

颊针疗法干预围术期并发症的作用机制与临床研究进展

徐美慧¹, 杨昌明²

¹湖北医药学院研究生院, 湖北 十堰

²湖北省荆门市中心医院, 湖北 荆门

收稿日期: 2026年8月2日; 录用日期: 2026年8月26日; 发布日期: 2026年9月2日

摘要

围术期并发症是影响患者康复进程、增加医疗负担的重要因素, 其发生与手术创伤、麻醉刺激、机体应激反应等多种因素相关。颊针疗法作为一种新型中医微针疗法, 基于现代解剖学和生物全息理论, 融合大三焦理论与心身理论, 具有操作简便、安全无痛、副作用小等优势, 近年来在围术期管理中逐渐得到应用。本文将结合近年来相关研究进展, 系统性描述目前颊针疗法对常见围术期并发症(术后疼痛、术后恶心呕吐、术后谵妄、胃肠功能紊乱、睡眠障碍等)的影响及作用机制, 为颊针疗法在围术期的临床应用提供理论依据和实践参考。

关键词

颊针疗法, 围术期, 围术期并发症, 康复

Mechanisms and Clinical Research Progress of Buccal Acupuncture Therapy in Intervening Perioperative Complications

Meihui Xu¹, Changming Yang²

¹Graduate School, Hubei University of Medicine, Shiyan Hubei

²Jingmen Central Hospital, Jingmen Hubei

Received: August 2, 2026; accepted: August 26, 2026; published: September 2, 2026

Abstract

Perioperative complications severely hinder patients' rehabilitation and raise medical costs, which

文章引用: 徐美慧, 杨昌明. 颊针疗法干预围术期并发症的作用机制与临床研究进展[J]. 临床医学进展, 2026, 16(9): 301-306. DOI: 10.12677/acm.2026.1693048

are induced by surgical trauma, anesthetic stimulation, systemic stress response and other multiple factors. As a novel minimally invasive acupuncture therapy of traditional Chinese medicine, buccal acupuncture therapy is established on modern anatomy and biological holographic theory, integrating the triple energizer theory and psychosomatic theory. Featuring convenient operation, painless manipulation and mild adverse reactions, it has been gradually applied in perioperative management in recent years. Combined with updated research evidence, this paper systematically elaborates the therapeutic effects and underlying mechanisms of buccal acupuncture on common perioperative complications, including postoperative pain, postoperative nausea and vomiting, postoperative delirium, gastrointestinal dysfunction and sleep disturbance, so as to provide theoretical basis and practical references for the clinical promotion of buccal acupuncture in perioperative management.

Keywords

Buccal Acupuncture Therapy, Perioperative Period, Perioperative Complications, Rehabilitation

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

围术期常见并发症(如术后疼痛、恶心呕吐、睡眠障碍、谵妄、胃肠功能紊乱等)不仅会加重患者痛苦,延长住院时间,还可能增加术后感染、器官功能损伤等风险,影响患者远期预后。目前,临床对并发症的干预多以药物治疗、物理干预为主,但部分药物存在不良反应、成瘾性等问题,物理干预效果有限。

颊针疗法由王永洲教授创立,是一种基于生物全息理论和现代解剖学的新型微针疗法,通过刺激面颊部特定穴位,调节机体整体功能,实现治病防病的目的。该疗法具有取穴方便、操作简单、无痛无创、安全性高、适应范围广等特点,无需特殊设备,患者依从性好,已广泛应用于疼痛治疗、慢性病调理等领域。近年来,随着中西医结合围术期管理理念推行,颊针疗法在围术期的应用逐渐增多,大量研究表明其能有效预防和缓解多种并发症,改善患者术后恢复质量。本文结合相关临床研究,对颊针疗法对围术期并发症的影响进行系统综述。

