

足三里贴膏促进腹部术后胃肠动力的临床观察[※]

葛建立 张红英 刘满君 贾利辉

(河北省中医院外科, 河北 石家庄 050011)

【摘要】目的 探讨足三里贴膏对腹部术后胃肠动力的影响。**方法** 30 例胃溃疡患者, 行胃大部切除术; 50 例胆结石患者, 行胆囊切除术; 60 例单纯性阑尾炎患者, 行阑尾切除术。胃大部切除术患者随机分组为空白对照组、敷贴组(足三里贴膏组); 胆囊切除术和阑尾切除术患者均随机分为空白组、敷贴组(足三里贴膏组)、西药组(吗丁啉组)。空白对照组术后常规治疗; 敷贴组和西药组术后除常规治疗外, 敷贴组用足三里贴膏敷贴于足三里, 西药组吗丁啉口服。3 种手术患者各自进行治疗组和空白组的比较。临床观察患者术后肠鸣音恢复时间, 首次肛门排气及排便时间。**结果** 3 种手术患者术后胃肠功能恢复情况, 敷贴组和西药组与空白对照组比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 敷贴组和西药组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。**结论** 足三里贴膏促进术后胃肠动力疗效确切, 可以明显改善患者的临床症状, 促进术后胃肠功能恢复。

【关键词】 足三里贴膏; 腹部术后; 穴位敷贴; 胃肠活动; 腹部; 手术后并发症; 胃肠疾病

【中图分类号】 R 289.5; R 570.531; R 656 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1002-2619(2008)10-1019-02

Clinical observation of strapping of Zusanli improving gastrointestinal motility of postoperation of abdomen GE Jian-li, ZHANG Hongying, LIU Manjun, et al. Dept. of Surgery, Hebei Provincial Hospital of TCM, Hebei Medical University, Hebei, Shijiazhuang 050011

【Abstract】 Objective To evaluate the effect of strapping of Zusanli improving gastrointestinal motility of postoperation of abdomen. **Methods** 30 cases with gastrohelcoma received subtotal gastrectomy were divided into control group and application group (group). 50 cases with gallstone received cholecystectomy and 60 cases with appendicitis received appendectomy were randomly divided into control group, application group (strapping of Zusanli group) and western medicine group (Domperidone group). Control group received routine therapy postoperation. Application group received combination of strapping of Zusanli and routine therapy. Western medicine group received combination of Domperidone and routine therapy. Patients in three types of operation were independently compared between control group and treatment group. Coincidence time of borborygmus, time of passage of gas by anus and defecation were measured postoperation. **Results** There was obvious difference between application group, western medicine group and control group on functional recovery of stomach intestine ($P < 0.05$). There was no difference between application group and western medicine group on functional recovery of stomach intestine ($P > 0.05$). **Conclusion** Strapping of Zusanli has obvious effect on gastrointestinal motility of postoperation. And it can improve clinical symptoms and functional recovery of stomach intestine.

【Key words】 Strapping of Zusanli; Postoperation of abdomen; Point application; Gastrointestinal motility; Postoperative complication; Gastrointestinal diseases

腹部术后, 患者常出现恶心、呕吐、腹胀等症状, 这是胃肠道运动功能暂时性受到抑制而产生的胃肠动力障碍, 其持续时间的长短, 直接决定着术后患者的饮食营养和康复快慢, 并对术后肠粘连等并发症的发生具有重要影响。近年来, 随着胃肠动力学的不断发展, 出现了诸如

西沙必利、吗丁啉等胃肠动力药, 但这些口服制剂大多受到术后禁食的制约而不能广泛应用; 中药灌肠和穴位针刺等传统疗法, 亦因术后患者体位的影响和煎药的不便而不能推广。本研究旨在探求一种简便易行, 行之有效的办法, 即采用足三里贴膏敷贴于足三里穴, 应用于腹部术后胃肠动力障碍的患者, 通过随机分组对照和临床观察, 探讨其对术后胃肠动力的影响。

1 资料与方法

1.1 研究对象 全部 140 例均为 2004—05—2007—05 本院外科住院患者。胃溃疡行胃大部切除术患者 30 例, 男

※基金项目: 河北省卫生厅中医药、中西医结合科学研究课题(编号: 0317)

作者简介: 葛建立(1957—), 男, 主任医师, 教授。从事外科临床工作。

18 例,女 12 例;年龄 34~58 岁,平均 43.5 岁;一般情况相当;麻醉方法均用全麻;手术方式为 B II 术式;手术时间约为 2~3 h。胆结石行胆囊切除术患者 50 例,男 19 例,女 31 例;年龄 38~63 岁,平均 52.4 岁;一般情况相当;麻醉方法均用全麻;手术时间为 1~1.5 h。单纯性阑尾炎行阑尾切除术患者 60 例,男 35 例,女 25 例;年龄 23~56 岁,平均 41.7 岁;一般情况相当;麻醉方法均用连续硬膜外麻醉;手术时间为 30 min~1 h;

