

DOI: 10.12209/CAIM202505110004

· 中西医结合临床案例 ·

1 例经穴推拿联合五音疗法治疗 胃肠积热型便秘的护理体会

王长跃¹, 董玉霞², 魏永春²

(1. 首都医科大学附属北京中医医院 外科综合二病房, 北京, 100010;

2. 北京中医药大学东方医院 肛肠科, 北京, 100078)

摘要: 本文总结 1 例经穴推拿联合五音疗法治疗胃肠积热型便秘患者的临床效果和护理体会, 旨在为此类治疗提供临床借鉴。中医辨证经穴推拿直接作用经络和穴位, 五音疗法调节脏腑功能, 增强脾胃运化功能, 缓解焦虑, 将经穴推拿与五音疗法相结合, 标本兼治、整体调节, 以疏通经络、调整阴阳, 促进肠蠕动, 有效缓解患者便秘症状。通过辨证治疗与精心护理, 治疗第 7 天患者排便正常, 1 次/d, 第 10 天患者康复出院, 未出现便秘症状。

关键词: 经穴推拿; 五音疗法; 便秘; 中医护理

Nursing Experience of Acupoint Massage Combined with Five-Element Music Therapy in Treating Constipation due to Gastrointestinal Heat Accumulation

WANG Changyue¹, DONG Yuxia², WEI Yongchun²(1. Second Comprehensive Surgical Ward, Beijing Hospital of Traditional Chinese Medicine Affiliated to
Capital Medical University, Beijing, 100010;

2. Department of Proctology, Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine, Beijing, 100078)

ABSTRACT: This article summarizes the clinical efficacy and nursing experience of treating a patient with constipation due to gastrointestinal heat accumulation using acupoint massage combined with Five-Element music therapy, aiming to provide clinical reference for such treatments. Traditional Chinese Medicine (TCM) syndrome differentiation-guided acupoint massage directly acts on meridians and acupoints, while Five-Element music therapy regulates visceral functions, enhances spleen and stomach transportation, and alleviates anxiety. The combination of these two methods addresses both symptoms and root causes, holistically regulating the body to unblock meridians, balance yin and yang, and promote intestinal peristalsis, effectively relieving constipation. Through syndrome differentiation-based treatment and meticulous nursing care, the patient achieved normal bowel movements (once daily) by the 7th day and was discharged with full recovery by the 10th day, without recurrence of constipation.

KEY WORDS: acupoint massage; Five-Element music therapy; constipation; TCM nursing

便秘是以大便排出困难, 排便周期延长(每周排便<3次)为主要表现的病证^[1]。统计调查显示, 中国成年人慢性便秘的发病率为 10.9%^[2]。胃肠积热型是便秘的常见中医证型之一^[3], 表现为大便干结、腹胀、舌质红, 黄厚腻, 脉滑数等症状。通过经穴推拿直接作用经络和穴位, 在人体腹部施以按、揉、运、推等手法, 可缓解便秘症状^[4]。运用

五音疗法予患者身心调护, 改善患者负性情绪^[5]。因此, 经穴推拿联合五音疗法可通过对患者一段时间的干预, 缓解便秘, 改善焦虑等症状, 属绿色治疗技术。2025 年 03 月 26 日我科收治 1 例胃肠积热型便秘患者, 通过 7 d 的治疗与护理, 患者便秘得到明显改善, 于 2025 年 04 月 03 日康复出院, 现将护理经验报告如下。

收稿日期: 2025-05-11

OPEN ACCESS

<https://case.jcme.net.cn>

1 临床资料

1.1 一般资料

患者男性,54岁,主因“排便困难2年,加重2周”于2025年03月26日以“便秘”由门诊收入我科。入院查体:神清,精神可,纳差,夜眠安宁,小便短赤,大便干,需服用泻下剂排便。舌质暗红,黄厚腻,脉滑数。既往史:脂肪肝病史3年,便秘病史2年,未规律治疗;否认高血压、糖尿病、冠心病史。

1.2 查体

患者腹部叩诊呈鼓音,乙状结肠处呈团块状粪块堆积,按压后可移动,无压痛、反跳痛、肠鸣音减弱。血化验结果显示,总胆固醇6.60 mmol/L,甘油三酯2.2 mmol/L。大便常规+隐血试验未见明显异常,腹部超声检查未见明显异常。

