



貴陽中醫學院針灸推拿系

省級精品課程

針灸治療學

主講人：馮玲媚教授





第三章 內科病證
第二十二節 泄瀉

目的与要求

掌握

泄泻的定义及辩证治疗

熟悉

泄泻的病因病机、与现代医学的关系

了解

泄泻的预后、预防及调养

泄瀉是以大便次數增多、便質清稀甚至如水樣為主要特征的病症。



二、西医相关病证

常见于西医学的
急、慢性肠炎、肠结核、
肠道激惹综合征、
慢性非特异性溃疡性结肠炎
等疾病中。

病因病機

寒濕困脾

腸腑濕熱

食滯胃腸

肝郁氣滯

脾氣虛弱

腎陽虧虛

脾胃的功能障礙
脾虛濕盛

泄瀉



辨证分型

寒湿
困脾

腹泻因感受寒湿而突发，大便清稀或如水样，腹痛肠鸣，泻后痛减，得热则舒，恶寒食少，苔白滑，脉濡缓。

肠腑
湿热

腹痛即泻。泻下急迫，大便黄褐臭秽，肛门灼热，发热，腹痛拒按，泻后痛减，舌红、苔黄腻，脉濡数。

學 懣 滯 火 鍼

食滯
胃腸

暴饮暴食后腹满胀痛、拒按，泻后痛减，大便臭如败卵，纳呆，暖腐吞酸，苔垢或厚腻，脉滑。

肝郁
气滯

泄泻、腹痛、肠鸣每因情志不畅而发，舌红、苔薄白，脉弦。

學 癩 泄 灸 鍼

脾氣
虛弱

大便溏薄，夾有不消化食物，稍進油膩飲食則便次增多，腹部隱痛喜按，神疲乏力，舌淡、苔薄白，脈細。若病久不愈，脾虛下陷，可導致脫肛。

腎陽
虧虛

(五更瀉) 晨起泄瀉，夾有不消化食物，臍腹冷痛，喜暖喜按，形寒肢冷，面色晄白，舌胖而淡、苔白，脈沉細。

基本治疗

治疗原则

寒湿困脾、脾气虚弱、肾阳亏虚者
健脾益肾、温化寒湿，针灸并用，
虚补实泻；肝郁气滞、食滞胃肠、
肠腑湿热者行气化滞、通调腑气，
只针不灸，泻法。

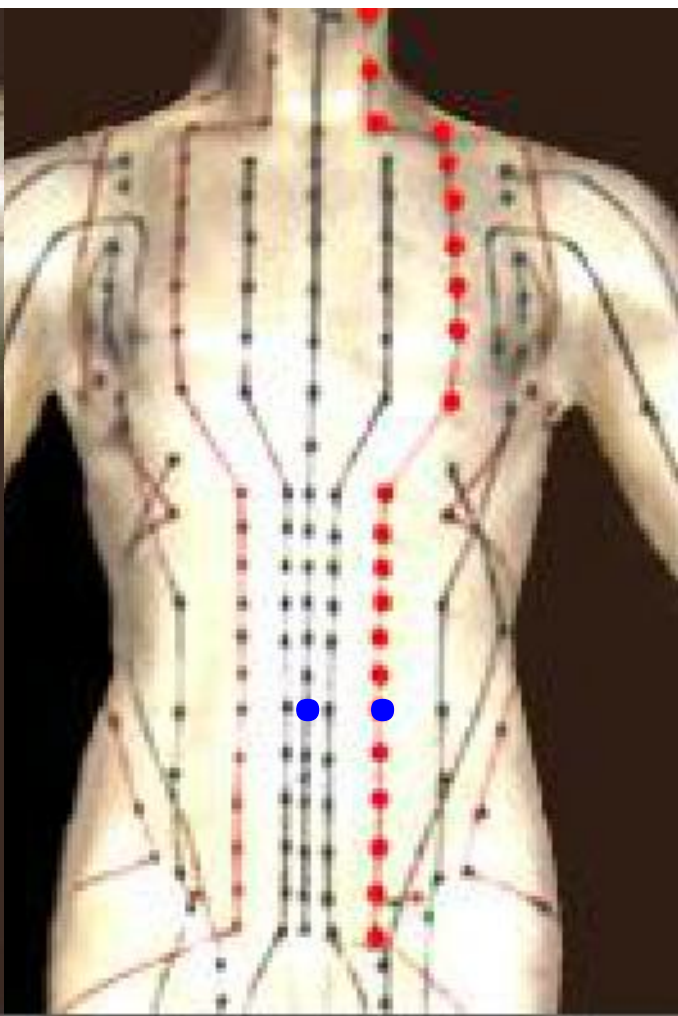
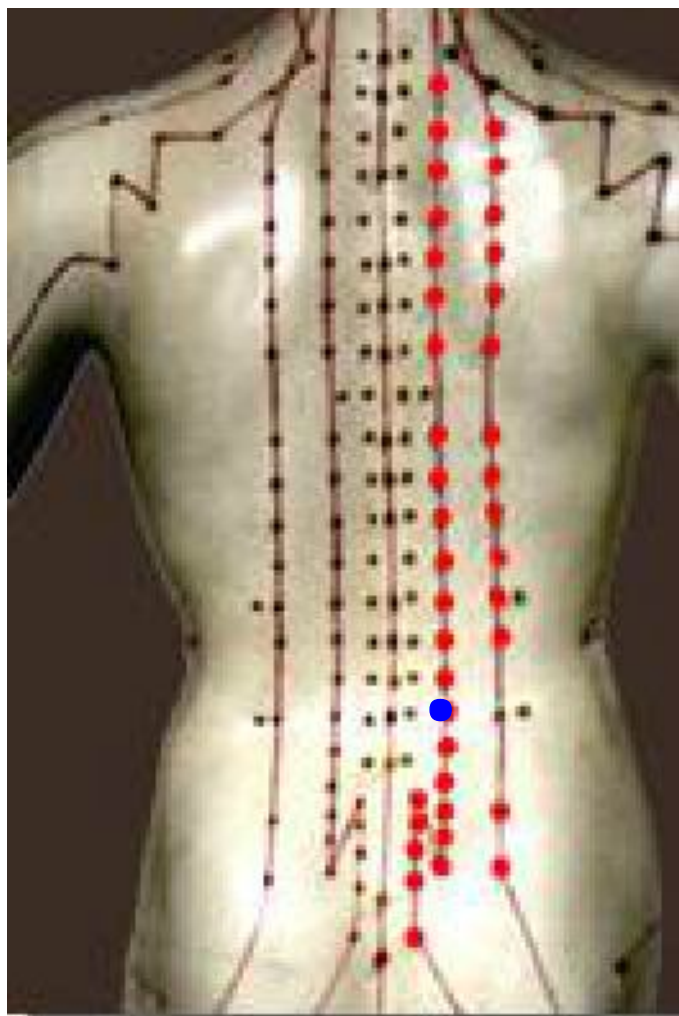
鍼灸治療學

