

加味三物四磨汤防治妇产科术后腹胀 200 例

★ 胡桂梅 王昕淮 (河南省漯河市源汇区中心医院 漯河 462000)

关键词:加味三物四磨汤;妇产科术后;腹胀

中图分类号:R 289.5 文献标识码:B

我院自 2005 年 7 月~2008 年 5 月试拟用三物四磨汤加味防治妇产科术后腹胀,疗效满意,报告如下:

1 临床资料

2005 年 7 月~2008 年 5 月我院妇产科经腹手术 400 例,其中子宫肌瘤 100 例,卵巢良性肿瘤 50 例,宫外孕 50 例,剖宫产 200 例,年龄 22~68 岁,平均 35 岁。麻醉方式采用硬膜外麻醉,其中 120 例病人术毕加用镇痛泵。上述病例按入院床号的单、双数随机分为两组,在年龄、病种、手术范围、手术时间、麻醉方式、病人体质上无差异,具有可比性。

2 治疗方法

治疗组:采用自拟加味三物四磨汤:厚朴 15 g,木香 8 g,枳壳 12 g,陈皮 12 g,莱菔子 12 g,砂仁 6 g,焦三仙各 18 g,黄芪 18 g,党参 18 g,大黄 4 g(后下),白术 15 g。按上述比例组方配药,水煎 2 次浓缩成汁,每剂 250 mL 瓶装。服法:术后 8 小时开始服药,每次 20~40 mL,1~2 小时服 1 次,排气后每次 30 mL,每日 3 次,大便溏者停药。

对照组:术后无腹胀自行排气者 120 例,其余 80 例在术后 22~48 小时因腹胀明显要求服药(40%)。80 例腹胀病人按入院顺序随机分为中药组、西药组。中药组口服加味三物四磨汤,每次 50~100 mL,1~3 小时服 1 次;西药组用新斯的明 1 mg 双侧足三里封闭,6 小时不排气再用 1 次。

3 治疗结果

治疗组 200 例口服 1~2 剂中药后全部排气,其中 170 例服 1 剂即排气,30 例服 2 剂排气;最早术后 10 小时排气,最晚 36 小时排气(术后 10 小时排气 40 例,10~16 小时排气者 100 例,16~24 小时排

气者 25 例,24~36 小时排气者 35 例,平均 18 小时),少数病人在肠蠕动后未矢气前感轻微腹胀,全部病人排便后食欲良好,进食无胃肠不适。

对照组 120 例术后平均排气时间为 27 小时,另 80 例具体排气时间见表 1。

表 1 两组用药后排气时间表 例

	n	用药后开始排气时间/h					平均开始排气时间/h
		2	4	6	8	10	
中药组	40	20	16	4	0	0	3.02
西药组	40	10	10	15	2	3	5.31

注:术后服中药者无 1 例腹胀,服药后肠蠕动加快,排气时间明显提前,且排气后食欲好,明显优于对照组。

4 体会

中医学认为:术后腹胀乃由于麻醉作用以及手术刺激,扰动肠管,致使三焦气机不畅,腑气不通而引起。再者,术后气血亏虚,腑脏功能减退,尤其脾胃虚弱,运化失常,浊阴停聚肠管,出现腹胀。术后加味三物四磨汤乃在张仲景的厚朴三物汤(厚朴、枳实、大黄)基础上加味而来,重在理气除胀,健脾和胃。为防耗气太过,枳实换为枳壳。本方厚朴、枳壳理气除胀,大黄消积泻下,木香、陈皮理气调中,焦三仙、莱菔子消食化积,党参、黄芪补中益气,茯苓、白术、砂仁健脾和胃。

现代药理研究及有关资料亦表明:厚朴、白术有健胃作用,枳壳、砂仁有双向调节胃肠功能作用,大黄有泻下作用。由此可见该方确有调整胃肠功能,促进胃肠蠕动作用,对预防和治疗术后腹胀效果显著。

(收稿日期:2009-02-22 责任编辑:秦小琬)