

清腹通肠冲剂在腹部术后的应用与研究

陕西中医学院附属医院 (712083) 赵晓平 张宝丽

【摘要】 清腹通肠冲剂系纯中药制剂,对于腹部术后120例进行临床观察,并设对照组110例,结果表明对于腹部术后胃肠功能恢复有明显效果,有效率达92.4%。对于腹部术后出现腹胀、腹痛等症状有明显的改善作用。实验研究表明:清腹通肠冲剂可明显提高正常小鼠小肠推进率,并具有活血化瘀、抗炎消肿等作用,对于增强肠动力、促进肠蠕动、防止肠粘连有明显作用。

【关键词】 清腹通肠冲剂 腹部术后 胃肠功能 临床应用 实验研究

随着现代医学的发展,腹部手术量的增加,腹部手术后胃肠功能恢复越来越受到重视,腹部术后胃肠功能恢复好坏直接关系到病情是否好转的一个重要标志。胃肠功能尽早恢复,对于减少腹部术后并发症,改善病人全身营养状态以及降低医疗费用都有十分重要的意义。近几年来,医学研究者对于腹部术后胃肠功能恢复进行大量研究,认为中医药将会在这方面取得令人鼓舞的进展。我院外科主任赵晓平副主任医师自制清腹通肠冲剂应用于腹部术后胃肠功能恢复,自1994年以来进行临床观察及实验研究,现报告如下:

1 临床资料

本组230例,服药组120例,空白对照组110例,两组均无胃肠吻合的腹部手术后病人,其中服药组,男75例,女45例;年龄9~83岁,平均年龄48岁。对照组,男63例,女47例;年龄11~75岁,平均年龄46岁。2组病例均采用硬膜外麻醉。其中服药组胆囊切除术85例,阑尾切除术19例,子宫切除术11例,脾切除术5例。空白对照组,胆囊切除术72例,阑尾切除术15例,子宫切除术15例,卵巢切除术8例。

2 服药方法

清腹通肠冲剂由我院制剂室提供,服药组经腹部手术后12h开始服用清腹通肠冲剂,每次2小包,用温开水化开约100ml,每日3次,空白对照组不服药,2组疗程均5d,每日观察不少于2次,对腹部情况生命体征进行观察并做详细记录。

3 治疗结果

3.1 疗效判定标准 经治疗手术后肛门排气时间为主要疗效判定标准。治愈:经治疗手术后 $\leq 24h$ 肛

门排气,主要症状消失;显效:经治疗手术后 $> 24h \leq 48h$ 肛门排气,主要症状消失;有效:经治疗手术后 $> 48h \leq 72h$ 肛门排气,主要症状消失;无效:经治疗后未达到以上标准。

3.2 治疗结果 2组疗效比较:服药组120例,治愈8例,显效40例,有效65例,无效7例,总有效率94.2%。对照组110例,治愈0例,显效0例,有效92例,无效18例,总有效率83.63%。经统计学分析,2组疗效均有显著性差异, $P < 0.01$ 。

表1 两组症状比较 ($\bar{x} \pm s$)

症 状	治疗组	对照组	P
腹胀腹痛	2.13 ± 0.55	3.67 ± 0.66	< 0.01
心下痞满	2.04 ± 0.72	3.68 ± 0.72	< 0.01
恶心呕吐	2.41 ± 0.91	3.22 ± 0.79	< 0.01
不思饮食	2.86 ± 0.84	4.62 ± 0.90	< 0.01

4 实验研究

4.1 清腹通肠冲剂经3个剂量组实验动物3个月灌胃证实,外观症状、行为、活动、饮食、体重均无异常变化,血液学检查及生化学检查测定均属正常,脏器系数未见异常,系统尸解和病理学检查未见明显改变及毒性反应。

4.2 清腹通肠冲剂可以明显提高正常小鼠小肠推进率,对阿托品负荷小鼠小肠运动有明显推进作用,对于促进肠蠕动、增强肠动力、防止肠粘连有明显作用。

4.3 清腹通肠冲剂有明显活血化瘀作用,改善肠系膜血液循环,防止肠壁缺血,减少腹腔渗出,促进吸收及明显抗炎消肿的作用。

5 讨论

5.1 清腹通肠冲剂是我院外科主任赵晓平副主任医师根据自己多年临床实践,结合现代医学研究,

疏肝清热、化痰散结法治疗炎性包块

南通市第一人民医院 (226001) 缪易

【关键词】 疏肝清热 化痰散结 炎性包块 中医药疗法

炎症的特点归纳为红、肿、热、痛和功能障碍5点,炎症的基本病变发生在局部,但它不单纯是一种局部反应,而是机体对致病因素进行斗争的全身防御反应的局部表现,祖国医学用整体与局部统一的辨证治疗观,使我们在临床治疗炎性包块中取得了一定的疗效。

