第 4 卷◆第 5 期◆版本 1.0◆2026 年
文章类型：论文 |刊号（ISSN）：2972-4457(P) / 2972-452X(O)

炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷治疗中风后便秘的临床研究

韩晨曦
东海县人民医院
DOI:10.32629/ffcr.v4i5.22294

[摘　要] 目的：研究炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷治疗中风后便秘的临床效果。方法：采用随机数字表法,选取2024年12月至2026年6月期间在我科接受康复治疗的120例中风后便秘患者作为研究对象。以随机数字表法将患者分成观察组和对照组各有60例。对照组单独应用西药微生态制剂,双歧杆菌三联活菌胶囊治疗,观察组添加炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷,将两组最终获得的治疗效果进行对比分析。结果：两组最终结果对比显示,观察组患者的便秘症状改善时间明显短于对照组,胃肠功能恢复效果与对照组相比占据优势。获得的治疗总有效率高于对照组,最终患者生活质量与对照组相比明显提高,(P<0.05)。结论：在中风后便秘患者治疗中添加炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷干预,能够进一步提升临床治疗效果,尽早改善患者便秘症状,促进患者胃肠功能恢复,改善患者生活质量。
[关键词] 中风后便秘；炙甘草汤加减；薄荷油穴位贴敷；效果研究
中图分类号：R574.62　文献标识码：A

Clinical study of peppermint oil acupoint application for constipation after stroke

Chenxi Han
Donghai County People's Hospital

[Abstract] Objective: To study the clinical effect of spicy licorice decoction combined with mint oil acupoint application to treat constipation after stroke. Methods: 120 patients with constipation after stroke from December 2024 to June 2026 were selected. The patients were divided into observation group and control group with 60 cases. The control group separately applied western medicine micro-ecological preparation and bifidobacterium triple live bacteria capsule treatment. And the observation group added zhi licorice soup plus and minus combined with peppermint oil acupoint application, and the final treatment effect of the two groups was compared and analyzed. Results: The comparison of the final results of the two groups showed that the improvement time of constipation symptoms in the observation group was significantly shorter than that of the control group, and the recovery effect of gastrointestinal function was more dominant than that of the control group. The total response rate of treatment obtained was higher than that of the control group, and the quality of life of the final patients was significantly improved compared with the control group, (P <0.05). Conclusion: Adding the intervention of burning licorice soup plus and minus and mint oil acupoint sticking in the treatment of constipation patients after stroke can further improve the clinical treatment effect, improve the constipation symptoms of patients as soon as possible, promote the recovery of gastrointestinal function of patients, and improve the quality of life of patients.
[Key words] constipation after stroke; add and minus spicy licorice soup; mint oil acupoint application; effect study

中风后便秘是指中风患者在恢复期因神经功能受损,导致肠道蠕动减弱或排便反射减弱所引起的便秘。这种情况常见于中风后1-3个月内,患者可能出现排便困难、便次减少、粪便干硬等症状,不仅影响患者的生活质量,还可能加重病情。中风后便秘的治疗主要依赖于药物治疗,包括促动力泻药、容积性泻药和渗透性泻药等。然而,长期使用这些药物可能导致依赖性和诸多不良反应。近年来,中医药疗法在治疗中风后便秘方面显示出一定的优势,炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷作为一种新的治疗手段,逐渐受到关注。该疗法结合了中药的调节作用和穴位贴敷的局部刺激,为中风后便秘患者提供了一种安全、有效的治

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

表 1 组间症状和胃肠功能指标对比详情（$\bar{x}$ ±s）

分组	n	症状改善时间/d	PG-Ⅰ（μg/L）		PG-Ⅱ（μg/L）		生活质量(分)	
		治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	60	5.8±0.7	70.8±4.5	126.3±8.1	17.2±1.5	13.4±1.0	58.6±5.1	93.5±2.9
对照组	60	7.7±1.1	70.9±4.6	93.8±9.3	17.5±1.6	15.3±1.2	58.7±5.2	87.7±2.5
t 值		11.2876	0.1203	20.4124	1.0595	9.4218	0.1063	11.7337
P 值		0.0001	0.9044	0.0001	0.2915	0.0001	0.9155	0.0001

