

穴位磁贴治疗在胃肠术后肠功能恢复中的价值

韩晓帆, 沈 强, 郭 威, 张海斌, 梁 勇, 李 树, 石东洋, 闫平钊

(陕西省铜川市人民医院普外科, 陕西, 铜川, 727000)

DOI:10.32629/jrm.v3i4.04112

【摘要】目的：本研究旨在探讨穴位磁贴在促进胃肠道患者术后胃肠功能恢复中的作用。**方法：**选取 2024 年 5 月至 2025 年 6 月在铜川市人民医院接受胃肠道手术治疗的患者 92 例，采用随机数字表法进行分组。对照组 ($n=46$) 接受常规护理干预，观察组 ($n=46$) 在常规护理干预的基础上配合穴位磁贴干预，对两组护理干预效果、胃肠道术后恢复进程进行比较，并评估术后患者胃肠功能的改善程度。**结果：**观察组的总有效率显著高于对照组 (86.67%vs55.00%, $P < 0.05$)；观察组的肠鸣音恢复时间 (25.38 ± 3.02) h、排气时间 (32.35 ± 2.74) h、排便时间 (86.24 ± 5.46) h 均显著短于对照组 ($P < 0.05$)；研究组术后胃肠道不良反应总发生率低于对照组 (10.00%vs28.33%, $P < 0.05$)，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论：**穴位磁贴干预能够有效促进胃肠道术后患者的胃肠功能恢复，并具有较高的安全性，值得在临床实践中推广应用。

【关键词】 穴位磁贴；胃肠手术；肠功能恢复；临床研究

【中图分类号】 R285

【文献标识码】 A

The Value of Acupoint Magnetic Patch Therapy in Gastrointestinal Function Recovery After Gastrointestinal Surgery

HAN Xiaofan, SHEN Qiang, GUO Wei, ZHANG Haibin, LIANG Yong, LI Shu, SHI Dongyang, YAN Pingzhao

(Department of General Surgery, Tongchuan People's Hospital, Tongchuan, Shaanxi, 727100)

【Abstract】 Objective: This study aimed to explore the role of acupoint magnetic patches in promoting the recovery of gastrointestinal function in patients after gastrointestinal surgery. **Methods:** A total of 92 patients who underwent gastrointestinal surgery in our hospital from May 2024 to June 2025 were selected and divided into groups using a random number table. The control group ($n=46$) received routine nursing intervention, while the observation group ($n=46$) received additional acupoint magnetic patch intervention on the basis of routine nursing. The effects of nursing intervention, post-operative recovery process of gastrointestinal tract, and the improvement of post-operative gastrointestinal function were compared between the two groups. **Results:** The total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group (86.67% vs 55.00%, $P < 0.05$). The recovery time of bowel sounds (25.38 ± 3.02)h, exhaust time (32.35 ± 2.74)h, and defecation time (86.24 ± 5.46 h) in the observation group were significantly shorter than those in the control group (all $P < 0.05$). The total incidence of post-operative gastrointestinal adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group (10.00% vs 28.33%, $P < 0.05$), and the differences were statistically significant. **Conclusion:** Acupoint magnetic

patch intervention can effectively promote the recovery of gastrointestinal function in patients after gastrointestinal surgery with high safety, which is worthy of promotion and application in clinical practice.

【Key words】 Acupoint Magnetic Patch; Gastrointestinal Surgery; Gastrointestinal Function Recovery; Clinical Study

胃肠手术是临床治疗消化道疾病的重要手段，但手术创伤、麻醉抑制及术后卧床等因素易导致胃肠蠕动减弱，引发肠功能障碍，表现为术后排气排便延迟、腹胀、腹痛等症状^[1]。肠功能恢复延迟不仅会增加患者痛苦，还可能诱发粘连性肠梗阻等并发症，延长住院时间，增加医疗成本。因此，寻找安全有效的方法促进胃肠术后肠功能早期恢复，是非常必要的。目前，临床常用的干预措施包括早期下床活动、胃肠减压、药物治疗（如莫沙必利、新斯的明等），但部分患者对药物敏感性较低，且药物可能伴随心悸、腹痛等不良反应^[2]。