2. 颊针干预围术期并发症的效应及机制

2.1. 术后疼痛

术后疼痛是手术创伤、炎症和应激和心理社会因素等多种因素综合作用于机体而产生的一系列复杂的病理生理反应。现有研究表明颊针疗法能够促进刺激中枢神经系统释放 β -内啡肽(β -EP)和八肽胆囊收缩素(Cholecystokinin octapeptide, CCK-8),阻断疼痛信号的传递和抑制阿片受体的结合力,发挥镇痛效果[1]。还可影响下丘脑 5-羟色胺(5-hydroxytryptamine, 5-HT)的释放,实验结果显示,颊针刺刺激后可以使兔下丘脑中 5-HT 含量升高使去甲肾上腺素(norepinephrine, NE)/5-HT 的比值降低。从另一方面揭示了颊针镇痛的中枢机制,为颊针治疗疼痛提供理论依据[2]。

颊针疗法在术后早期急性疼痛管理中有显著优势。颊针疗法可有效缓解患者术后疼痛,减少镇痛药物的使用[3]-[6],同时有利于缓解患者术后肢体肿胀,促进切口愈合,促进患者早期康复训练,符合外科快速康复核心(Enhanced Recovery After Surgery, ERAS)理念。另外,颊针疗法联合神经阻滞可有效减轻腹

腔镜妇科手术患者围术期应激反应,改善术后苏醒质量[5]。朱冬雪等[7]研究发现颊针疗法可减少老年患者腹腔镜胃癌根治术后镇痛泵镇痛药物用量,患者恢复的更快,缩短住院时间。

颊针疗法减轻术后慢性疼痛方面也展现出巨大潜力,乳腺癌改良根治术结合放化疗和生物治疗虽能提高患者生存率,但术后慢性疼痛(如胸部、腋窝、上臂和肩部的长期不适)仍是常见问题。颊针疗法可显著减轻疼痛和水肿,改善上肢功能和睡眠质量,从而提高患者的生活质量[8]。在射频热凝消融术后仍有残余痛的门诊患者中,颊针疗法在改善疼痛感觉和情绪维度以及总体疼痛评分方面,效果优于塞来昔布,且适合在门诊进行,是一种值得推荐的术后恢复治疗方式[9]。

2.2. 术后胃肠道功能

术后胃肠道功能障碍(Postoperative Gastrointestinal Dysfunction, POGD)是一种由外科手术引发的胃肠道动力及分泌功能暂时性紊乱综合征,其主要症状包括恶心、呕吐、腹胀、肠鸣音减弱以及延迟性排气或排便,严重情况下可导致肠源性感染及继发性多器官功能障碍[10]。POGD 发病率在不同文献报道中存在显著差异,在不同研究中的数据介于 3%~50%。朱廷英等[11]研究发现颊针疗法可有效缓解剖宫产术后 POGD,缩短产妇术后排气和排便时间,增大治疗前后腹部温差,促进胃肠功能恢复。作为一种操作简便、安全性高的非药物疗法,相较于传统疗法,效果显著,为优化术后康复策略提供了新方向。

术后恶心和呕吐(Postoperative Nausea and Vomiting, PONV)的一般发生率约为 30%~50%,在高危人群中,发生术后恶心和呕吐的患者高达 80% [12] [13]。PONV 的发生会导致患者脱水、电解质失衡、伤口裂开、误吸入肺和延迟出院等后果[14]。苏丹等[15]研究发现颊针疗法有效减少术后恶心呕吐的发生以发挥胃肠保护作用,这可能与阿片类药物用量的减少相关。PONV 的发生与 5-HT 和胃肠激素水平密切相关[16]-[19],颊针疗法可能通过影响 5-HT 等神经递质释放,调节胃肠激素水平,从而降低 PONV 发生率和严重程度,促进患者胃肠功能恢复[20]。孙杨等[21]研究发现颊针疗法对腹腔镜手术患者术后急性恶心呕吐的发生有抑制作用,有效防治妇科腹腔镜手术患者术后恶心呕吐的发生,使患者脱离对止吐药的依赖及药物不良反应。

2.3. 术后谵妄

术后谵妄(Postoperative Delirium, POD)是围术期神经功能障碍的一种,表现为急性发作的认知功能减退、注意力不集中、思维混乱和意识水平改变[22] [23]。研究表明神经元损害和中枢神经炎症反应是 POD 的重要发病机制[24]。