1 急性乳腺炎

陈某,女,26岁,营业员,住院号20002160。患者因停经10月,胎动消失半天,拟“G₁P₀孕40W⁺¹RSA待产,死胎”收住入院。该患者产后7d,发热,乳房胀痛起块,红肿,有乳汁分泌,舌红苔薄黄腻,脉弦数。T38.5℃,血常规:WBC:12.8×10⁹/L, N:0.80, L:0.20。证属肝郁湿热蕴结,治拟疏肝清热、化痰散结。方选逍遥散合和乳汤加减:药用:柴胡15g,黄芩10g,瓜蒌20g,广郁金10g,川芎10g,当归15g,赤芍、白芍各10g,生牡蛎30g,贝母10g,路路通10g,焦谷、麦芽各20g,生甘草5g。服药2剂,热渐退,乳房肿块减半。服药4剂热平,肿块全消,乳汁分泌减少,舌红苔薄黄,脉弦,复查血象正常,带药出院。

患者胎死,情绪悲伤,女子以肝为先天,肝气郁结,郁而化火。又因乳汁积滞,乳络不畅,邪热

蕴蒸,经络受阻,气血凝滞,而致乳房起块,红肿热痛。治拟重在疏肝清热;佐以化痰散结,使患者热退身凉,肿块逐渐缩小而愈。

2 右下腹炎性包块

周某,男,55岁,干部,住院号20004433。因右下腹持续性疼痛5d,拟“右下腹炎性包块”收住入院。患者半年前因“急性阑尾炎”在当地乡医院行阑尾切除术,术后愈合良好。入院前5d出现右下腹持续性疼痛,查血常规WBC:13.5×10⁹/L, N:0.90, L:0.10;血AMS:288^u/dl;血沉62mm/h。给予西药抗炎解痉等治疗未见好转,即转我院,收住中医病房。急做彩超显示:右下腹探查见7.38cm×5.77cm的混合性回声区,边界欠清,边缘欠规则,后壁回声一般,提示:右下腹炎性包块。患者腹痛拒按,触之包块坚硬,痛有定处,舌红苔黄腻,脉弦。证属肝郁气滞,热毒内蕴,不通则痛。治拟疏肝清热,化痰散结。方选逍遥散合大黄牡丹皮汤加减。药用:柴胡15g,黄芩10g,赤芍、白芍10g,当归15g,蒲公英30g,红藤20g,败酱草20g,桃仁12g,薏苡仁30g,连翘12g,丹皮15g,制大黄6g。药后3剂,腹痛减半,查腹部包块为5cm×5cm;服药15剂,腹部疼痛缓解,查体腹部包块消失,查血

依据“六腑以通为用,以降为顺”的原则,辨证辨病相结合,科学加工而研制的一种新型中药制剂,该产品具有清腹通肠,清热解毒,理气祛瘀,扶正止痛之功效。该产品荣获95年中国新技术新产品博览会金奖,第2届中国杨陵农博会后稷金奖,通过咸阳市科委科研成果鉴定,鉴定号为94(023)。

5.2 清腹通肠冲剂在腹部术后临床评价 本文作者通过对230例临床分析对比,服药组和对照组之间有显著性差异,服药组大部分症状在术后2d左右消失,而对照组要延续到4d左右方可消失。目前对于腹部术后胃肠功能恢复主要以大承气汤为代表方剂

进行研究,研究表明大承气汤具有促进术后病人血浆胃动素浓度的恢复,从而加速了胃肠道运动功能恢复的进程。本剂型经实验研究具有明显改善肠系膜血液循环,防止肠壁缺血,减少腹腔渗血,促进肠蠕动、防止肠粘连的功效。实为防止术后肠粘连、促进肠蠕动的一种很好的治疗方剂。

5.3 清腹通肠冲剂经多年临床实践,不但应用腹部术后胃肠功能恢复,而且广泛应用于阑尾炎、胆囊炎、胰腺炎的非手术治疗。在临床中,将该产品应用于老年人习惯性便秘的患者,亦取得良好效果。

(收稿日期 2000-07-04)