近年来，中医特色疗法在术后康复中的应用受到广泛关注，其中穴位磁贴疗法结合了中医穴位刺激理论与磁场物理作用，通过在特定穴位贴敷磁片，利用磁场对穴位的持续刺激，达到调节脏腑功能、促进胃肠蠕动的目的。该疗法具有无创、操作简便、患者耐受性好等优势，但其在胃肠术后肠功能恢复中的具体效果及机制仍需进一步验证。国外研究多聚焦于物理因子（如低频电刺激）对胃肠动力的影响，而对穴位磁贴的研究较少^[3-4]。部分国内学者已开展探索，如 Li 等在结直肠癌术后患者中应用穴位磁贴（选取足三里、天枢等穴位），发现其可缩短排气时间^[5]；本研究旨在探讨穴位磁贴治疗在胃肠术后患者肠功能恢复中的应用价值。

1 研究目的

本研究通过随机对照试验，系统评价穴位磁贴

治疗对胃肠术后患者肠功能恢复的影响，明确其临床价值，为优化术后康复方案提供依据。

2 研究方法

本研究为前瞻性随机对照试验，选取 2024 年 5 月至 2025 年 6 月在我院普外科行择期胃肠手术的患者，最终有 92 例入组，包括阑尾、结直肠、胃部手术，按随机数字表法分为对照组（46 例）和研究组（46 例）。本研究通过医院伦理委员会审批。

2.1 纳排标准

纳入标准：

- （1）年龄 18-80 岁，性别不限；
- （2）行开腹或腹腔镜胃肠手术者；
- （3）意识清楚，能配合治疗及数据收集；
- （4）自愿参与本研究。

排除标准：

- （1）合并严重心、肝、肾等重要脏器功能不全者；
- （2）术前存在肠梗阻、肠穿孔等严重肠功能障碍者；
- （3）有腹部手术史或腹腔粘连严重者；
- （4）对磁贴过敏、皮肤破损或穴位处有感染灶者；
- （5）精神疾病、认知障碍或无法沟通者。

2.2 研究方法

对照组：采用胃肠术后常规护理干预，包括：术后去枕平卧 6 小时，生命体征监测；术后 6 小时

协助翻身，24 小时后指导床上活动（如屈膝、抬腿），48 小时后鼓励下床站立或缓慢行走；禁食期间给予静脉营养支持，肛门排气后逐步过渡至流质、半流质饮食；腹胀明显时遵医嘱胃肠减压或肛管排气，必要时使用促胃肠动力药物。

研究组：在常规护理基础上联合穴位磁贴治疗，采用直径 0.2cm、磁场强度 0.05-0.1T 的圆形永磁体磁贴；选取天枢穴（脐中旁开 2 寸）、盲俞穴（脐中旁开 0.5 寸）、神阙穴（肚脐中央），术后即开始贴敷。清洁穴位皮肤，将磁贴对准穴位粘贴固定，每贴保留 24 小时，每日 1 次，连续治疗 3 天或至患者首次排便后停药。贴敷期间观察皮肤反应，若出现瘙痒、红肿等过敏症状，及时取下并对症处理。

2.3 观察指标

2.3.1 主要结局指标

（1）首次肛门排气时间：从手术结束至患者自觉肛门排气的时间；

（2）首次肛门排便时间：从手术结束至患者肛门排便的时间；

（3）术后肠鸣音恢复时间：从术后 6 小时开始，每 2 小时听诊肠鸣音（脐周 4 个象限，每次听诊 1 分钟），以肠鸣音 ≥ 3 次 / 分钟为恢复标准，记录恢复时间。