1.3 诊断

中医诊断:便秘;辨证分型:胃肠积热证;西医诊断:便秘。患者大便干结,腹胀腹痛,是由于胃肠积热,耗伤津液,肠道失润,糟粕内停所致;口干口臭,心烦不安,因热邪熏蒸,上扰清窍,且热邪伤津,津不上承;小便短赤,是由于热盛伤津,津液偏渗膀胱。舌红,苔黄腻,为热盛伤津之象;脉滑数,提示体内有热,气血运行加速。

1.4 治疗

患者近两周内大便干结加重,需依赖泻药,排便呈羊粪球状,时有腹胀腹痛。近5 d未行大便,小便短赤,口干口臭,喜冷饮,纳差。患者神志清楚,形体偏胖,面色潮红、油腻,舌质红,苔黄厚腻,脉滑数。中医以补脾和胃,调理脏腑,宣通三焦,通腑排便为治疗原则。我科予患者经穴推拿联合五音疗法进行治疗干预,经穴推拿治疗,1次/d,30 min/次,持续治疗7 d;五音疗法,每日上午9:00~11:00听宫音曲目,增强脾胃运化功能,持续7 d。

2025年03月27日,治疗1 d后,患者大便性状有所改变,由羊粪状变为麻花状,且未用通便药物,排便时间为15~20 min,偶有腹胀腹痛。2025年03月28日,治疗3 d后,患者排香肠状便(表面有裂痕),排便时间10~15 min,排便时有困难,腹胀腹痛症状消失。2025年04月01日,治疗7 d后,患者排香肠便(表面光滑),排便时间5~10 min。患者排便正常,于04月03日痊愈出院,患者便秘症状评分由16分降到1分,根据布里斯托粪便分型标准,患者粪便性状由第一型改善至

第四型,焦虑症状评估量表评分由22分降到1分,效果显著。

2 护理

2.1 护理评估

2.1.1 便秘程度评估

采用便秘评分量表(Chronic Constipation Severity Score, CCS)评估患者便秘症状,总分为30分,0分为最低分,分数越高,排便程度越重^[6]。本例患者得分为16分,属重度便秘。

2.1.2 大便性状评估

布里斯托大便分类法(Bristol Stool Scale)将大便分为七类^[7],用于判断食物经过大肠所需的时间,第一型和第二型表示有便秘;第三型和第四型是理想的便形,尤其第四型是最容易排便的形状;第五至第七型则代表可能有腹泻。该患者大便评估为第一型。

2.1.3 焦虑评估

采用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评价患者焦虑程度^[8],分数范围为0~56分,评分标准分为4个等级。0~7分,表示未焦虑或者轻度焦虑;8~14分,表示轻度到中度焦虑;15~21分,表示中度到重度焦虑;22~56分,表示重度焦虑。根据评分标准,总分越高,表示个体焦虑症状越严重。该例患者HAMA评估结果为22分,属重度焦虑。

2.2 护理诊断

便秘与胃肠积热,津伤液耗,大肠传导功能失常有关;焦虑与便秘导致情志失和有关。

2.3 护理计划

针对该患者护理评估和诊断结果,制定如下护理计划:予患者中医特色经穴推拿技术联合五音疗法治疗,同时予患者饮食指导、运动指导及健康宣教等常规护理,使患者掌握预防便秘的相关知识,缓解患者便秘、焦虑等症状,提升患者生活质量,加速康复进程。

2.4 护理措施

2.4.1 经穴推拿

操作者确保双手温热,取站立位于患者右侧,双腿分开与肩同宽;嘱患者排空膀胱,取仰卧位,并充分暴露全腹(上至胸骨剑突,下至耻骨联合),患者双手自然放于身体两侧,自然呼吸,放松肌肉。将润肤油均匀涂抹在脐周,首先第一步八卦式按摩,即双手交替顺时针呈八卦掌式按摩腹部,速度、压力均匀,操作时间3 min,使局部有明显温

