

3 讨论

近年来,AR 在全球大部分地区的流行呈持续增加趋势^[4]。世界卫生组织(WHO)于 2008 年发表了修订版的“变应性鼻炎及其对哮喘的影响(Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma,ARIA)”临床指南,指出世界上的 AR 患者已经超过了 5 亿,该病在世界范围的患病率在 15%~20%^[5]。AR 通常不是一个孤立性的疾病,除鼻部症状(鼻痒、打喷嚏、流涕、鼻塞和嗅觉减退等)外,患者常伴发哮喘、过敏性结膜炎、鼻窦炎、湿疹、中耳炎、鼻出血以及睡眠呼吸障碍等^[6]。AR 已经严重影响到患者的工作、学习和生活,同时巨大的治疗成本也增加了社会的经济负担。但目前西医对于 AR 的治疗仍然具有疗程长、容易复发、疗效不显著的特点。

中医学认为,“鼻鼽”病本质在内外因的共同作用结果^[7],内因在于先天禀赋的差异,外因在于风邪、寒邪等因素的侵袭。其病本质在于本虚标实。“本虚”是指肺、脾、肾三脏器亏虚的基础,“标实”是指在本虚的基础上感受异气、鼻窦感受外邪。《内经》曰“邪气所凑,其气必虚”。而肺气亏虚则是引起该病的

主要因素,肺气亏损,邪气外侵导致肺气郁闭,宣发失利。进而引起鼻部的不适。而治疗上,中医学整体观念和辨证论治的理念将该病的整体病势和患者具体的个体病情相结合,采用特色的中医治疗方法治疗该疾病往往能够取得较好的临床疗效。本研究选取的 100 例患者采用中药内服配合艾灸治疗,临床疗效较好,值得推广使用。

参考文献

[1]朱兰英,钟慧红,朱艺成.三伏灸应用中药穴位敷贴治疗过敏性鼻炎的疗效观察及护理[J].现代临床护理,2010,9(8):30-31
 [2]文洁,朱建梅,李婕,等.玉屏风颗粒治疗过敏性鼻炎的实验研究[J].中成药,2011,33(6):934-937
 [3]陈菲菲,陈漫杰,胡海文.变应性鼻炎患者吸入性过敏原 IgE 的检测[J].实验与检验医学,2015,33(4):461-463
 [4]柴若楠,史亮,谢华,等.变应性鼻炎患者血清 IL-12 及 IL-31 水平测定及其临床意义[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2015,23(4):241-243,247
 [5]黄海云.变应性鼻炎患者血清吸入性过敏原特异性 IgE 分析[J].中国中医药现代远程教育,2010,8(8):199
 [6]李江丽,文玉敏,凌雅莉,等.548 例变应性鼻炎过敏原检测结果分析[J].右江民族医学院学报,2010,32(4):581-582
 [7]谢慧.变应性鼻炎的中医治疗[J].山东大学耳鼻喉眼学报,2016,30(4):22-25

(收稿日期: 2016-08-27)

益气养血润肠汤治疗气血亏虚型老年习惯性便秘 45 例

万峰¹ 傅萍² 李林芳³

(1 江西中医药大学 2015 级研究生 南昌 330006; 2 江西中医药大学附属医院 南昌 330006; 3 江西省南昌市新建区中医院 南昌 330100)

摘要:目的:观察自拟益气养血润肠汤治疗气血亏虚型老年习惯性便秘的临床疗效。方法:选择我院 90 例气血亏虚型老年习惯性便秘患者,随机分为观察组和对照组各 45 例,观察组予自拟益气养血润肠汤治疗,对照组予乳果糖口服溶液治疗。疗程均为 21 d,随访 6 个月。结果:观察组总有效率为 97.78%,对照组总有效率为 80.00%;随访 6 个月,观察组复发率为 15.56%,对照组复发率为 88.89%,两组总有效率、复发率比较均有显著性差异($P < 0.05$)。结论:对于气血亏虚型老年习惯性便秘患者,运用自拟益气养血润肠汤治疗有较大优势,值得临床推广。

关键词:老年习惯性便秘;气血亏虚型;益气养血润肠汤

中图分类号:R256.35

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2016.09.036

习惯性便秘指反复发作排便间隔 48 h 而又无每隔 2~3 d 排便一次习惯的一种慢性消化系疾病。中医学认为,便秘发病的原因有饮食不节、情志失调、外邪犯胃、禀赋不足等,从病机主要是热结、气滞、寒凝、气血阴阳亏虚等。笔者导师(江西中医药大学附属医院脾胃肝胆病科,傅萍主任中医师)认为:老年人习惯性便秘多由于年老体弱、脏腑功能减退、气血亏虚、肠道失润、传导失司所致,气虚则大肠传导无力,血虚则津枯不能濡润大肠,阴血缺乏、肠道无血以滋,无津以润,无水行舟,粪便在肠道中艰

涩难行,最终导致便秘的发生。本研究自拟益气养血润肠汤治疗 45 例气血亏虚型老年习惯性便秘患者,疗效显著。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 病例来源 所有病例均为 2014 年 10 月~2015 年 12 月在江西中医药大学附属医院就诊的门诊及住院部患者,共 90 例,按就诊先后顺序编号,单数纳入观察组,双数纳入对照组,每组 45 例。两组在性别、年龄、病程方面比较,无显著性差异($P > 0.05$),具有可比性。见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	男(例)	女(例)	平均年龄(岁)	平均病程(年)
观察组	45	15	30	62±3.5	5±0.4
对照组	45	18	27	64±4.1	4±0.3