表2　两组治疗效果对比详情(n、%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率/%
观察组	60	35	23	2	58(96.7)
对照组	60	28	24	8	52(86.7)
x^2					3.9273
P					0.0475

疗选择[1-2]。为核实该治疗方案的临床应用效果,特对2024年12月至2026年6月期间我科接收的120例中风后便秘患者开展了分组治疗研究,详细分析对比,将单独口服双歧杆菌三联活菌胶囊与运用中医炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷方案获得的效果进行了对比分析,具体对比详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1一般资料

选取2024年12月至2026年6月期间我科收治的中风后便秘患者120例患者作为研究对象,将入选的病例通过随机数字表法分成观察组60例和对照组60例。对照组患者中包括男34例,女26例,平均年龄为(＞60)岁；观察组患者中分为男性35例,女性25例,平均年龄为(＞60)岁。两组对比差异无统计学意义(P＞0.05),具有可比性。

1.2方法

给予对照组口服双歧杆菌三联活菌胶囊治疗,每次服用2～4粒,每日用药二次,且在餐后30分钟温水服用,共连续治疗14天后观察效果。

观察组在对照组用药基础上添加中医炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷,具体步骤包括:(1)炙甘草汤加减方:炙甘草15g、生地黄20g、麦门冬15g、阿胶10g、火麻仁15g、生姜9g、大枣10枚,将以上中药混合后需先浸泡30分钟,然后煎煮。煎煮方法如下：将上述药材放入锅中,加入约800ml的清水。先用大火煮沸,然后转小火煎煮约30分钟。煎煮至约300ml,去渣取汁,分为早晚两次温服。(2)薄荷油穴位贴敷：选择足三里(位于小腿前外侧,当膝盖骨外侧下缘直下四横指处)、大肠俞(位于腰部,第4腰椎棘突下,旁开1.5寸)、天枢(位于腹部,横平脐中,前正中线旁开2寸)等穴位。将薄荷油滴剂滴适量(约3-5滴)在贴敷片上。清洁所选穴位皮肤,确保皮肤干燥无破损。将贴敷片粘贴于所选穴位,保持贴敷6-8小时。贴敷期间注意保暖,避免潮湿环境。炙甘草汤加减方每日一剂,连续服用14天为一个疗程。薄荷油穴位贴敷可根据患者实际情况调整,通常每周进行2-3次,每个疗程后可进行评估和调整。注意事项：薄荷油贴敷期间,如出现皮肤过敏等不适,应立即停用。治疗期间应保持饮食清淡,增加膳食纤维摄入,多饮水,适当进行辅助运动。

1.3评估标准

(1)临床症状缓解及复发情况:详细记录观察组和对照组患者的临床症状缓解时间。(2)胃肠功能改善：记录并对比治疗前后两组患者的胃肠功能改善情况。(3)治疗效果评价：依据以下标准进行评估:显效:患者便秘症状完全消失,且治疗后无复发。有效：患者便秘症状显著改善。无效：患者治疗后症状无改善或加重。治疗总有效率计算公式为:(显效患者数+有效患者数)/总患者数×100%。

1.4统计学分析

本研究采用SPSS20.0统计软件对所得数据进行统计分析。计量资料以均值±标准差(±s)表示,采用独立样本t检验进行组间比较；计数资料以频数(n)和百分比(%)表示,采用 x^2 检验进行组间比较。以P值小于0.05(P<0.05)作为统计学差异的判定标准。

2 结果

治疗前,两组患者的胃肠功能结果对比无差异(P＞0.05)；但与对照组治疗后结果相比,观察组患者症状改善所用时间更短,胃肠功能得到良好恢复,取得的治疗总有效率更高,且最终患者生活质量明显提高,(P＜0.05),见表1、表2。

3 讨论

中风后便秘是脑卒中常见并发症,其发病率较高,据统计,中风后便秘的发生率可达30%-50%。患者年龄、性别、病程及并

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.