热感,至深部透热为宜。第二步点揉,即双手拇指的指腹部位,分别按揉中脘穴、天枢穴、大横穴、关元穴、气海穴、神阙穴及足三里穴,“按而留之”。取穴方法:中脘穴是任脉上的重要穴位,位于上腹部,前正中线上、脐中上4寸处,胸骨下端和肚脐连线中点;天枢穴位于足阳明胃经上,在腹部横平脐中,前正中线上旁开2寸的位置;大横穴是足太阴脾经的常用腧穴,位于腹部,脐中(肚脐中央)水平旁开4寸处;关元穴属任脉,位于下腹部,前正中线上,脐下3寸(约自身4横指宽度);气海穴是任脉上的穴位,位于下腹部,前正中线上,脐中(肚脐)正下方1.5寸处;神阙穴位于肚脐正中央;足三里穴位于小腿外侧,外膝眼(犊鼻穴)下3寸(约四横指),取穴时正坐屈膝或仰卧,找到外膝眼与胫骨前嵴外侧的凹陷处^[9]。每个穴位进行点揉2 min,1次/d,连续治疗7 d。第三步推,即四指并拢,按照升结肠、横结肠、降结肠的顺时针走向按摩全腹5 min。第四步收,即带脉位于侧腰部,沿脐部水平线环绕腹部一周,可单手操作一侧或双手共同操作两侧带脉,单侧重复10~15次,疏通经络,缓解胀气。第五步留,即将手掌按压在神阙穴,使手心的温度渗透到腹部。本病例经穴推拿30 min/次,1次/d,连续治疗7 d。

2.4.2 五音疗法

根据患者中医辨证分型进行五行音乐治疗,治疗时间为上午9:00~11:00,为脾经当令时段,为患者播放音乐曲目,以“宫”音(C调)主音律,在经穴推拿的同时为患者播放音乐,时间为30 min,根据患者喜好挑选针对性的曲目,让患者感到全身心舒缓。宫音能健脾和胃,可增强脾胃运化功能^[10],选取的曲目包括《秋湖月夜》《春风得意》及《塞上曲》等,治疗1次/d,30 min/次,1周为一个疗程。

2.4.3 一般护理

为患者创造一个安静、舒适、整洁的病房环境,嘱患者每日23:00前睡觉,保持充足的睡眠,利于新陈代谢;运用子午流注方法,指导患者每日5:00~7:00定时排便习惯,时是大肠经当令时段,可培养排便反射;规律饮食有助于形成固定的肠蠕动节律,促进排便反射形成。饮食指导:可食用清热利湿的食物,如瓜、西瓜、柚子等;富含膳食纤维高的食物,如加粗粮摄入,能促进肠道蠕动,加快粪便排出。每日保证1500~2000 mL的水分摄入,可菊花、金银花代茶饮等,有清热降火、润肠

的作用。禁忌食用辛辣刺激、油炸食物,以防加重体内热邪,加重便秘。运动指导:实证调理,逆经络轻刺激,晨起拍打大肠经^[11],从上至下,每5下为一组,每天坚持10组。以逆经为泄的原则,轻拍或推揉,通便祛湿。也可做缩肛运动^[12],即吸气时收缩肛门,5 s后呼气放松,每次不少于3 s,松弛休息2~6 s,连续做15~30 min,每天重复3遍。

3 结果和随访

经治疗,患者CCS评分由16分降至1分,患者粪便性状由第一型改善至第四型,HAMA评分由22分降至1分;舌苔由舌质暗红、苔黄厚腻,转为舌质嫩、苔薄白,舌底脉络也有明显改善,详见图1。于患者出院6 d后进行电话随访,患者每日排便1次,未出现便秘现象。嘱其规律进餐,饮水,适当体育锻炼。



图1 舌象改善情况

4 讨论

目前临床上治疗便秘常用泻下剂,诸如容积性泻药、润滑性泻药、渗透性泻药等^[13]。通便药物有诸多不良反应,患者长期服用泻剂可导致结肠黑变病^[14],严重者甚至可诱发肠道肿瘤^[15]。

经穴推拿治疗本病的疗效显著,通过刺激特定穴位,达到通腑泻实、滋阴通便作用^[16]。中脘穴属于太阳、少阴、足阳明、任脉之会,调理脾胃、化湿降逆;天枢穴属足阳明胃经,大肠之募穴;关元穴为是小肠之募穴,具有培元固本、补益下焦的功效;气海穴为人体气之根本,为气之海,点按气海穴使气机开化,促进胃肠功能正常,改善并促进胃肠道功能,增加肠蠕动,改善便秘症状。取穴规律表现为注重特定穴,注重取募穴和交会穴,多取腹部穴位。天枢、中脘、关元、大横及气海均在腹部,天枢穴为大肠募穴,具有通调肠腑、消食、理气化滞的作用;中脘穴为胃募穴,腑之会,又是任脉、小

