- [3] 王凡宁. 透天凉操作方法古今文献探究[J]. 上海针灸 杂志,2013,32(1):62-65.
- [4] 张缙.张缙教授针刺手法学术讲稿(内部资料)[G].//哈尔滨:黑龙江省中医研究院,2002:45.
- [5] 张稀,魏清琳.《金针赋》烧山火、透天凉赋文辨析[J]. 针灸临床杂志,2012,28(5):4-6.
- [6] 尚艳杰. 张缙教授针刺单式手法精要[J]. 中国针灸, 2010,30(10):853-855.
- [7] 邵百军,邢启洪."烧山火、透天凉"手法操作技术关键

及相关问题分析[J]. 长春中医药大学学报,2012,22 (4):646-648.

- [8] 马永强,徐彦龙. 烧山火透天凉机理探讨[J]. 辽宁中医 药大学学报,2010,12(7):62-63.
- [9] LI CQ. Improvement of "mountain burning malpluation" and "heavenly cool-inducing technique" and the clinical application[J]. World J Acup-Moxi, 2008, 18 (3):41-44.

(收稿日期:2014-09-16,编辑:郭盛楠)

DOI:10.13703/j.0255-2930.2016.01.015 中图分类号:R 246.2 文献标志码:A

临证经验

# 电针治疗直肠脱垂术后肛门不完全失禁 36 例

刘丛丛1,2,李国栋1,李元涛3

(1. 中国中医科学院广安门医院肛肠科,北京 100053; 2. 天津中医药大学; 3. 山东省千佛山医院)

[关键词] 肛门不完全失禁;电针

笔者自 2013 年 10 月至 2015 年 7 月采用电针 治疗直肠脱垂消痔灵注射术后肛门不完全失禁 36 例,现报道如下。

## 1 一般资料

36 例患者均为中国中医科学院广安门医院肛肠科门诊及住院患者,其中男 14 例,女 22 例;年龄 24~65 岁,平均(41±9)岁;病程最短 6 个月,最长 20 年,平均(36±5)个月。所有患者均有直肠脱垂病史,经直肠脱垂消痔灵注射手术后,直肠脱垂症状消失,但部分患者不完全失禁的情况仍然存在,主要症状为肛门括约肌松弛、肛门收缩无力、括约功能降低,不能自主控制稀便及气体排出。

#### 2 治疗方法

取穴:会阴、提肛(在会阴穴直下,以肛门为中心,向两侧旁开 0.5 寸,即膀胱截石位距肛缘 0.5 寸 3 点与 9 点处)、长强。操作:患者取右侧卧位,医者左手牵拉肛缘,暴露肛门,常规消毒穴位后,采用 0.30 mm×40 mm 一次性毫针,4 个穴位均直刺约 2.5 cm。接 G6805 电针仪,予疏密波,频率 2 Hz/100 Hz,刺激强度以肛门外括约肌轻微颤动有麻胀感为宜,留针 30 min,每周 2 次(周一、周四),8 次为一疗程,治疗 2 个疗程后评定疗效。

#### 3 治疗结果

痊愈:肛门括约肌功能正常,能自主控制排气排

第一作者:刘丛丛(1987-),女,中国中医科学院 2013 级中医外科学专业博士研究生。研究方向:中西医结合治疗肛肠科疾病。E-mail: 471135675@qq.com

便,计 25 例;显效:肛门括约肌基本正常,可以自主控制稀便,不能完全自主控制排气,计 5 例;有效:可以延迟稀便的排出,但无法完全控制排气排便,计 4 例;无效:症状较治疗前无改善,计 2 例。总有效率为 94.4%。

### 4 体会

肛门不完全失禁属于中医学"遗矢""大便滑脱"范畴,部分因直肠脱垂病程日久,直肠黏膜长期反复脱出于肛门外,导致肛门括约肌松弛无力,肛门括约功能降低。经直肠脱垂消痔灵注射术后,脱垂的直肠黏膜得以固定于直肠周围组织,直肠脱垂症状消失,但是肛门括约肌松弛并没有得到针对性治疗,因而肛门括约功能下降的情况仍存在,不能自主控制排气排便。辨证属于中气不足,气虚下陷,固摄失司;或脾肾亏虚,又因肾司二阴,则二阴失约而发为本病。

根据本病特点,笔者采用电针刺激会阴、提肛、长强,以扶助正气、补脾益肾。会阴为督、任、冲脉交汇之处,针刺此穴可调节督、任、冲脉气血,达益气升提之功效。提肛穴在肛门两侧,局部解剖有肛管括约肌及直肠周围组织的张力。长强位于肛门、肛管括约肌及直肠周围组织的张力。长强位于肛门与尾骨端连线的中点,是督脉的络穴,别走任脉,可以调节一身之阴阳。解剖学认为长强穴周围有肛管动、静脉及尾神经后支和肛门神经分布,通过电针节律性的刺激,兴奋盆底肌、肛管外括约肌及周围组织,进而改善周围组织的血液循环及组织代谢,使协调性异常的肌肉组织功能逐渐恢复正常。

(收稿日期:2015-08-12,编辑:杨立丽)