NSE 为机体神经内分泌细胞特有酶,神经细胞损伤可致 NSE 浓度升高。S-100 β 蛋白为酸性钙结合蛋白,存在于中枢神经系统的神经胶质细胞内。S-100 β 蛋白的异常表达可影响神经胶质细胞的活化水平,影响机体学习、记忆以及认知功能。手术诱发的炎症反应可破坏机体神经细胞细胞膜完整性,导致中枢神经递质释放及传递紊乱,NSE 以及 S-100 β 蛋白异常释放,透过血脑屏障,导致血清 NSE 以及 S-100 β 蛋白浓度升高,进而影响脑功能造成谵妄状态[25] [26]。赵德彩等[27]研究发现经颊针处理患者的 POD 发生率明显低于未采用患者,另外,采用颊针的患者术后 IL-6、TNF- α 、NSE、S-100 β 浓度明显低于未采用患者。表明颊针可有效降低神经细胞损伤水平,减轻患者术后中枢神经系统损伤,降低 POD 的发生率。

研究表明颊针疗法可刺激经络,激活周围神经水平以及脊柱水平的阿片类物质、5-HT 受体等多类生物活性因子,促进外周伤害感受器脱敏,炎性细胞因子释放减少,减轻炎症反应,达到疏通气血、调和阴阳、镇静安神的功效[28] [29]。颊针疗法可纠正患者免疫失衡状态,进而调节机体炎性细胞因子水平,减轻炎症反应[6]。颊针通过面部特定穴位针刺,可调节脑内多巴胺、NE、乙酰胆碱等神经递质水平,改善患者的神经精神症状,减少 POD 的发生[30]。

2.4. 其他围术期并发症

除上述常见并发症外, 颊针疗法还对围术期其他并发症具有一定的预防和缓解作用。张晓青等[31]研究发现颊针疗法联合超声引导下星状神经节阻滞可改善腹腔镜结肠癌根治术老年患者睡眠质量。叶博文等[32]研究发现颊针疗法可以显著降低肛裂术后患者的焦虑情绪、改善睡眠质量、降低术后尿潴留和便秘的发生率。

3. 讨论与展望

综合现有临床与基础研究可见, 颊针疗法可降低术后急慢性疼痛、POGD、PONV、POD、失眠等多种围术期并发症发生率, 是符合 ERAS 理念且极具实用价值的中医微创手段。另外, 颊针无需大型设备、操作门槛低, 安全简便、患者接受度高, 临床推广前景可观。但现有研究短板同样突出: 多数试验仅为单中心小样本观察, 取穴、干预时机、留针时长等缺少统一量化操作标准, 研究结论适用范围受限; 机制研究多停留在外周炎症、神经内分泌指标; 受试人群多集中于妇科、骨科普通患者, 高龄危重、心胸手术等高危群体相关数据偏少。

基于上述局限, 本文提出针对性、分层化的后续研究规划, 以期完善颊针围术期应用理论与实践体系。① 开展高质量循证临床研究: 开展多中心、大样本、随机双盲对照试验, 统一颊针标准化干预方案, 设置分层亚组(不同年龄、术式、基础疾病), 完善颊针围术期应用的循证证据体系。② 深化基础机制挖掘: 依托动物模型、细胞分子实验, 围绕全息反射通路、神经-内分泌-免疫网络开展研究, 明确颊针调控疼痛、胃肠、认知功能特异性分子靶点, 构建完整作用通路。③ 建立规范化临床操作指南: 基于现有临床数据, 针对不同手术类型、不同并发症制定标准化取穴、操作、干预时机方案, 开展临床医师规范化培训, 统一临床实施流程, 提升疗法临床复制性。④ 拓宽研究人群: 补充老年衰弱、心胸外科、重症患者、儿童群体的临床观察; ⑤ 完善长期预后随访研究: 现有研究随访周期多局限于术后 1 周内短期指标, 后续可开展 3~12 个月长期随访, 探究颊针对术后慢性疼痛、远期认知功能、胃肠功能、长期生活质量的持续影响, 全面评估远期获益。