1.2 分组 胃溃疡行胃大部切除术患者 30 例随机分为空白对照组 10 例、敷贴组(足三里贴膏组)20 例;胆结石行胆囊切除术患者 50 例,随机分为空白对照组 10 例、敷贴组(足三里贴膏组)20 例、西药组(吗丁啉组)20 例。单纯性阑尾炎行阑尾切除术患者 60 例,随机分为空白对照组 20 例、敷贴组(足三里贴膏组)20 例、西药组(吗丁啉组)20 例。相同病种中,空白对照组与敷贴组、西药组各项指标如性别、年龄、体质量、一般情况、手术方式、麻醉方法及麻药用量、术后常规处理等比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.3 治疗方法 3 种病例中各组均给予术后常规治疗,其中敷贴组用足三里贴膏(药物组成:生大黄 2 份,厚朴 1 份,枳实 1 份,莱菔子 1 份,木香 1 份,牵牛子 1 份,甘遂 0.5 份,青皮 1 份,冰片 0.1 份。按配比优选药物,研极细末,香油调成稠糊状药膏),于术后 2 h 敷贴于双侧足三里穴(敷贴方法:取双侧足三里穴,将药膏涂于穴位正中,直径约 1.5 cm,厚约 0.5 cm,覆以宽胶布盖贴,四周密封),每 12 h 更换 1 次;西药组予吗丁啉片(西安杨森制药有限公司)10 mg,于术后 2 h 口服,每 8 h 1 次;空白对照组只给术后常规治疗,不应用对胃肠动力有影响的药物。

1.4 观察指标 临床观察患者术后肠鸣音恢复时间及首次肛门排气、排便时间。

1.5 统计方法 采用 SPSS 12.0 进行单因素方差分析。数据用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。

2 结果

2.1 胃大部切除术患者胃肠功能恢复情况比较 见表 1。

表 1 胃大部切除术患者胃肠功能恢复情况比较 $h, \bar{x} \pm s$

组别	n	肠鸣音恢复时间	肛门首次排气时间	排便时间
空白对照组	10	50.23±5.01	72.15±6.34	96.34±5.73
敷贴组	20	36.89±4.78*	58.27±5.09*	75.03±6.78*

与空白对照组比较, * $P < 0.05$

由表 1 可见,胃大部切除术患者敷贴组术后肠鸣音恢复时间及首次肛门排气、排便时间均较空白组缩短,2 组比较差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 胆囊切除术后患者胃肠功能恢复情况 见表 2。

表 2 胆囊切除术后患者胃肠功能恢复情况比较 $h, \bar{x} \pm s$

组别	n	肠鸣音恢复时间	肛门首次排气时间	排便时间
空白对照组	10	36.31±4.89	50.12±5.63	68.94±6.05
敷贴组	20	27.81±5.54* Δ	31.09±3.31* Δ	47.72±6.57* Δ
西药组	20	29.04±3.89*	30.75±4.38*	49.22±5.67*

与空白对照组比较, * $P < 0.05$;与西药组比较, $\Delta P > 0.05$

由表 2 可见,胆囊切除术后患者敷贴组、西药组术后肠鸣音恢复时间及首次肛门排气、排便时间均较空白组缩短,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。敷贴组与西药组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

2.3 阑尾切除术后患者胃肠功能恢复情况比较 见表 3。

表 3 阑尾切除术后患者胃肠功能恢复情况比较 $h, \bar{x} \pm s$

组别	n	肠鸣音恢复时间	肛门首次排气时间	排便时间
空白对照组	20	24.12±4.03	36.74±4.52	45.96±5.07
敷贴组	20	14.89±3.04* Δ	24.83±3.39* Δ	36.03±4.80* Δ
西药组	20	16.27±4.79*	26.06±4.33*	33.96±4.03*

与空白对照组比较, * $P < 0.05$;与西药组比较, $\Delta P > 0.05$

由表 3 可见,阑尾切除术后患者敷贴组、西药组术后肠鸣音恢复时间及首次肛门排气、排便时间均较空白对照组缩短,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。敷贴组与西药组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

中医学认为,腹部术后胃肠动力障碍,是由于手术创伤、麻醉及术后用药等诸多因素,导致脾胃运化失常,升降功能紊乱,气机阻滞,腑气不通而引起,治疗的关键在于理气通腑。因此,选用具有通里攻下、通腑荡积、行气散结功效的纯中药贴膏敷贴于足三里,是一种很好的治疗方法。足三里为足阳明胃经合穴,具有理脾胃、调中气、和胃消滞、通调经络气血、扶正培元等功能。局部按摩足三里穴可促使肠管蠕动增加,使胃肠功能提前恢复。敷贴法历史悠久,源远流长,药物通过肌肤吸收,并借助穴位、经络的作用,缓慢释放药效,达到治疗目的。足三里贴膏方中大黄泻下攻积;枳实能破气除胀消积导滞;厚朴能行气,消积,为消除胀满之要药;木香行气,调中,止痛,常用治脘腹胀满之证;莱菔子消食化积,除胀行滞;牵牛子泻下,逐水,去积,能通大便,去积滞;甘遂泻水逐饮,消肿散结;青皮消散积滞之力较强,能疏肝破气,散结消滞;冰片通窍,散郁火,取其走散之功;香油芳香走窜,共同作用引药入经。全方共奏理气通腑之功效。

本研究表明,足三里贴膏具有与吗丁啉相似的功效,能够促进腹部术后胃肠动力,缓解胃肠麻痹,减轻患者痛苦,且简便易行,不受禁食和体位限制,值得进一步研究推广。

(收稿日期,2008—02—29)