

分<7 分,HAMA 评分<8 分为显效;治疗后,HAMD17 项评分总分为 7~17 分,HAMA 评分为 8~19 分为有效;HAMD17 项评分总分>17 分,HAMA 评分>19 分为无效。总有效=有效+显效。
1.5 统计学处理 数据处理采用 SPSS20.0 统计学软件,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义^[2]。

2 结果

观察组的总有效率为 96.15%, 高于对照组的 73.08%, 差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者的治疗效果比较[例(%)]					
组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	26	8 (30.77)	11 (42.31)	7 (26.92)	19 (73.08)
观察组	26	10 (38.46)	15 (57.69)	1 (3.85)	25 (96.15)
χ^2		0.33	1.23	5.31	5.31
P		>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

抑郁症是一种常见的精神疾病,目前,其发病原因在临床上并不明确,有研究认为该病与生物、心理和社会环境均有一定的关系^[3]。该病主要表现为心境低落、思维迟缓和意志活动减退。患上该病后,会因生活压力、感情问题和环境因素,将内心封闭在自己的世界中,不愿与外界接触,从而导致无法面对社会,使病情进一步加重、恶化。要想完全治愈抑郁症患者,就必须进行系统的治疗,而使用药物治疗,只是在一定程度上控制患者的精神状态,要想有效恢复,就必须给予心理护理,才能取得更好的效果。目前,临床上对于抑郁症的治疗多是采用西汀类药物,如度洛西汀、氟西汀、帕罗西汀等。其中,度洛西汀和氟西汀的应用最为广泛,因此本研究比较了这两

种药物的治疗效果。

氟西汀属于选择性血清再吸收抑制剂型的抗抑郁药物,通过抑制神经突触细胞对神经递质血清素的再吸收,以增加细胞外可以和突触后受体结合的血清素水平,进而通过这种神经递质改善患者自身的情感状态,发挥治疗抑郁性精神障碍的效果^[4],该药一直以来都是临床上治疗首发抑郁症的常用药物。度洛西汀具有缓解抑郁症症状的效果,能够使患者的生活质量有效提升^[5]。但是,在度洛西汀药物的使用过程中,一定要注意不能与单胺氧化酶共同使用,否则会产生严重的副作用,例如口干、食欲不振和头疼等。以上两种药物,均是近年来临床上常用的治疗抑郁症的药物,但是,哪一种药物的疗效更好至今仍存在着很大的争议^[6]。本文研究结果显示,观察组的总有效率为 96.15%,高于对照组的 73.08%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。综上所述,采用度洛西汀治疗首发抑郁症的治疗效果优于氟西汀,能够有效改善患者的临床症状。

参考文献

[1]李凤良,卢立明.度洛西汀与氟西汀治疗老年期抑郁症的临床疗效对比[J].世界最新医学信息文摘(电子版),2017,17(28):97-98
[2]郝健.度洛西汀与氟西汀对首发抑郁症治疗的比较观察[J].中国现代药物应用,2016,10(2):130-131
[3]彭妍,汤怀,代光明,等.首发抑郁症应用度洛西汀和氟西汀治疗的比较观察[J].中国医药指南,2016,14(19):83-84
[4]王建伟.探讨度洛西汀与氟西汀对首发抑郁症治疗的不同临床效果[J].中国卫生标准管理,2017,8(8):76-77
[5]施玉梅.度洛西汀与氟西汀治疗伴躯体疼痛抑郁症的临床效果比较[J].临床合理用药杂志,2015,8(26):8-9
[6]刘跃钢,高平来,吴光现.度洛西汀与氟西汀治疗抑郁症伴疼痛患者对照研究[J].临床心身疾病杂志,2015,21(1):27-28

(收稿日期: 2017-08-19)

自制中药敷贴联合热疗对肝胆外科术后肠胀气的疗效

王中甫¹ 张伟杰²

(1 河南省舞阳县疾控中心慢性病防治医院 舞阳 462400; 2 河南省舞阳县中心医院 舞阳 462400)

摘要:目的:探讨自制中药敷贴神阙穴、足三里联合热疗治疗肝胆外科手术后肠胀气的临床效果。方法:选取 2015 年 2 月~2017 年 2 月于舞阳县疾控中心慢性病防治医院和舞阳县中心医院行肝胆外科手术治疗后出现肠胀气的患者 60 例,随机分为对照组和观察组各 30 例。对照组给予常规治疗,观察组在常规治疗基础上给予自制中药敷贴神阙穴、足三里,并予以热疗。比较两组临床疗效。结果:观察组治疗总有效率明显高于对照组,首次肛门排便、排气及肠鸣音恢复正常时间均低于对照组($P<0.05$)。结论:在常规治疗基础上辅以中药敷贴神阙穴、足三里联合热疗,能够有效促进肝胆外科术后胃肠功能早日恢复,值得临床推广应用。
关键词:肠胀气;肝胆外科术后;中药敷贴;穴位治疗;热疗
中图分类号:R269 文献标识码:B doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.11.084
肠胀气是肝胆外科手术后的常见并发症之一,若不及时采取有效措施,可导致腹痛、恶心、呕吐等,甚至引发肠梗阻,影响预后^[1]。本研究对肝胆外科术后肠胀气患者实施中药敷贴神阙穴、足三里联合热

疗,取得满意效果。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 2 月~2017 年 2 月于舞阳县疾控中心慢性病防治医院和舞阳县中心医院

