

逍遥丸合麻仁丸加减治疗功能性便秘临床观察

张立委¹ 肖慧荣²

(1 江西中医学院 2009 级研究生 南昌 330006; 2 江西中医学院附属医院 南昌 330006)

关键词: 功能性便秘; 逍遥丸; 麻仁丸; 中医药疗法

中图分类号: R 574.62

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.01.043

功能性便秘(FC)是一种功能性肠病,临床上中年患者占很大比例,并因经常服用刺激性泻药导致药物依赖,增加便秘的顽固性,刺激性泻药长期作用可引起结肠黑病变,病人常有紧张、焦虑、失眠等伴随症状影响生活质量^[1]。根据“胃肠以通为顺”理论,拟逍遥丸合麻仁丸加减,取得较好疗效。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取符合诊断标准的江西中医学院附属医院肛肠科住院和门诊病人 60 例,男 28 例,女 32 例,随机分成对照组和治疗组。治疗组 30 例,男 11 例,女 19 例;年龄 32~63 岁,平均年龄 45 岁;病程 7~15 年,平均 10 年。对照组 30 例,男 17 例,女 13 例;年龄 38~67 岁,平均年龄 48 岁;病程 6~14 年,平均 9 年。经统计学分析,治疗前两组各项指标无显著差异,具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 依据 2006 年罗马 III 诊断标准^[2]。如果不使用缓泻药,几乎无松散大便,诊断 IBS 依据不充分,且存在下列 2 个或 2 个以上的症状:(1)排便感到费力(至少每 4 次排便中有 1 次);(2)排便为块状便或硬便(至少每 4 次排便中有 1 次);(3)排便有排便不净感(至少每 4 次排便中有 1 次);(4)排便有肛门直肠梗阻和(或)阻塞感(至少每 4 次排便中有 1 次);(5)排便需要用手操作(如手指辅助排便、盆底支撑排便)以促进排便(至少每 4 次排便中有 1 次);(6)排便少于每周 3 次。

1.2.2 中医诊断标准^[3] 辨证属肠燥气滞证。主症:大便 3~5 d 一解,排便时间长,排便困难,大便干结。次症:口干口臭,烦躁易怒,夜寐不安。舌脉:舌体瘦小,淡红或红刺,苔厚黄,脉弦滑或弦涩。

1.3 治疗方法

调大肠腑气^[4],利于排便。综上所述,长强穴埋线为主治疗盆底肌失弛缓所致便秘具有安全、简便、疗效好的特点,值得临床推广。

参考文献

[1]邵文武,丁义江,余苏萍.盆底肌失弛缓所致便秘患者肛直肠动力和感觉功能的观察[J].中国肛肠病杂志,2003,23(1):3-8

1.3.1 治疗组 逍遥丸和麻仁丸加减,药物组成:火麻仁 15 g,大黄 10 g,柴胡 10 g,白芍 12 g,当归 10 g,白术 12 g,茯苓 10 g,杏仁 12 g,生地 12 g,枳实 10 g,厚朴 10 g,薄荷 8 g,蜂蜜 10 g,每剂水煎成 150 mL,分两次温服,早上饭前 1 h 服,晚上饭后 1 h 服。

1.3.2 对照组 车前番泻颗粒(国药准字 Z20040003)1 次 1 袋(5 g),1 d 1~2 次。

1.4 统计学处理 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义, $P < 0.01$ 为差异有极显著性意义。

2 疗效观察

2.1 疗效判断标准 治愈:每 2 天内排便 1 次,便质正常,排便通畅,停药 1 个月内无复发。显效:每 3 天内排便 1 次,便质基本正常,排便通畅,停药 1 个月内基本无复发。有效:每 3 天内排便 1 次,便质正常或硬,排便费力或不尽感减轻,停药 1 个月内可有复发。无效:临床症状无改善。

2.2 治疗结果 治疗组 30 例,临床痊愈 7 例,占 23.3%;显效 14 例,占 46.7%;有效 8 例,占 26.7%;无效 1 例:总有效率 96.7%。对照组 30 例,临床痊愈 3 例,占 10.0%;显效 9 例,占 30.0%;有效 12 例,占 40.0%;无效 6 例:总有效率 80.0%。治疗组与对照组比较,治疗组优于对照组($P < 0.05$)。

3 讨论

中医认为,便秘是大肠传导功能失常,导致大便秘结,排便周期延长;或周期不长,但大便干结,排便困难;或排便不畅的病证。近年来结合临床实践观察,此类患者病机主要是:肝气郁滞,疏泄功能失常,气机升降失序;脾虚气不运,津液代谢失常,加之日常生活习惯及饮食不合理,造成本病。根据中医“胃肠以通为顺”的理论,贯彻“通腑泻下”的原则,方拟逍遥丸合麻仁丸加减取得良好效果,方中

[2]黄乃健.中国肛肠病学[M].济南:山东科学技术出版社,1996.560
[3]李龙,李正,霍宏慎,等.胎儿和新生儿耻骨直肠肌及肛周组织中感觉神经末梢的形态学研究[J].中华医学杂志,1990,76(70):35-37
[4]吕景山.单穴治病选萃[M].北京:人民卫生出版社,1993.117
[5]葛宝和,梅笑玲.针刺天枢穴对慢性结肠炎患者肠电图的影响[J].实用中西医结合杂志,1998,11(8):677

