

厚朴粉穴位贴敷对剖宫产术后胃肠功能恢复的影响

邓芳¹, 谭昕², 潘佩光³

1. 佛山市妇幼保健院, 广东 佛山 528200
2. 广州市中西医结合医院, 广东 广州 510800
3. 佛山市南海区妇幼保健院, 广东 佛山 528200

[摘要] 目的: 观察厚朴粉穴位贴敷对剖宫产术后胃肠功能恢复的影响。方法: 选取 120 例行剖宫产的产妇为研究对象, 随机分为对照组和治疗组, 每组 60 例。术后对照组予抗感染、促宫缩等常规处理, 治疗组在对照组常规处理的基础上加厚朴粉穴位贴敷足三里。记录 2 组肠鸣音恢复时间及首次排气、排便时间, 并记录腹胀的发生情况。结果: 治疗组术后肠鸣音恢复时间及首次排气时间均短于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组首次排便时间比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。对照组腹胀发生率 19.0%, 治疗组腹胀发生率 5.0%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 剖宫产术后予厚朴粉贴敷足三里能促进产妇产后胃肠功能恢复, 有效防止腹胀发生。

[关键词] 剖宫产; 术后; 胃肠功能; 厚朴粉; 穴位贴敷; 足三里

[中图分类号] R619*.9 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2017) 07-0119-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.040

Effect of Point Application of Magnolia Powder on Gastrointestinal Function Recovery After Cesarean Section

DENG Fang, TAN Xin, PAN Peiguang

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of point application of magnolia powder on gastrointestinal function recovery after cesarean section. Methods: Selected 120 cases of parturient women who received cesarean section as study objects, and divided them into the control group and the treatment group randomly, 60 cases in each group. Both groups were treated with routine treatment such as anti-infection and uterine contraction promotion, while the treatment group was additionally treated with point application of magnolia powder on Zusanli. Recorded the recovery time of intestinal sound, first air ejection time, first defecation time and observed abdominal distention in both groups. Results: After operation, the recovery time of intestinal sound and first air ejection time in the treatment group were both shorter than those in the control group ($P < 0.05$). Compared first defecation time in both groups, there was no significance in the difference ($P > 0.05$). The incidence rate of abdominal distension was 19.0% in the control group and 5.0% in the treatment group, the difference being significant ($P < 0.05$). Conclusion: Receiving point application of magnolia powder after cesarean section can promote gastrointestinal function recovery of parturient women and prevent abdominal distention.

Keywords: Cesarean section; After operation; Gastrointestinal function; Magnolia powder; Point application; Zusanli

剖宫产作为解决难产、抢救孕产妇及围产儿生命的有效手段, 近年来有持续上升的趋势。随着剖宫产手术的增加, 术后并发症也随之增加, 减少术后并发症, 促进产后快速康复, 成为医护人员面临的重要问题。中医学认为, 胃肠功能减弱的主要病机是胃气不降、腑气不通, 出现排气排便停止、腹胀腹

痛、恶心呕吐等症状。厚朴具有下气除满的功效, 善行中焦之气, 调畅胃肠气机。足三里穴有调气机、助运化、疏通胃肠之功, 是调治胃肠疾病的要穴。笔者根据剖宫产术后胃肠功能减弱的病机特点, 以行气通腑为总则, 选用厚朴粉在足三里穴进行穴位贴敷, 以促进产妇产后胃肠功能恢复, 取得满意

[收稿日期] 2017-03-07

[作者简介] 邓芳 (1979-), 女, 主治医师, 主要从事妇产科临床工作。

效果,现将结果报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取2015年1—10月在佛山市南海区妇幼保健院产科行剖宫产术的120例产妇为研究对象,随机分为对照组和治疗组,每组60例。对照组年龄(27.35±3.70)岁;体质量(65.57±7.59)kg;身高(159.59±3.03)cm;孕周(38.78±0.67)周;手术时间(37.05±6.49)min;麻醉(包括术中麻醉和术后使用镇痛泵的时间)时间(52.14±6.21)min;术中出血量(165.10±32.17)mL;新生儿体质量(3.08±0.45)kg。治疗组年龄(28.34±4.56)岁;体质量(62.78±8.32)kg;身高(158.24±3.45)cm;孕周(38.56±0.98)周;手术时间(35.44±6.87)min;麻醉时间(51.70±7.12)min;术中出血量(163.00±27.42)mL;新生儿体质量(3.15±0.33)kg。2组一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。对照组中有2人出现级腹胀而退出本研究。

1.2 纳入标准 孕足月择期行剖宫产术,且产程顺利的患者;术前禁食、禁饮6h以上的患者;无明显手术禁忌症;无影响胃肠功能恢复的产科并发症;选用连续硬膜外麻醉,且麻醉时间在2h内,术后使用静脉镇痛泵者;术中及术后未使用影响胃肠动力的药物;签署知情同意书的患者。

1.3 排除标准 急诊手术及既往有腹腔手术史者;术前合并消化系统疾病未经治愈者;存在妊娠期产科并发症而影响胃肠功能者;术中发现肠粘连严重者;术中、术后已用影响胃肠动力的药物者;术后出现级腹胀的患者;穴位贴敷部位有皮肤破损者。

2 治疗方法

2.1 对照组 术后予以常规处理:去枕平卧6h,常规抗感染、促进宫缩、补液等处理,留置尿管24h。术后6h开始半流质饮食,指导产妇术后6h翻身及术后24h后下床活动,不使用任何影响胃肠功能的药物,不食用影响排气功能的食物。