行肝胆外科手术治疗后出现肠胀气的患者 60 例,均符合《中药新药临床研究指导原则》^[2]和《黄家驷外科学》^[3]中肠胀气诊断标准,随机分为对照组和观察组各 30 例。对照组男 18 例、女 12 例,年龄 32~57 岁、平均年龄(39.8± 4.2)岁;观察组男 16 例、女 14 例,年龄 30~61 岁、平均年龄(40.3± 4.6)岁。两组一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组给予常规治疗,包括解痉止痛、维持水电解质和酸碱平衡、止血、复胃护肝、预防感染等。观察组在常规治疗基础上辅以中药敷贴神阙穴、足三里联合热疗。自制中药敷贴药方组成:厚朴 15 g,大黄 12 g,枳实 9 g,粉碎机打成粉末,再用适量温水调和,装入 5 cm× 7 cm 的无纺布袋备用。中药热敷神阙穴:暴露患者脐部,用 75%酒精进行消毒,消毒范围扩至脐周 5 cm,消毒后将中药敷贴敷在脐部,用 6 cm× 8 cm 的无菌敷贴覆盖住,扎上腹带后,将暖宝宝贴在腹带上。中药热敷足三里:患者取仰卧位,暴露双侧下肢膝盖以下部位,常规消毒后进行中药热敷,方法同上。中药热敷于术后 2 h 进行,暖宝宝覆盖中药敷贴热疗 6 h,结束后间隔 1 h 重复热敷 2 次,期间密切观察患者皮肤,避免烫伤。若未达 3 次治疗,患者已出现排气、排便即可停止。

1.3 观察指标及标准 (1)观察两组患者首次肛门排便、排气时间及肠鸣音恢复正常时间。肠鸣音频率为 4~5 次/min,且音调、声响正常即可判定为肠鸣音正常。(2)比较两组患者临床疗效。疗效判定标准,显效:治疗 6 h 后,肠鸣音 4~5 次/min,肛门出现首次排气,腹痛或腹胀等症状消失;有效:治疗后 6~12 h,肠鸣音≤3 次/min,肛门出现首次排气,腹痛或腹胀等症状明显改善;无效:治疗后 12 h,未听到肠鸣音,肛门未出现排气,临床症状未见好转。治疗总有效率=显效率+有效率。

1.4 统计学处理 用 SPSS14.0 统计学软件,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料用%表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组首次肛门排便、排气及肠鸣音恢复正常时间比较 观察组首次肛门排便、排气及肠鸣音恢复正常时间均低于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组首次肛门排便、排气及肠鸣音恢复正常时间比较(h, $\bar{x} \pm s$)				
组别	n	首次肛门排气时间	首次肛门排便时间	肠鸣音恢复正常时间
对照组	30	9.12± 4.53	13.34± 3.68	18.31± 3.09
观察组	30	6.78± 3.84	10.79± 4.16	15.45± 2.67
t		2.1582	2.5147	3.8359
P		0.0351	0.0147	0.0003

2.2 两组患者临床疗效比较 观察组治疗总有效率明显高于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义。见表 2。

表 2 两组患者临床疗效比较					
组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效[例(%)]
对照组	30	13	11	6	24(80.00)
观察组	30	17	12	1	29(96.67)
χ^2					4.0431
P					0.0443

3 讨论

肝胆外科术后肠胀气主要是由手术过程中的手术创口、牵拉和麻醉等刺激导致患者的胃肠功能在术后无法迅速恢复,影响胃肠道的正常蠕动导致^[4-5]。中医认为,肠胀气是由机体气机运行及升降功能失调所致,治疗应以改善胃肠道运化、理气通腑为主。本研究所拟中药敷贴组成中,厚朴中含有厚朴酚,具有促使肠管平滑肌兴奋的功效;大黄可促进胃肠蠕动、保护肠黏膜、保护胃肠功能;枳实作为一种理气药材,具有调整胃肠机能的功效,已被广泛用于临床健胃整肠的多种方剂中,如茯苓饮、大承气汤等。故厚朴、大黄和枳实三味中药联合应用可行气导滞,有效改善患者胃肠道功能。中医传统理论认为经络作为人体气血运行的通道,是连接脏腑与组织器官的桥梁。神阙穴为经络之总枢,具有主治百病的功效^[6]。足三里具有调节胃肠脏腑、增强机体免疫力的作用。中药敷贴神阙穴、足三里,再通过暖宝宝进行热疗,具有化瘀散结、疏通气血的作用,达到改善胃肠道功能的目的。此外,相较于红外线照射、烤灯等传统热疗,暖宝宝具有价格低廉、操作简单的优势。

本研究结果显示,观察组治疗总有效率明显高于对照组,首次肛门排便、排气及肠鸣音恢复正常时间均低于对照组($P<0.05$)。说明,在常规治疗的基础上,对肝胆外科术后肠胀气患者辅以中药敷贴神阙穴、足三里联合热疗,可有效促进患者术后胃肠道功能的恢复,值得临床推广应用。

参考文献

[1]陈华.大黄敷贴神阙穴促进妇产科腹部术后肠蠕动的疗效观察[J].光明中医,2015,30(1):97-98
[2]郑筱英.中药新药临床研究指导原则[M].北京:中国医药科技出版社,2002.67-68
[3]吴孟超,吴在德.黄家驷外科学[M].第 7 版.北京:人民卫生出版社,2008.156-158
[4]陆勤,邓华.用穴位按摩法联合中药穴位敷贴法对术后腹胀患者进行治疗的效果研究[J].当代医药论丛,2016,14(14):24-26
[5]郑惠霞,张华英,覃敏茹.中药敷贴对腹腔镜阑尾切除术后肠道功能恢复的临床效果分析[J].中医临床研究,2016,8(24):126-128
[6]陈华.大黄敷贴神阙穴促进妇产科腹部术后肠蠕动的疗效观察[J].光明中医,2015,30(1):97-98

(收稿日期: 2017-10-07)