基金项目

2025 年度荆门市科技计划项目(编号: 2025YFYB071)。

参考文献

- [1] 任超展, 杜小正, 方晓丽. 颊针对类风湿性关节炎家兔镇痛效应及脑脊液八肽胆囊收缩素和 β -内啡肽的影响[J]. 中国中医药信息杂志, 2012, 19(12): 37-39.
- [2] Pu, R., Fang, X., Jie, W., Liu, D. and Su, C. (2018) Experimentally Investigating the Effect of Buccal Acupuncture on Analgesic Time-Effect Characteristics and Monoamine Neurotransmitters. *Journal of Acupuncture and Tuina Science*, 16, 229-235. <https://doi.org/10.1007/s11726-018-1055-x>
- [3] 熊伦静, 何霞, 王卫东, 等. 颊针疗法对下肢骨折患者术后疼痛和切口愈合的影响[J]. 医药前沿, 2025, 15(20): 80-83.
- [4] 崔珊珊, 周倩倩, 孙昕培, 等. 颊针疗法对行肩关节镜手术患者围术期镇痛效果的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2024, 5(23): 12-16.
- [5] 张艳静, 朱元嵩, 黄可可, 等. 颊针疗法联合腹横筋膜阻滞镇痛方法对腹腔镜妇科手术患者镇痛效果及术后应激反应的影响[J]. 河北中医, 2025, 47(7): 1172-1176.
- [6] 周弋晖, 朱美华, 胡海青, 等. 颊针疗法对腹腔镜结肠癌根治术患者围术期镇痛效果的影响[J]. 临床麻醉学杂志, 2024, 40(7): 704-708.
- [7] 朱冬雪, 陈香香, 谢亚运, 等. 颊针疗法对老年患者腹腔镜胃癌根治术后镇痛的影响[J]. 临床麻醉学杂志, 2025, 41(1): 25-29.