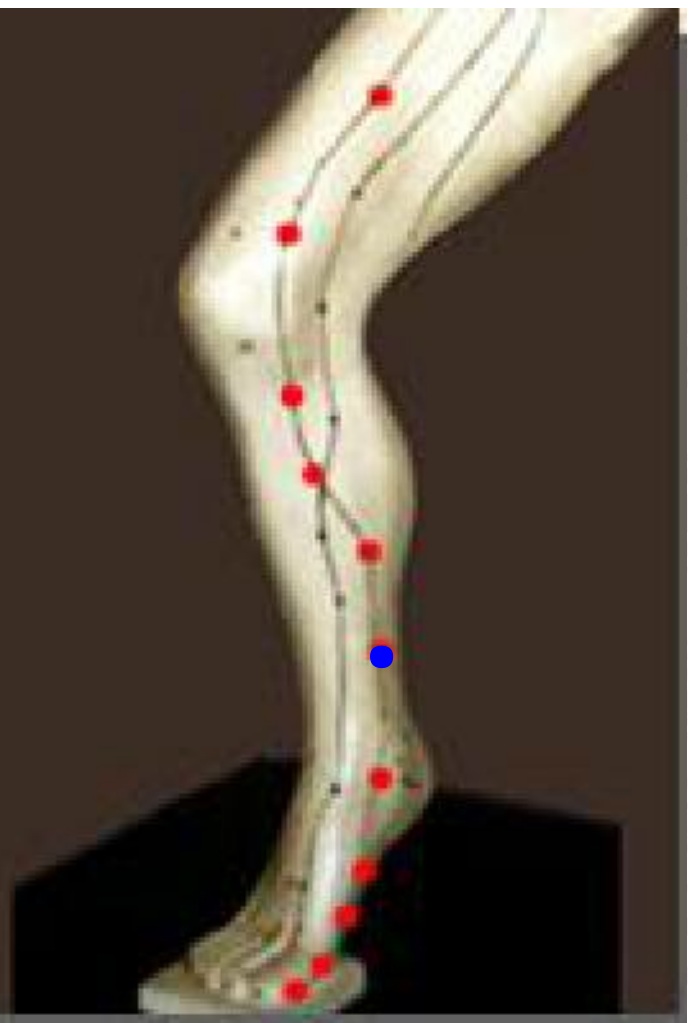
处方：以大肠的俞、募、下合穴为主。
神阙 天枢 大肠俞 上巨虚 三阴交

神阙穴居中腹内连肠腑，无论急、慢性泄泻，灸之皆宜

大肠募穴天枢
大肠背俞穴
而成俞募配穴，与
大肠下合穴上巨虚合用
调理肠腑而止泻

健脾利湿
兼调理肝肾





鍼灸治療學

加減

寒湿困脾加脾俞、阴陵泉健脾化湿；

肠腑湿热加合谷、下巨虚清利湿热；

饮食停滞加中脘、建里消食导滞；

鍼灸治療學

加減

肝郁氣滯加期門、太沖疏肝理氣；

脾氣虧虛加脾俞、足三里健脾益氣；

脾氣下陷加百會升陽舉陷；

腎陽虧虛加腎俞、命門、關元溫腎固本。

操作

诸穴均常规针刺；神阙穴用隔盐灸或隔姜灸；寒湿困脾、脾气亏虚者可施隔姜灸、温和灸或温针灸；肾阳亏虚者可用隔附子饼灸。急性泄泻每日治疗1~2次，慢性泄泻每日或隔日治疗1次。

其他療法

(1)耳针：取大肠、小肠、腹、胃、脾、神门。每次选3~5穴，毫针浅刺；也可用王不留行籽贴压。

(2)脐疗：取五倍子适量研末，食醋调成膏状敷脐，伤湿止痛膏固定。2~3日一换。适用于久泻。

(3)穴位注射：取天樞、上巨虛，用黃連素注射液或維生素B1、維生素B12注射液，每穴注射0.5～1ml。

小结

1. 针灸治疗泄泻有显著疗效。若急性胃肠炎或溃疡性结肠炎等因腹泻频繁而出现脱水现象者，应适当配合输液治疗。
2. 治疗期间应注意清淡饮食。忌食生冷、辛辣、油腻之品，注意饮食卫生。