(收稿日期: 2011-10-30)

肾外伤 36 例诊断与治疗分析

林建文

(江西省樟树市人民医院 樟树 331200)

关键词: 肾外伤; 诊断; 治疗; 分析

中图分类号: R 641

文献标识码: B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.01.044

近年来,随着交通或工业事故增多,肾外伤有明显增多趋势。我院从 2005 年 8 月~2010 年 12 月共收治肾外伤患者 36 例,现将诊断治疗情况作一总结分析。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 36 例,男 29 例,女 7 例,年龄 4~76 岁,平均年龄 32.4 岁;左肾 25 例,右肾 11 例;就诊时间伤后 0.5~24 h,平均 8.5 h;轻中度肾损伤 31 例,重度肾损伤(全层裂伤、粉碎伤)5 例。致伤原因为车祸、坠伤、跌打伤,全组均为闭合性损伤。合并伤 4 例,其中肝破裂 1 例,脾破裂 2 例,骨折 1 例。临床表现为血尿、腰腹部胀痛、低血容量休克为主,并发腹腔实质脏器损伤者以失血性休克为主,并发骨折者具有相应的临床症状和体征。全组均有血尿,其中肉眼血尿 31 例,镜下血尿 5 例,发生休克 3 例。

1.2 检查和治疗方法 本组 B 超检查 23 例,发现肾周积液 18 例,其中肾实质碎裂伤 3 例,而经 CT 检查 16 例均及时确诊并分类。保守治疗 31 例成功 30 例,继发出血 1 例,行手术切除患肾;手术治疗 5 例,全部行肾切除。对并发其他器官损伤的 4 例患者给予相应的治疗,其中肝修补 1 例,脾切除 2 例,对 1 例骨折患者进行了相应治疗。

1.3 结果 36 例全部痊愈出院,23 例随访 3~4 年,血压、肾功能、尿常规均正常,15 例 B 超检查肾未见异常改变。

2 讨论

2.1 肾外伤的诊断 肾外伤是泌尿系统损伤中很

君以火麻仁、大黄攻积泻下导滞;臣以柴胡、白芍、当归疏泄肝气,养血和血柔肝;白术、茯苓益气健脾;佐以枳实、厚朴行气除满,下气消痞;生地、杏仁滋阴增液,降气润肠;使以薄荷疏肝解郁、蜂蜜润肠通便。诸药共济以达到行气润肠通便的作用。笔者认为从整体出发,根据治病求本的原则,依据藏象生克理论综合治疗,往往比单一的泄下效果好。

此外,应重视日常生活饮食调理。建议便秘患者:(1)每日晨起即饮 1 000 mL 左右温开水;(2)

常见的一种,仅次于尿道损伤而居第二^[1]。目前国内肾外伤分为轻度伤(挫伤、小裂伤)、中度伤(裂伤)、重度伤(碎裂伤及肾蒂伤)三类。而美国创伤外科协会标准将肾外伤分 5 级:I 级,肾挫伤或包膜下血肿;II 级,肾周围血肿局限在腹膜后或肾皮质裂伤小于 1.0 cm,无尿外渗;III 级,肾皮质裂伤大于 1.0 cm,无尿外渗;IV 级,肾实质裂伤超过皮髓交界处,并进入集合系统,肾段动静脉损伤;V 级,肾碎裂伤,肾蒂撕裂,肾动脉血栓形成^[2]。笔者认为,根据外伤病史,肾区疼痛、压痛或肿块,尿常规有无血尿及血尿程度,即可初步诊断肾外伤,B 超、CT 及腹腔穿刺对明确肾损伤的程度和分类有重要意义。其中 B 超可对肾损伤的形态改变和后腹膜有无积液作准确的诊断,而且快捷方便,可反复检查,适合急诊肾外伤的筛选。CT 增强扫描对肾损伤程度的判断准确,可确定血肿、外渗的范围及肾组织损伤的程度,现已成为肾外伤诊断的最重要手段,资料报道 CT 对肾损伤定性诊断率达 100%,优于 IVU 和 B 超^[3]。本组 CT 对肾外伤的检出率为 100%。所以 B 超、CT 联合检查对肾外伤的诊断及进一步治疗,具有指导意义。

2.2 肾外伤的治疗 由于肾外伤的类型、程度不同,故治疗方法也不相同,但总的治疗原则是:首先保全患者的生命,其次是最大限度地保留肾组织。目前认为对肾挫伤、轻微肾裂伤和肾包膜下中等患者宜采用非手术治疗,嘱患者绝对卧床休息 2 周,积极给予抗休克、补液、止血镇静等对症处理,留置导尿,应用广谱抗生素,防治肾周感染,保持大便通

养成在早上 5~7 点解大便的习惯;(3)多食蔬菜水果及粗粮;(4)适当补钙,饮用酸奶,坚持运动,如仰卧起坐,加强肠道蠕动能力训练;(5)推拿、按摩,按摩敲打足阳明胃经、足少阳胆经等。

参考文献

- [1] 何凌,崔英,姜国平.功能性便秘中西医疗近况[J].实用中西医结合临床,2004,4(2):76
- [2] 施瑞华.消化疾病诊断流程与治疗策略[M].北京:科学出版社,2007.178-181
- [3] 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[S].南京:南京大学出版社,1994.18

(收稿日期:2011-08-15)