发症等因素均与便秘的发生密切相关。中风后便秘不仅影响患者的生活质量，还可能加重病情。长期便秘可能导致大便嵌塞，增加腹压，进而加重心脏负担。此外，便秘还可能引发或加重肠梗阻、肛裂、痔疮等病症发生，严重影响患者的身心健康。双歧杆菌三联活菌胶囊是一种调节肠道功能的益生菌药，为治疗便秘中常用药，通过增加肠道内有益菌数量，压制有害菌生长，减少毒素堆积，同时帮助分解食物中的营养成分，促进营养吸收，帮助合成身体所需的维生素，这些作用能有效缓解便秘或腹胀、腹泻等肠道不适症状。尽管如此，该药单独使用时存在一些局限性。长期使用可能导致耐药性，降低疗效；可能引发胃肠道副作用，如肠道菌群失调，腹泻和腹痛；对于中风后便秘患者，尤其是神经源性便秘，其效果可能不佳。此外，其作用主要集中在于促进肠道蠕动，对于全面改善便秘症状的效果有限[3-4]。

为促进患者后期功能身体恢复，我科对其患者护理中增入了中医炙甘草汤加减联合薄荷油穴位贴敷干预，且最终取得了更加理想的干预效果。中医认为，中风后便秘主要病机为气血瘀滞，肺脾气虚，导致大肠传导失常。肺与大肠相表里，中风后肺气不足，无法推动大肠传导，加之气血瘀滞，阻碍肠道蠕动，从而形成便秘。治疗上，炙甘草汤加减方在治疗中风后便秘患者中发挥多效合一的治疗作用。该方不仅能够调和脾胃，润肠通便，有效缓解便秘症状，且在其他加减配伍的中草药协同作用下，能够显著改善肠道蠕动，增强排便动力。同时，炙甘草汤加减方还具备调和阴阳、补益气血的功效，有助于恢复患者整体健康状况，提升生活质量[5-6]。与之相辅相成的薄荷油穴位贴敷，则通过其促进肠道蠕动和缓解痉挛的特性，刺激穴位以调节胃肠功能，进一步改善便秘症状。薄荷油独特的成分不仅具有清热解毒、疏风散热的效果，还能缓解中风后患者的身体不适。两种治疗方法联合应用，不仅各自优势互补，而且协同作用显著，既增强了排便动力，又缓解了便秘带来的不适，共同促进了患者胃肠功能康复，提高了治疗的整体效果[7-8]。

综上所述，炙甘草汤加减具有调和脾胃、润肠通便的功效，结合薄荷油的清凉作用，可增强疗效。薄荷油穴位贴敷通过刺激穴位，调节肠道功能，促进排便。两者联合应用，优势互补，能够有效改善中风后便秘患者的症状，显著提高治疗效果。

[参考文献]

[1]韩晨曦.炙甘草汤加减对中风后便秘肺气郁闭证患者的影响[J].河南中医,2023,43(8):1142-1146.

[2]牛鹏,吴全伟,冯钜智,等.浮针联合大黄粉穴位贴敷治疗中风后便秘的效果观察[J].中国医药科学,2024,14(5):115-118,152.

[3]邵俊,李博,袁爱红,等.基于“腹似井”深刺联合穴位贴敷治疗中风后便秘临床观察[J].辽宁中医药大学学报,2022,24(8):139-143.

[4]周辉君.中药穴位贴敷治疗中风后便秘患者的临床观察与护理[J].家庭医药,2020,18(1):329.

[5]袁海妮,林林雁,刘坤明.俞募配穴针刺法联合生大黄粉穴位贴敷治疗中风后便秘35例[J].中医外治杂志,2020,29(2):16-18.

[6]刘业帅,张为,范慧婕,等.Kegel运动联合穴位贴敷治疗中风后气虚型便秘临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(9):141-143,162.

[7]曹笑,易艳兰,林木生,等.穴位贴敷对中风后便秘治疗效果的Meta分析[J].中国民族民间医药,2021,30(6):51-55.

[8]谭秀玲.老年气虚血瘀型中风病并发便秘患者的雷火灸联合穴位贴敷治疗效果[J].内蒙古中医药,2024,43(9):102-104.

作者简介：

韩晨曦(1983--),女,汉族,江苏连云港人,本科,副主任中医师,研究方向或从事工作：中医康复。

Copyright © This work is licensed under a Commons Attribution-Non Commercial 4.0 International License.