1.2 纳入标准 根据 2007 年中国慢性便秘诊治指南^[1]和《中医内科学》^[2]拟定:(1)排便费力,排便时间和排便间隔时间延长,粪质多干硬,排便不尽感;(2)常伴有腹胀腹痛、头晕头胀、嗳气少食、心烦失眠、肛裂、出血、痔疮,以及汗出、气短乏力、心悸头晕等症状;(3)发病常与脏腑失调、坐卧少动、年老体弱等因素有关,并且经肠镜或钡餐灌肠造影检查排除肠道器质性病变。

1.3 治疗方法

1.3.1 观察组 给予自拟益气养血润肠汤:当归 20 g、黄芪 20 g、生地 20 g、北沙参 30 g、知母 15 g、桃仁 15 g、麻子仁 15 g、郁李仁 15 g、厚朴 10 g、枳实 5 g、桑椹 15 g、生甘草 6 g。上方水煎 2 次,取汁 400 ml,早晚空腹各服 200 ml,1 剂/d,7 d 为 1 个疗程,连续服用 3 个疗程。

1.3.2 对照组 给予乳果糖口服溶液口服,2 次/d,15 ml/次,服用时间同观察组。两组患者在治疗期间均停止服用其他具有导泻作用的药物,饮食以清淡粗纤维食物为主,同时养成良好的排便习惯,多做提肛、摩腹运动,劳逸适度,保持心情愉快。

1.4 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[3]。痊愈:每 1~2 天排便一次,便质转润,解时通畅,停药后 3 个月内无复发;显效:每 3 天排便一次,便质转润,排便欠畅,其他症状明显缓解;好转:便质改善或稍硬,且排便费力或不尽感减轻,排便间隔时间缩短;无效:便秘无改善或停药即发。

1.5 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计学软件分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,用 *t* 检验,计数资料用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 治疗结果

2.1 临床疗效 两组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$),观察组优于对照组。见表 2。

表 2 两组疗效比较

组别	n	痊愈(例)	显效(例)	好转(例)	无效(例)	总有效率(%)
观察组	45	15	12	17	1	97.78*
对照组	45	1	8	27	9	80.00

注:与对照组比较,* $P < 0.05$ 。

2.2 复发情况 患者停药 6 个月后又出现服药前便秘症状为复发。连续随访半年后观察比较结果,

观察组复发 7 例,复发率为 15.56%,对照组复发 40 例,复发率 88.89%。两组比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。

3 讨论

便秘是大便秘结不通,排便时间延长或欲大便而艰涩不畅的一种病症,多以妇女、老年人多见。《景岳全书》曰:“凡老人、虚人、产后、病后便秘者不可轻用芒硝、大黄、巴豆、牵牛、芫花、大戟等药及承气、神芎等剂,虽今日暂得通快,而重虚其虚,而致根本日竭,则明日之结必将更甚,愈无可用药矣。”体弱年高宜缓下,不可急攻猛下,以图一时之快,否则易犯虚虚之戒,不仅欲速不达,且有性命之危^[4]。朱艳等^[5]认为老年人本身机体功能衰退,加之久病体虚,劳倦内伤,饮食精细化,吸收障碍等,使气血耗伤,生成乏源,久之则气血亏虚,气虚则肠道运行无力,血虚则津枯不能滋润大肠,均可致便秘。观察组的益气养血润肠汤中黄芪、当归补气养血润肠为君药;生地、北沙参、知母养阴生津,麻子仁、郁李仁、桃仁润肠通便为臣药;枳实、厚朴理气宽中、消食除胀;桑椹配当归滋阴养血、生津润肠、增水行舟,有温润而不灼阴液之功,共为佐药,甘草一方面辅补中益气,一方面缓和药性。数药联用,既能益气养血、润燥通便,更能利气通腑,促进胃肠蠕动,共奏益气养血、润肠通便的功效,使便秘病因得解,从而使气机调畅,大便得行。现代医学治疗慢性便秘的药物以泻剂、促胃肠动力、生物制剂为主;对照组中乳果糖作为一种渗透性泻药,在小肠内不被分解代谢,其渗透活性使水和电解质保留于肠腔。进入结肠后,细菌将其分解为酸性产物,使肠腔内渗透压进一步提高,产生导泻作用^[6]。虽然短期用药通便效果明显,但是停药后复发率高,易产生依赖性,存在一定的不足。综上所述,自拟益气养血润肠汤治疗气血亏虚型老年习惯性便秘效果显著,疗效可靠,值得临床推广应用。

参考文献

- [1]方秀才,柯美云,罗金燕,等.中国慢性便秘的诊治指南(2007,扬州)[J].中华消化杂志,2007,27(9):619-622
- [2]周仲瑛.中医内科学[M].北京:中国中医药出版社,2011.253
- [3]国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准[M].南京:南京大学出版社,1996.26
- [4]黎嘉辉,江一平.自拟益气养血润肠汤治疗老年习惯性便秘 30 例[J].江西中医药,2013,44(6):27-28
- [5]朱艳,周宜轩.益气养血、润肠通便为主治疗老年性便秘 48 例观察[J].中医临床杂志,2005,17(1):36-37
- [6]熊海清.乳果糖药理和临床应用[J].中国医院药学杂志,1991,11(3):107-108

(收稿日期:2016-08-17)