肠经、胃经的交会穴,具有疏理中焦气机、补益中气的功能,还可促进肠胃蠕动;足三里为足阳明胃经的合穴,既是补益气血的要穴,亦是化痰开窍、调理脾胃之效穴,具有益气健脾,生发胃气之功效;现代研究表明足三里具有免疫调节作用^[17];关元穴为小肠募穴,是任脉、足三阴经的交会穴,具有培元固本、补益下焦的功能;大横为足太阴脾经、阴维脉交会穴,有调和脾胃、健脾利湿及调肠通腑之效;气海具有益肾培元,补益气血之效。《难经本义》说“脏腑腹背,气相通应”,说明脏腑之气与募穴相联系,脏腑疾病多选用募穴^[18]。操作一般宜在饭后 1~2 h 进行,以局部穴位透热为度。肿瘤、感染、严重心血管疾病、女性经期、妊娠期、不明原因腹痛和溶栓 72 h 内禁止便秘推拿,操作中注意保暖,保护患者隐私。临床应用需辨证,补泄以为顺一泄,反一补为原则^[19]。通过经穴推拿调和脾胃,促气机、补气血、助运化、畅情志、濡养津液,从而恢复正常的气化功能和气血阴阳平衡。

中医的五音疗法始于《黄帝内经》中“天有五音,人有五脏”之记载。五音疗法思想,是中华民族音乐医疗文化发展史上的宝贵遗产,也是可用来防治身心疾病的音乐疗法思想体系^[20]。运用辨证施乐,五音疗法也是一种间接精神类疗法,近些年广泛用于调体养生。临床收治焦虑患者,予五音疗法进行治疗,可提升整体临床疗效,调理患者心理状态^[21],消除其负面情绪。此病例选取“宫”音属土,通脾,能健脾和胃、增进食欲,促进肠蠕动,通过五种不同高低、强弱、频率的声波波动与经络产生共振,达到调理脏腑经络,以音入脏,以律调情^[22],注重心神调摄,有助于标本兼顾,最终缓解便秘^[23]。

综上所述,经穴推拿联合五音疗法治疗胃肠积热型便秘效果显著,此方法具有安全、无副作用、成本低廉、患者接受度高等优点^[24],值得临床推广应用。但此个案病例研究存在一定局限性,今后仍需进行多中心、大量本研究。

患者知情同意:病例报告公开得到患者或家属的知情同意。

利益冲突声明:作者声明本文无利益冲突。

参考文献

- [1] 中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 功能性便秘中西医结合诊疗专家共识(2025 年)[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2025, 33(3):

195-216.

Digestive System Diseases Professional Committee of Chinese Association of Integrative Medicine. Expert consensus on integrated traditional Chinese and western medicine diagnosis and treatment of functional constipation (2025)[J]. Chin J Integr Tradit West Med Dig, 2025, 33(3): 195-216. (in Chinese)

- [2] 吴锋, 祝珊珊, 肖秋平, 等. 基于黄元御“水寒土湿木郁”理论探讨功能性便秘的诊治及其肠道微生物的改变[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(9): 1839-1845, 1851.

WU F, ZHU S S, XIAO Q P, et al. Discussion on diagnosis and treatment of functional constipation and changes in intestinal microecology based on Huang Yuanyu's theory of “cold water, damp soil, and depressive wood” [J]. World J Integr Tradit West Med, 2024, 19(9): 1839-1845, 1851. (in Chinese)

- [3] 冷炎, 魏玮, 唐旭东. 便秘中医诊疗专家共识(2024)[J]. 中医杂志, 2025, 66(3): 321-328.

LENG Y, WEI W, TANG X D. Expert consensus on diagnosis and treatment of constipation by traditional Chinese medicine (2024) [J]. J Tradit Chin Med, 2025, 66(3): 321-328. (in Chinese)

- [4] 李佳霖, 邢昶毓, 李野, 等. 经穴推拿缓解患者便秘效果的 Meta 分析[J]. 护理管理杂志, 2024, 24(11): 986-990.

LI J J, XING X Y, LI Y, et al. Meta-analysis of the effect of acupoint massage on relieving constipation in patients [J]. J Nurs Adm, 2024, 24(11): 986-990. (in Chinese)

- [5] 关晓光, 王丹, 刘艳英, 等. 《黄帝内经》音乐治疗和音乐养生思想初探[J]. 中医药管理杂志, 2017, 25(13): 47-48.

