

# 肠易激综合征腹胀症状中西医辨识

廖玉婷<sup>1</sup> 崔乐<sup>1</sup> 李凌楠<sup>1</sup> 孟捷<sup>2\*</sup>

(1. 北京中医药大学, 北京 100029; 2. 北京中医药大学东方医院脾胃肝胆科, 北京 100078)

**摘要:**腹胀常常是肠易激综合征(Irritable Bowel Syndrome IBS)患者的主诉症状。腹胀、腹部膨隆及胀气,三者可能有不同的病理生理学基础,在古代,大量论著中论述了腹胀的概念、病因病机、治法及方药,笔者根据导师临证经验,旨在探讨在腹胀与腹部膨隆的不同的病理生理基础上,其中医的治则及治法亦不一样,进一步研究腹胀伴或不伴腹部膨隆的用药差异。

**关键词:**腹胀;肠易激综合征;中医典籍

**中图分类号:** R 574.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 2096-1340(2016)06-0025-04

**DOI:** 10.13424/j.cnki.jsctcm.2016.06.007

腹胀常常是IBS患者主诉的症状,而且腹胀严重影响患者生活质量,限制患者进行日常工作、运动、娱乐。96%的IBS患者有腹胀<sup>[1]</sup>,世界胃肠学会WGO<sup>[2]</sup>肠易激综合征的指南中与腹胀相关的症状描述中包括: Bloating 腹胀, Distension 腹部胀大或膨隆, Flatulence 胀气,该指南特别指出: Distension 是客观的, Bloating 是主观感觉,两者可能有不同的病理生理学基础,在英语中,两者不能视为同义词或互换。但是在很多语言中这种主观感觉 Bloating 和客观现象 Distension 可能用同一个词表达,约有半数IBS患者腹胀时并没有伴随腹部膨隆。不管是 bloating 还是 distention 都不一定必然伴随肠道产气的增加。在汉语中腹胀即腹部胀大或胀满不适,既可以是指一种主观上的感觉,感到腹部的一部分或全腹部胀满,也可以是一种客观上的检查所见,如发现腹部一部分或全腹部膨隆。在古代痞满、臌胀、腹胀、聚证、腹满相互替代,造成辨证困难。在其他一些语言中腹胀,腹部膨隆和胀气只有一个单词表达,更加无法区分,所以有必要探讨古代及现代对IBS腹胀概念的差异性,及其病理生理基础。

## 1 腹胀的流行病学

Olmsted 通过邮寄问卷方式,将腹胀和腹部膨隆分别研究,发现2259受访问对象中腹胀发生率19.0%,而腹部膨隆8.9%<sup>[3]</sup>。腹胀和腹部膨隆

与IBS,功能性便秘,功能性消化不良,经前综合症相关,近来还发现与胃食管反流病等上消化道动力障碍疾病相关。

大约一半的IBS伴有腹胀症状的患者同时存在腹部膨隆,IBS腹胀患者发生膨隆时腹围最大可以增加12 cm<sup>[1]</sup>。女性IBS患者不仅更容易出现腹胀也更容易在腹胀的同时伴随腹部膨隆。我国台湾对女性患者的研究发现,肠易激患者的腹胀症状与月经周期相关,其规律为症状严重程度经期>月经前>月经后<sup>[4]</sup>,肠易激患者症状的波动可能与雌激素水平的变化有关。

## 2 IBS腹胀的现代研究

腹胀、腹部膨隆及胀气不能相互替代,腹胀并非总是伴随腹部膨隆(腹围的增长),分清这三者的病理基础有助于指导IBS的研究和治疗。IBS患者腹胀的发生可能是多种因素共同作用的结果,主要包括以下几点:

**2.1 胃肠道气体传输异常** IBS患者常认为自己胃肠道中有过多气体,通过采用空肠注气方法,发现IBS腹胀患者小肠段的气体传输选择性延迟<sup>[5]</sup>,说明其腹胀部位主要在小肠,从直肠和空肠注入气体可造成相近的腹围增加,但空肠注入气体要比直肠产生更多腹部症状<sup>[6]</sup>。腹胀患者扩张直肠后不能减轻气体滞留,可能腹胀患者与直肠扩张相关的反射受损导致气体的推进和排出障碍<sup>[7]</sup>。

\* 通讯作者:孟捷(1972-),男,副主任医师,硕士生导师,研究方向:中西医结合内科脾胃肝胆方向。E-mail: dr.mengjie@gmail.com