慢性心力衰竭患者便秘预防中的临床效果[J]. 中国实用医药,2016,11(13):148-149.
- [15] 林伟,王平. 中药穴位贴敷预防慢性心力衰竭患者便秘66例[J]. 浙江中医杂志,2015,50(2):107.
- [16] 王希珏. 生大黄粉神阙穴贴敷对慢性心力衰竭患者便秘的影响[J]. 中国民间疗法,2018,26(1):21-22.
- [17] 高晨,李劼. 自制通便贴膏神阙穴贴敷防治急性心力衰竭患者便秘的临床观察[J]. 光明中医,2014,29(11):2349-2350.
- [18] 陕艳. 穴位贴敷联合耳穴贴压治疗心力衰竭病人便秘的疗效观察及护理[J]. 护理研究,2013,27(15):1507-1508.
- [19] 方淑贞. 中药穴位贴敷预防慢性心力衰竭阳虚型患者便秘的疗效观察[J]. 中国中医药科技,2019,26(4):605-606.
- [20] 刘菲. 耳穴贴压加穴位贴敷治疗便秘型肠易激综合征42例疗效观察和护理体会[J]. 湖南中医杂志,2018,34(6):126-127.
- [21] 邹李梅. 耳穴压豆配合穴位贴敷治疗慢性心力衰竭患者便秘疗效观察[J]. 养生保健指南,2020,(15):81-83.
- [22] 何石燃,赵永,陈佳敏. 耳穴压豆联合穴位贴敷对慢性心力衰竭患者便秘的影响及生活质量观察[J]. 中国医学创新,2019,16(16):157-160.
- [23] 邵海波,张雅丽,崔屹,等. 中药敷脐联合耳穴贴压治疗老年性慢性心力衰竭患者便秘临床研究[J]. 河北中医,2017,39(3):347-350.
- [24] 黄春佩. 穴位按摩联合穴位贴敷对慢性心衰合并便秘的护理疗效观察[J]. 按摩与康复医学,2015,6(15):101-102.
- [25] 董华,臧幼农,张锋. 穴位按压联合贴敷对慢性心衰便秘患者的疗效观察[J]. 上海护理,2018,18(10):58-60.
- [26] 熊先美. 穴位按摩联合穴位贴敷对慢性心衰合并便秘的临床观察[J]. 中国社区医师,2020,36(1):99-101.
- [27] 龙贵梅,杨新,黄佳,等. 土家药通肠散穴位贴敷治疗心衰便秘的临床观察[J]. 中国民族民间医药,2018,27(14):92-95.
- [28] 文春波. 神阙穴位贴敷联合中药直肠滴入对心衰患者便秘的疗效[J]. 当代护士(中旬刊),2018,25(12):93-94.
- [29] 朱荣惠,顾婷婷,夏玉东,等. 中医特色治疗肺心病心衰患者便秘的临床效果观察[J]. 医药前沿,2019,9(27):208-209.
- [30] 黄庆芬,许新连. 穴位贴敷配合口服芝麻糊预防慢性心力衰竭患者便秘的效果评价[J]. 护理实践与研究,2013,10(17):155-156.
- [31] 王琴,陈子端,陈林伟. 基于微量元素探讨气血双补方抗慢性心衰的炮制增效作用[J]. 西部中医药,2023,36(0):33-35.

收稿日期:2024-08-25

\*基金项目:国家自然科学基金地区基金项目(81660778);国家自然科学基金青年基金项目(81403381);广西中医药适宜技术开发与推广资助项目(GZSY21-17)。

作者简介:张君(1996—),女,硕士学位,医师。研究方向:中医药防治心血管疾病。

△通讯作者:温志浩(1981—),男,博士学位,副主任医师。研究方向:中医药防治心血管疾病。Email:joytcm@126.com。