GUAN X G, WANG D, LIU Y Y, et al. A preliminary study on music therapy and music health care thought in Huangdi Neijing [J]. J Tradit Chin Med Manag, 2017, 25(13): 47-48. (in Chinese)

- [6] 刘睿婷, 樊薛津, 金博文, 等. 中药治疗不同证候慢传输型便秘的研究进展[J]. 中草药, 2024, 55(23): 8269-8277.

LIU R T, FAN X J, JIN B W, et al. Research progress on traditional Chinese medicine in treatment of slow transit constipation with different syndromes [J]. Chin Tradit Herb Drugs, 2024, 55(23): 8269-8277. (in Chinese)

- [7] 蒲秋霞, 李红伟, 宏亚丽. 国外布里斯托大便分类法的应用现状及其启示[J]. 护理研究, 2019, 33

- (9): 1552–1555.
- PU Q X, LI H W, HONG Y L. Application status quo and enlightenment of the Bristol Stool Form Scale in foreign countries[J]. *Chin Nurs Res*, 2019, 33(9): 1552–1555. (in Chinese)
- [8] 王晓娟, 董新寨. 穴位按摩联合艾灸对改善脑卒中急性期病人便秘的疗效[J]. *护理研究*, 2022, 36(17): 3171–3174.
- WANG X J, DONG X Z. Effect of acupoint massage combined with moxibustion on improving constipation of acute stroke patients[J]. *Chin Nurs Res*, 2022, 36(17): 3171–3174. (in Chinese)
- [9] 李梦涵, 江钢辉. 基于数据挖掘研究穴位刺激治疗慢传输型便秘选穴规律[J]. *新中医*, 2025, 57(5): 100–106.
- LI M H, JIANG G H. Clinical study on acupoint selection rules in treatment of slow transit constipation with acupoint stimulation based on data mining[J]. *New Chin Med*, 2025, 57(5): 100–106. (in Chinese)
- [10] 黄子娟. 五音疗法联合小茴香热熨预防混合痔术后尿潴留的临床观察[D]. 成都: 成都中医药大学, 2023.
- [11] 沈永红, 荣丽媛, 李斯珺, 等. 中医护理适宜技术对化疗相关性便秘的症状管理研究进展[J]. *军事护理*, 2025, 42(2): 14–16.
- SHEN Y H, RONG L Y, LI S J, et al. Using traditional Chinese medicine techniques in nursing care of chemotherapy induced constipation: a review [J]. *Mil Nurs*, 2025, 42(2): 14–16. (in Chinese)
- [12] 李燕霞, 申利, 姚弘毅, 等. 隔姜灸联合凯格尔训练治疗围绝经期女性压力性尿失禁患者的临床效果[J]. *中国医药导报*, 2023, 20(26): 110–113, 189.
- LI Y X, SHEN L, YAO H Y, et al. Clinical effect of ginger umbilical moxibustion combined with Kegel training in the treatment of perimenopausal women with stress urinary incontinence [J]. *China Med Her*, 2023, 20(26): 110–113, 189. (in Chinese)
- [13] 戴敏. 中药穴位贴敷联合耳穴压豆治疗老年性便秘 30 例[J]. *中国中医药科技*, 2020, 27(1): 117–119.
- DAI M. 30 cases of senile constipation treated by acupoint application of traditional Chinese medicine combined with auricular point pressing bean [J]. *Chin J Tradit Med Sci Technol*, 2020, 27(1): 117–119. (in Chinese)
- [14] 李军祥, 陈喆, 柯晓. 功能性便秘中西医结合诊疗共识意见(2017 年)[J]. *中国中西医结合消化杂志*, 2018, 26(1): 18–26.
- LI J X, CHEN J, KE X. Consensus on diagnosis and treatment of functional constipation with integrated traditional Chinese and western medicine (2017) [J]. *Chin J Integr Tradit West Med Dig*, 2018, 26(1): 18–26. (in Chinese)
- [15] 李阳, 张东岳. 热秘荃治疗燥热内结便秘临床观察[J]. *国医论坛*, 2021, 36(6): 39–41.
- LI Y, ZHANG D Y. Clinical observation on the treatment of constipation due to dryness-heat internal stagnation with hot secret decoction[J]. *Forum Tradit Chin Med*, 2021, 36(6): 39–41. (in Chinese)
- [16] 曹玲君, 崔树娜, 程燕, 等. 雷火灸联合运腹通经推拿法治疗寒湿型盆腔炎患者的临床疗效及对其前列腺素 F2 α 、神经生长因子血清表达的影响[J]. *世界中西医结合杂志*, 2023, 18(12): 2488–2492, 2497.
- CAO L J, CUI S N, CHENG Y, et al. The clinical effect of thunder-fire moxibustion combined with Yunfu tongjing massage in the treatment of patients with cold-dampness type pelvic inflammatory disease and their impact on the serum expression of prostaglandin F2 α and nerve growth factor[J]. *World J Integr Tradit West Med*, 2023, 18(12): 2488–2492, 2497. (in Chinese)
- [17] 卜婉萍, 杨晓婷, 林燊, 等. 针刺足三里对端粒酶基因敲除小鼠免疫细胞因子表达影响的研究[J]. *江西中医药大学学报*, 2018, 30(4): 56–58, 64.
- BU W P, YANG X T, LIN S, et al. Study about the expression of immune cytokines from telomeraseknockout mice by acupuncture of ST36 point[J]. *J Jiangxi Univ Tradit Chin Med*, 2018, 30(4): 56–58, 64. (in Chinese)
- [18] 周可林, 国生, 董硕, 等. 基于数据挖掘技术探讨推拿手法在腹泻治疗中的选穴配伍规律[J]. *北京中医药*, 2020, 39(10): 1082–1086.
- ZHOU K L, GUO S, DONG S, et al. Law of acupoint selection and compatibility in massage technique for the treatment of diarrhea based on data mining[J]. *Beijing J Tradit Chin Med*, 2020, 39(10): 1082–1086. (in Chinese)
- [19] 张星贺, 郇先桃, 狄桦, 等. 摩腹方向与手法补泻关系的研究[J]. *时珍国医国药*, 2015, 26(9): 2227–2229.
- ZHANG X H, TAI X T, DI H, et al. Study on the relationship between rubbing direction and manual reinforcing and reducing [J]. *Lishizhen Med Mater*

