

# 足三里敷贴治疗术后腹胀 126 例疗效观察

贾利辉, 葛建立, 刘满君, 毛俊涛

(河北省中医院 外科, 河北 石家庄 050011)

**摘要:**目的: 观察中药敷贴足三里对术后腹胀的治疗效果。方法: 126 例手术后腹胀的患者采用中药敷贴足三里进行治疗。结果: 显效 98 例, 有效 22 例, 无效 6 例, 总有效率 95.24%。结论: 足三里敷贴治疗术后腹胀符合外科术后用药原则, 疗效显著。

**关键词:** 肠胃胀气; 手术后并发症; 穴位贴敷法; 穴, 足三里

**中图分类号:** R246.2 **文献标识码:** A **文章编号:** 0256-7415(2002)12-0043-01

腹胀是手术后常见的症状, 是因胃肠功能抑制所致。轻度腹胀引起患者不适, 严重腹胀影响呼吸及循环功能, 甚至影响吻合口的愈合。笔者于 2000 年 11 月~2001 年 12 月应用中药敷贴足三里治疗术后腹胀 126 例, 疗效满意。兹报道如下。

## 1 临床资料

126 例均为住院手术病人, 男 75 例, 女 51 例; 年龄最小 5 岁, 最大 73 岁; 其中阑尾切除术 33 例, 腹股沟疝修补术 25 例, 肠切除肠吻合术 16 例, 胆囊切除术 12 例, 胃癌根治术 26 例, 结肠癌根治术 14 例; 病程最短 6 小时, 最长 72 小时。全部病例均表现为手术后腹胀, 肠鸣音减弱。经 X 线腹部摄片检查排除肠梗阻。

## 2 治疗方法

采用中药穴位敷贴治疗。处方: 大黄、木香、桃仁各 9g, 牵牛子、赤芍各 6g, 冰片 3g。上药研成细末, 用香油调成稠糊状, 以不流淌为度, 外敷双侧足三里, 以塑料薄膜封包外固定。每 8 小时更换 1 次, 3 次为 1 疗程。

## 3 疗效标准与治疗结果

3.1 疗效标准 显效: 敷药后 24 小时内肛门排气、腹胀消失; 有效: 敷药后 24 小时内肛门排气、腹胀减轻; 无效: 敷药后 24 小时内腹胀无减轻或加重。

3.2 治疗结果 显效 98 例, 有效 22 例, 无效 6 例, 总有效率 95.24%。显效 98 例中有 2 例出现缓泻; 无效 6 例中有 4 例伴有低血钾, 2 例并发腹膜炎。

## 4 病案举例

张某, 男, 49 岁。因腹痛伴呕吐 1 天, 于 2001 年 5 月 28 日 14 时经门诊以肠梗阻收入院。患者于入院前 1 天餐后劳动时突然出现腹部疼痛, 以脐周为甚, 呈持续性疼痛阵发性

加重, 继而出现呕吐, 呕吐数次, 均为胃内容物。同时伴有腹胀、肛门停止排气。在当地卫生所诊断为胃肠炎, 应用抗生素治疗, 无明显疗效, 遂来我院急诊。查体: T 37.4℃, BP 12.0/8.0kPa。神清合作, 心肺听诊无异常。腹部膨隆不对称, 全腹压痛、反跳痛, 轻度肌紧张, 肠鸣音减弱。腹部 X 线摄片可见小肠胀气, 有宽大液平面。腹穿可见血性液体。诊断为绞窄性肠梗阻。遂在硬膜外麻醉下行剖腹探查术, 术中探查可见小肠扭转, 部分回肠坏死。即行肠切除吻合术。术后给予禁食、胃肠减压、补液及抗生素治疗。但患者术后 6 小时即感腹胀, 并逐渐加重, 随即应用中药双侧足三里敷贴, 2 小时后腹胀减轻, 8 小时后肛门排气, 腹胀消失。

## 5 体会

中医认为, 手术刺激可使气血瘀滞, 胃肠通降功能失常, 导致腹胀。根据六腑以通为用、以降为顺的理论, 治疗应以理气通腑除胀为主。足三里属足阳明胃经合穴, 合治内腑, 是治疗肠胃疾病的主要腧穴, 具有双向调节胃肠功能的作用。敷贴药中大黄、牵牛子苦寒沉降, 通里除胀; 木香辛行苦降, 善行胃肠之滞气; 桃仁、赤芍活血化瘀以利行气除胀; 冰片清凉透达, 通经活络, 助药物渗透吸收; 香油清香走窜, 促使诸药合力经穴位由表入里, 通过经络气血的运行作用, 直达病所, 从而达到治疗腹胀的目的。

现代医学认为, 术后腹胀是手术损伤的一种反应, 其机理是胃肠道受到显露和手术操作刺激后, 胃肠蠕动减缓或抑制, 肠道积气过多所致, 严重积气可引起肠壁血运障碍。现代药理已证实, 大黄、牵牛子、木香中的有效成分, 具有增强胃肠蠕动、促进胃肠功能恢复的作用。桃仁、赤芍能够扩张血管, 改善肠壁微循环, 从而保持胃肠活力。

需要注意的是本疗法应中病即止, 显效后若继续敷贴可引起腹泻。临床实践证明, 本疗法简便易行, 疗效确实可靠, 符合外科术后用药原则, 值得临床推广使用。

收稿日期: 2002-05-10

作者简介: 贾利辉(1967-), 男, 主治医师, 主要从事中西医结合外科临床与科研工作。