

# 清腹通肠冲剂治疗粘连性肠梗阻 30 例

赵晓平 杨长江 武昌学 杨屹 陕西中医学院附属医院外五科(712083)

**摘要** 依据六腑以通为用、以降为顺原则,自拟纯中药制剂清腹通肠冲剂治疗粘连性肠梗阻 30 例,总有效率为 93.3%。

**关键词** 清腹通肠冲剂; 肠梗阻; 上注下灌法

粘连性肠梗阻属急腹症中的常见病,手术效果不理想,临床上多主张非手术治疗,我科自 1995—1999 年应用清腹通肠冲剂治疗粘连性肠梗阻 30 例,现报告如下:

## 1. 临床资料

1.1 本组病历均来自我院住院病人,其中男性 18 例,女性 12 例,年龄最小者 10 岁,年龄最大者 76 岁,平均年龄 48 岁。病史最长者 10 年,病史最短者 6 天。

1.2 本组病历全腹都有腹部手术史和腹部外伤史,其中兰尾切除史者 15 例,胃切除史者 8 例,胆囊切除史者 2 例,剖腹产史者 3 例,腹部闭合性损伤者 2 例。

1.3 本组病历全部临床表现有腹痛、腹胀、恶心和/或呕吐、肛门停止排气排便和/或时有排气但未排便现象,查体均有腹部隆起,叩诊呈鼓音,可见肠型及蠕动波,听诊可闻及气过水声、高调肠鸣、腹部 X 线造观可提示不全性肠梗阻。诊断根据临床症状、体征及辅助检查病史符合粘连性肠梗阻诊断。

## 2. 治疗方法

2.1 对于粘连性肠梗阻给予禁饮食、胃肠减压、补液、纠正酸中毒、调节水电解质平衡等措施。

2.2 给予清腹通肠冲剂每次 4 小包(每包含生药 10g),用温开水化成 400ml,胃管注入 100ml,肛门保留灌肠 300ml,每日两次,治疗期间严密观察患者腹部情况及生命体征,并做详细记录。

## 3. 疗效观察

### 3.1 疗效判断标准

痊愈:腹痛、腹胀消失,肛门排气排便。

有效:腹痛、腹胀减轻,肛门有排气但未排便者。

无效:腹痛、腹胀未减轻,肛门仍未排气及排便,症状有加重趋势而行手术者。

### 3.2 治疗效果

本组病例痊愈者 25/30(83.3%),有效者 3/30(10%),无效者 2/30(6.7%),总有效率为 93.3%。

## 4. 典型病例

患者,张××,男,35 岁,住院号,腹痛,腹胀 1 天伴恶心呕吐,既往有兰尾切除病史 5 年,入院时查。急性痛苦面容、神清、腹部隆起,全腹压痛以右下腹为,未触及肿块,叩诊呈鼓音,听诊可闻及气过水声,X 线透视可见腹部多个气液平面,西医诊断:粘连性肠梗阻,入院后给予禁饮食、胃肠减压、补液、解酸、抗感染对症处理,并上注中药清腹能肠冲剂 100ml,肛门灌肠 300ml,用药后 10h 患者出现肛门排气及排便,呕吐停止,腹痛消失,腹胀减轻,坚持用药 3 天,腹痛腹胀消失,随访两年未见复发。

## 5. 讨论

中医认为粘连性肠梗阻以痛、胀、吐、闭为主要症状,属腑气不通之证,六腑功能以通为用、以降为顺、以壅滞上逆为病,清腹通肠冲剂系我科赵晓平副教授结合自己多年临床实践加工而成一种新型中药制剂。具有清腹通肠、清热解毒、理气清邪、扶正止痛之功效。

清腹通肠冲剂使用方便,疗效显著,价格低廉,便于推广应用,尤其对于哪些因肠粘连而反复手术者或高危年龄、体弱、肝肾功能不全而不能耐受手术者,尤为适宜,清腹通肠冲剂经药理研究证,有明显促进肠蠕动功能,预防肠粘连作用,长期服用无任何毒副作用。

(收稿日期, 2000—3—1) 责编 王友和