

无法找到该页

您正在搜索的页面可能已经删除、更名或暂时不可用

请尝试以下操作：



您现在的位置：[首页](#)>>[心理治疗](#)>>按摩治疗肠易激综合症的临床报道

## 按摩治疗肠易激综合症的临床报道

王君 中日友好医院

肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)是一种较为常见的慢性肠功能紊乱性疾病。其临床特征为持续存在的、间歇发作的腹痛、腹胀、排便习惯及大便性状的变化，临床检查无器质性病变的综合征。目前临床上治疗方法多种多样，笔者采用按摩治疗此类病证，疗效较为明显，现报告如下。

### 一、临床资料与方法

共治疗患者21例，其中男性6例，女性15例；年龄21-58岁，平均年龄37.5岁；病程最长者11年，最短者5年。全部患者中有17位曾行其他治疗，如药物、理疗和心理治疗，均无明显效果。全部患者均排除了器质性病变和相关疾患，其临床表现符合肠易激综合征的诊断标准[1]。其中腹痛型为主者18例，腹泻型为主者13例，临床主诉腹痛、腹泻及便秘，全部患者都伴有全身神经官能症的临床表现。

治疗方法采用按摩治疗。要求患者仰卧位（治疗前排尽大小便），全身放松，闭目凝神，术者立于一侧。具体操作手法步骤如下：（1）以大鱼际推天突至曲骨穴（任脉）10-20遍；（2）摩腹5-10分钟（顺逆方向，平补平泻）；（3）术者双手重叠，置于患者小腹部，掌心劳宫穴对其气海（丹田），然后嘱患者意念集中于此（小腹部），缓慢深呼吸，随着患者呼气，术者手下按并作震颤手法，随着患者吸气，术者双手也随之上抬并停按压和震颤手法。此手法反复操作，持续10分钟；（4）分推两胁肋，自上而下10遍；（5）点按中脘、气海、关元、内关、神门、足三里和三阴交30秒结束手法。

### 二、疗效标准及结果

治愈：症状全部消失，肠道功能正常。好转：症状好转，大便次数减少，粪便性状接近正常或便秘减轻。无效：症状无改善。

临床治愈8例，好转10例，无效3例，总有效率85.7%。最长治疗32次，最短治疗9次，平均治疗16次。

### 三、讨论和体会

肠易激综合征的确切发病原因不明，目前认为多与精神因素（如焦虑、抑郁等）、社会因素、食物因素（乳糖酶缺乏）和内分泌等因素有关，病因在肠，但其多由情志不畅、肝失条达或思虑伤脾、脾失健运所致机体的阴阳平衡的失调[2]。其发病既有精神心理原因，也有生物学方面的因素，所以治疗也从心理方面和躯体治疗两方面入手。按摩作为一种躯体的外治疗法，力求调畅气机，疏肝解郁，辅以健脾助运，以达阴阳平衡之协调。取督任两脉以调和阴

阳，主要手法震颤法和摩腹作用于腹部（丹田）能振奋元阳，调理肠道功能，患者意念于此能安神定志；推肋助以舒肝解郁，宽胸理气；取中脘、气海、关元、内关、神门、足三里和三阴交等健脾和胃，养血安神，疏理气机。总之按摩手法作用于特定的部位和穴位，能调节机体阴阳平衡，也即调节植物神经功能紊乱，改善异常的肠道动力，使症状和体征得以缓解、改善乃至消除[3]。由于治疗病例数较少，确切的治疗作用机理有待进一步探讨，这也是笔者应该加以深入研究的方向。

#### 参考文献

1. 孙传兴主编：临床疾病诊断依据治愈好转标准[M]. 北京：人民军医出版社，1998. 77-78
2. 周建宁：肠易激综合征的病因及药物治疗研究进展[J]. Journal of Chinese Physician, August, 2003, Vol, No8
3. 张璐璐等：肠易激综合征病因、诊断和治疗新进展[J]沈阳医学院学报, 2001; (13)4:31

主办单位：中华中医药学会中医心理学专业委员会（筹）

承办单位：中国中医研究院中医心理学研究室  
中国医疗保健国际交流促进会科技发展部心理健康教研处

e-mail: tcmpsy@yahoo.com.cn

地址：卫生部机关服务局东楼421

版权所有：中医心理学在线www.tcmpsy.com