2.3.2 次要结局指标

胃肠道不良反应：记录术后恶心呕吐、呃逆、腹泻和腹胀的发生情况。

2.3.3 比较两组患者接受不同护理干预后的效果

具体评估标准如下^[6]：若患者在术后 24h 内肠鸣音恢复至正常水平，且无腹胀、腹痛等症状，则判定为显效；若患者在术后 48h 内肠鸣音恢复正常，且无腹胀、腹痛等症状，则判定为有效；若患者在

术后超过 48h 肠鸣音仍未恢复正常，并伴有腹胀、腹痛等症状，则判定为无效。干预有效率 = 1 - 无效率。

2.4 统计学方法

采用 SPSS26.0 软件进行数据分析。计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用独立样本 t 检验，组内不同时间点比较采用重复测量方差分析；计数资料以率 (%) 表示，比较采用 χ^2 检验；等级资料采用秩和检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

3 结果

3.1 两组临床疗效比较

研究组干预总有效率 (86.96%) 比对照组 (67.39%) 高，且两组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效 (n, %)
研究组	46	25	15	6	40 (86.96)
对照组	46	15	16	15	31 (67.39)
χ^2					15.465
P					0.001

3.2 两组患者肠功能恢复指标比较

研究组患者首次排气时间、首次排便时间、肠鸣音恢复时间均显著短于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)（见表 2）。

3.3 术后胃肠道不良反应发生率比较

两组患者贴敷过程中均未发生局部皮肤水泡、

红疹、瘙痒、疼痛等过敏现象；患者胃肠道不良反应总发生率，研究组低于对照组（ $P < 0.05$ ），（见表3）。

表2 两组术后胃肠功能情况比较（h, $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	肠鸣音恢复时间	首次肛门排气时间	首次排便时间
研究组	46	25.38±3.02	32.35±2.74	86.24±5.46
对照组	46	30.56±4.13	40.19±4.12	99.65±5.13
<i>t</i>		6.963	10.692	14.518
<i>P</i>		0.048	0.0231	0.011

表3 两组术后胃肠道不良反应发生率比较

组别	例数	恶心、呕吐	呃逆	腹泻	腹胀	合计（ <i>n</i> , %）
研究组	46	3	0	0	3	6(13.04)
对照组	46	5	2	1	7	15(32.61)
χ^2						6.084
<i>P</i>						0.014

4 讨论

本研究结果显示，研究组在常规护理基础上应用穴位磁贴后，首次排气、排便时间及肠鸣音恢复时间均显著短于对照组（ $P < 0.05$ ），表明穴位磁贴能有效加速胃肠术后肠功能恢复。穴位磁贴可通过刺激穴位促进胃肠平滑肌收缩，缩短术后排气时间。从胃肠道不良反应发生来看，研究组术后不良反应发生率均低于对照组，提示穴位磁贴能减轻术后腹胀症状。腹胀主要因胃肠蠕动减弱、气体积聚

所致，而穴位磁贴通过持续刺激穴位，可调节胃肠蠕动节律，促进气体排出，从而缓解腹胀。中药穴位贴敷通过刺激特定的穴位，调节气血运行，增强脾胃功能，改善胃肠道的功能状态，从而缓解胃癌术后患者的胃肠道主症^[7]。此外，研究组住院时间显著缩短，可能与肠功能早期恢复、患者更早进食及活动有关，这有助于降低医疗成本，提高床位周转率。

从中医理论角度，所选穴位（天枢、育俞、神阙）均为调理胃肠功能的核心穴位。天枢为大肠募穴，可疏通肠腑、调节气机；育俞是足少阴肾经的常用穴位，能理气止痛，润肠通便；神阙穴当元神之门户，有回阳救逆、开窍苏厥之功效^[8]。三穴合用，增强胃肠功能，调和腑气，温阳散寒，理气止痛，调和气血，固本培元。从现代医学角度，磁场对穴位的刺激可能通过以下途径发挥作用：①物理刺激：磁场可透过皮肤作用于穴位深处组织，兴奋神经末梢，通过神经反射调节胃肠平滑肌的收缩与舒张功能；②血液循环：磁场能改善腹部局部血液循环，增加胃肠黏膜血流灌注，促进胃肠黏膜修复及胃肠动力恢复；③神经内分泌：可能通过调节迷走神经张力，促进胃动素、胃泌素等胃肠激素分泌，增强胃肠蠕动^[9]。