- Med Res, 2015, 26(9): 2227–2229. (in Chinese)
- [20] 张勇, 杨帅, 肖静怡, 等. 《黄帝内经》五音疗法考释[J]. 中华中医药杂志, 2022, 37(12): 7276–7278.
- ZHANG Y, YANG S, XIAO J Y, et al. Research and explanation of five-tones therapy in Huangdi Neijing[J]. China J Tradit Chin Med Pharm, 2022, 37(12): 7276–7278. (in Chinese)
- [21] 蒋曼君. 探讨中医三联法调理心理亚健康的临床效果及对抑郁、焦虑的影响[J]. 中医临床研究, 2021, 13(4): 45–47.
- JIANG M J. Clinical application of TCM triple-method in regulating mental sub-health and its influence on depression and anxiety [J]. Clin J Chin Med, 2021, 13(4): 45–47. (in Chinese)
- [22] 魏新宇. 论音乐中十二平均律与人体十二经脉的联系[J]. 湘南学院学报, 2021, 42(3): 90–94.
- WEI X Y. On relation between twelve equal temperament in music and twelve meridians of human body [J]. J Xiangnan Univ, 2021, 42(3): 90–94. (in Chinese)
- [23] 陈红霞, 张阳, 程娟, 等. 基于“尚中重土”理论探讨腹部八卦推拿治疗慢性便秘的进展[J]. 世界中西医结合杂志, 2024, 19(11): 2329–2332.
- CHEN H X, ZHANG Y, CHENG J, et al. Progress in abdominal massage with eight-trigrams manipulation for treating chronic constipation based on the theory of respecting middle and emphasizing earth [J]. World J Integr Tradit West Med, 2024, 19(11): 2329–2332. (in Chinese)
- [24] 党萍, 蒋华. 大黄牡丹汤对湿热型便秘患者的肠道菌群及肠道黏膜屏障功能指标的影响[J]. 中医药学报, 2025, 53(2): 77–82.
- DANG P, JIANG H. Impact of rhubarb and moutan decoction on intestinal flora and intestinal mucosal barrier function indicators in patients with damp-heat type constipation [J]. Acta Chin Med Pharmacol, 2025, 53(2): 77–82. (in Chinese)

声明: 此案例经过本平台同行评议, 全文开放获取, 采用知识共享(CC 4.0 BY-NC-ND)许可协议, 作者可在其他媒体再次发表。