- [8] 曾慧珍. 颊针治疗乳腺癌术后疼痛综合征的疗效观察[D]: [硕士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2021.
- [9] 李晓君. 颊针治疗 LDH 射频热凝术后残余痛的临床疗效研究[D]: [硕士学位论文]. 广州: 广州中医药大学, 2023.
- [10] Sharma, S., McKechnie, T., Talwar, G., Patel, J., Heimann, L., Doumouras, A., *et al.* (2024) Postoperative Gastrointestinal Dysfunction after Neuromuscular Blockade Reversal with Sugammadex versus Cholinesterase Inhibitors in Patients Undergoing Gastrointestinal Surgery: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The American Surgeon*TM, **90**, 1618-1629. <https://doi.org/10.1177/00031348241227200>
- [11] 朱廷英, 程秋菊, 黄俊祥, 等. 颊针疗法用于治疗剖宫产术后胃肠功能紊乱的效果[J]. 临床麻醉学杂志, 2026, 42(1): 48-52.
- [12] Gan, T.J., Belani, K.G., Bergese, S., Chung, F., Diemunsch, P., Habib, A.S., *et al.* (2020) Fourth Consensus Guidelines for the Management of Postoperative Nausea and Vomiting. *Anesthesia & Analgesia*, **131**, 411-448. <https://doi.org/10.1213/ane.0000000000004833>
- [13] Sun, R., Dai, W., Liu, Y., Liu, C., Liu, Y., Gong, Y., *et al.* (2019) Non-Needle Acupoint Stimulation for Prevention of Nausea and Vomiting after Breast Surgery: A Meta-Analysis. *Medicine*, **98**, e14713. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000014713>
- [14] Yang, J., Jiang, Y., Chen, Y., Sun, M., Chen, J., Zheng, Q., *et al.* (2019) Acupressure the PC6 Point for Alleviating Postoperative Nausea and Vomiting: A Systematic Review Protocol. *Medicine*, **98**, e16857. <https://doi.org/10.1097/md.00000000000016857>
- [15] 苏丹, 吉林, 刘思兰, 等. 颊针在老年患者腹腔镜胆囊切除术中的效果[J]. 临床麻醉学杂志, 2022, 38(1): 29-33.
- [16] 刘容, 陈建米. 腹泻灸联合艾针灸对乳腺癌患者术后恶心呕吐及血清胃肠激素和 5-羟色胺水平的影响[J]. 川北医学院学报, 2023, 38(12): 1651-1655.
- [17] 朱淑云, 瞿兵, 谭远忠. 韩旋针法联合温针灸治疗脾胃虚寒型慢性胃炎的疗效及对 GAS、MTL、VIP 水平影响[J]. 针灸临床杂志, 2020, 36(9): 13-16.
- [18] 黄昌云, 戴泽平, 金孝炬, 等. 术前针刺内关穴对妇科腹腔镜术后恶心呕吐及血浆胃肠激素水平的影响[J]. 沈阳医学院学报, 2021, 23(2): 129-131, 166.
- [19] 邓水仙. 针灸联合康复治疗对于脾胃虚寒型慢性胃炎的临床疗效及其对血管活性肠肽胃泌素及血清胃动素影响的研究[J]. 山西医药杂志, 2022, 51(2): 179-182.
- [20] 陈雄为, 王萍, 林江海, 等. 颊针疗法在脊柱手术患者术后恶心呕吐中的应用[J]. 浙江中西医结合杂志, 2025, 35(6): 561-563.
- [21] 孙杨, 周群, 程中贵. 颊针疗法对妇科腹腔镜术后恶心呕吐的预防效果观察[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(12): 2294-2297.
- [22] Luo, T., Lin, D., Hao, Y., Shi, R., Wei, C., Shen, W., *et al.* (2021) Ginkgolide B-Mediated Therapeutic Effects on Perioperative Neurocognitive Dysfunction Are Associated with the Inhibition of iNOS-Mediated Production of NO. *Molecular Medicine Reports*, **24**, Article No. 537. <https://doi.org/10.3892/mmr.2021.12176>
- [23] 李杰, 顾冰, 毛广婷, 等. 脑电双频指数监测下不同麻醉深度对老年患者术后早期认知功能影响的 Meta 分析[J]. 中国老年学杂志, 2020, 40(3): 992-997.
- [24] Zhao, C., Hou, W., Lei, H., Huang, L., Wang, S., Cui, D., *et al.* (2017) Potassium 2-(l-Hydroxypentyl)-Benzoate Attenuates Neuroinflammatory Responses and Upregulates Heme Oxygenase-1 in Systemic Lipopolysaccharide-Induced Inflammation in Mice. *Acta Pharmaceutica Sinica B*, **7**, 470-478. <https://doi.org/10.1016/j.apsb.2017.04.007>
- [25] 黄燕聪, 王永生, 朱帅, 等. 血清 S-100 β 蛋白与神经元特异性烯醇酶水平在老年髋关节置换术后谵妄患者中的临床意义[J]. 四川解剖学杂志, 2022, 30(3): 7-9.
- [26] 高新跃, 王金伙, 郭建荣. 帕瑞昔布钠降低老年髋关节置换术患者术后谵妄机制探讨[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(5): 59-62.
- [27] 赵德彩, 闫声明, 王忠涵, 等. 围术期颊针疗法对高龄患者髋关节置换术后谵妄的影响[J]. 临床麻醉学杂志, 2025, 41(3): 263-267.
- [28] Sun, L., Wei, X., Wang, K. and Zhou, J. (2023) Research Trends from 1992 to 2022 of Acupuncture Anesthesia: A Bibliometric Analysis. *Frontiers in Medicine*, **10**, Article 1194005. <https://doi.org/10.3389/fmed.2023.1194005>
- [29] Lin, J.G., Kotha, P. and Chen, Y.H. (2022) Understandings of Acupuncture Application and Mechanisms. *American Journal of Translational Research*, **14**, 1469-1481.
- [30] Martin, C.S., Yanez, N.D., Treggiari, M.M., Piper, L., Cusick, J. and Lalwani, K. (2020) Randomized Controlled Trial of Acupuncture to Prevent Emergence Delirium in Children Undergoing Myringotomy Tube Placement. *Minerva Anestesiologica*, **86**, 141-149. <https://doi.org/10.23736/s0375-9393.19.13591-2>

- [31] 张晓青, 李九一, 吴荻, 等. 颊针疗法联合星状神经节阻滞改善老年结肠癌术后睡眠质量的临床研究[J]. 中国普通外科杂志, 2025, 34(3): 528-535.
- [32] 叶博文, 卢灿省. 颊针治疗肛裂术后疼痛疗效观察[J]. 中医康复, 2024, 1(5): 28-31.