本研究的创新性在于：①系统比较了穴位磁贴对多种胃肠术后肠功能恢复指标的影响；②选取多个核心穴位联合应用，增强了疗效的针对性。局限性包括：①样本量较小，且为单中心研究，结果可能存在偏倚，需多中心、大样本研究验证；②未深入探讨磁场强度、贴敷时间等参数对疗效的影响；③未检测胃肠激素等分子水平指标，对作用机制的阐释不够深入。

穴位磁贴疗法操作简便、无创安全，可作为胃

肠术后促进肠功能恢复的辅助手段，尤其适用于对药物不耐受或不愿接受有创治疗的患者。未来可进一步优化穴位选择及磁贴参数，并结合现代康复技术（如早期活动），形成更高效的综合干预方案。

穴位磁贴治疗可显著缩短胃肠术后患者首次排气、排便及肠鸣音恢复时间，减轻腹胀症状，缩短住院时间，且安全性较高。该疗法结合了中医穴位理论与磁场物理作用，为胃肠术后肠功能恢复提供了一种有效、便捷的干预方式，值得在临床推广应用。

【参考文献】

- [1] 牛育慧, 张亚杰, 韩婧. 老年胃肠道肿瘤患者术后胃肠功能紊乱情况调查及其影响因素 [J]. 中华老年多器官疾病杂志, 2024, 23(5): 346-349.
- [2] Cao LX, Wang T, Lin JX, *et al.* Effect of Yikou-Sizi powder hot compress on gastrointestinal functional recovery in patients after abdominal surgery: study protocol for a randomized controlled trial [J]. *Medicine (Baltimore)*, 2018, 97(38): e12438.
- [3] Yihong Wu, Xiaoying Tian, Lvfen Gao, *et al.* Low-frequency electrical stimulation promotes the recovery of gastrointestinal motility following gynecological laparoscopy (Review) [J]. *Medicine International*, 2022, 2(2): 13.
- [4] Wang, Y, Zhang, X. A Review of Acupoint Magnetotherapy in the

Treatment of Digestive System Diseases [J]. *Traditional Chinese Medicine Research*, 2021, 34(5): 56-62.

[5] Li, J, Wang, M, Zhang, H. Efficacy of Acupoint Magnetic Plaster on Gastrointestinal Function Recovery After Colorectal Cancer Surgery [J]. *Journal of Traditional Chinese Medical Sciences*, 2022, 9(4): 467-472.

[6] 闵明红. 中药穴位贴敷在促进胃肠道术后患者胃肠功能恢复中的应用效果 [J]. 名医, 2025, 25(2): 33-35.

[7] SONG Y X, WANG Q, MA Y L, *et al.* Preoperative prognostic nutritional index predicts postoperative delirium in aged patients after surgery: a matched cohort study [J]. *Gen Hosp Psychiatry*, 2024, 86(1): 58-66.

[8] 孙明皓, 邵华, 何杨, 等. “畅通散”外敷神阙穴对阑尾切除术后胃肠功能障碍患者胃肠功能恢复的干预作用研究——附 60 例临床资料 [J]. 江苏中医药, 2022, 54(1): 50-53.

[9] 朱芬, 王单, 陈明博, 等. 磁刺激穴位干预的临床应用新进展 [J]. 中华全科医学, 2020, 18(7): 1185-1189.

【基金项目】西安医学院校级科研项目（XYTC-2024009）。

【作者简介】韩晓帆，男，陕西省铜川市人民医院普外科住院医师。

【通讯作者】闫平钊，男，陕西省铜川市人民医院普外科主任医师。