2.2 治疗组 在对照组的常规治疗基础上予以厚朴粉贴敷双侧足三里,于术后30min进行,每6h更换药物1次,至肛门排气为止。药物制备:由专门人员统一配制,先用粉碎机将厚朴打粉后过200目筛,而后将打好的厚朴粉与蜂蜜按照1:1的比例调成糊状,制成1.5cm×1.5cm×0.5cm大小的药饼,4℃冷藏保存备用。取穴方法:患者取仰卧位,小腿外侧,犊鼻下3寸,胫骨前缘一横指。贴敷方法:将做好的厚朴粉药饼贴敷于双侧足三里,用创可贴固定。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①记录2组术后肠鸣音恢复时间及首次排气、排便时间。②记录2组腹胀发生率。术后第6h开始测量腹围,至肛门排气后改为每天测量1次直至出院。根据腹围的变化、腹壁张力及患者的自觉症状,将腹胀分为0~级。0级:腹围增大<2cm,无腹胀感觉;级:腹围增大<2cm,

腹壁张力略大,轻度腹胀,不影响休息和睡眠;级:腹围增大≥2cm,腹壁张力较大,中度腹胀,影响休息和睡眠;级:腹围增大≥2cm,腹壁张力大,重度腹胀,严重影响休息和睡眠。

3.2 统计学方法 采用SPSS13.0统计学软件对数据进行处理。计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

4 治疗结果

4.1 2组术后肠鸣音恢复时间、首次排气及排便时间比较见表1。治疗组术后肠鸣音恢复时间及首次排气时间均短于对照组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。2组首次排便时间比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。

表1 2组术后肠鸣音恢复时间、首次排气

组别	n	及排便时间比较($\bar{x}\pm s$)		
		肠鸣音恢复	首次排气	首次排便
对照组	58	18.78±5.67	29.55±7.20	61.52±7.87
治疗组	60	15.72±6.39 ^①	23.56±6.44 ^①	58.09±8.83

与对照组比较,① $P<0.05$

4.2 2组腹胀发生率比较 见表2。对照组腹胀发生率19.0%,治疗组腹胀发生率5.0%,2组比较,差异有统计学意义($P<0.05$)。

表2 2组腹胀发生情况比较

组别	n	级		例(%)
		级	级	腹胀发生率(%)
对照组	58	5(8.6)	6(10.3)	19.0
治疗组	60	1(1.7)	2(3.3)	5.0 ^①

与对照组比较,① $P<0.05$

5 讨论

剖宫产手术对肠道虽然无直接损伤,但术中胃肠显露、手术操作及麻醉的影响,使胃肠功能暂时受到抑制^[1]。术后胃肠功能恢复可使产妇及早进食,改善机体的营养状况,促进产后快速康复,提高生活质量。中医学认为,脾胃为气机冲和之脏,脾以升为职,胃以降为顺,脾胃的升降功能正常是胃肠功能正常的首要条件,脾胃气机出现升降不及或升降反作,可直接引起胃肠功能紊乱。中医学亦认为肠为传化之腑,其特点为传化物而不藏,实而不能满,肠腑气机降而不升,动而不静,以通为用。手术创伤属金刃所伤之范畴,皮肤、肌肉、筋脉破损,血溢脉外,或留滞经络,导致气滞血瘀;再者,手术亦损人体之元气,气虚血停导致血脉瘀阻,或者湿热郁结于六腑而不能传化等,均可出现气机升降失常,导致胃气不降、腑气不通,壅滞为病,出现排气排便停止、腹胀腹痛、恶心呕吐等胃肠功能障碍的症状。

厚朴具有行气、燥湿、消积的功效,可用于肠胃积滞、脘腹胀满、大便秘结等症的治疗。现代药理学研究表明,厚朴的

主要有效成分为厚朴酚，能兴奋肠管平滑肌^[2]，并对应激反应引起的胃黏膜对胃液抵抗力减弱带来的胃出血具有强烈的抑制效果^[3]。足三里为足阳明胃经的下合穴，主治胃痛、呕吐、腹胀、肠鸣、消化不良、泄泻、便秘、痢疾、头晕耳鸣、虚劳等疾病，刺激足三里具有调节胃肠功能的作用。穴位贴敷是通过特定部位药物吸收的直接作用和穴位刺激激发经气的间接作用，消除病因，祛除病邪，从而恢复脏腑功能。现代药理学研究发现，经穴对药物具有外敏感性和放大效应，能迅速在相应组织器官产生较强的药理效应，起到单相或双相调节作用^[4]。

本研究结果显示，剖宫产术后予厚朴粉贴敷足三里能够缩短患者的肠鸣音恢复时间和首次排气时间，减少术后腹胀发生，从而起到预防术后肠梗阻及肠粘连等并发症发生的作用，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] HB Zhang, WY Sun, DY Yang, et al. Functional delayed gastric emptying after abdominal operation [J]. China Journal of Modern Medicine, 2007, 17 (1): 97-98.
- [2] 江苏新医学院. 中药大词典[M]. 5版. 上海: 上海科学技术出版社, 1992, 1629-1630.
- [3] 张永太, 吴皓. 厚朴药理学研究进展[J]. 中国中医药信息杂志, 2005, 12(5): 96-99.
- [4] 刘强, 周莉玲, 李锐. 中药透皮吸收制剂的研究思路[J]. 中药新药与临床药理, 1997, 8(2): 116-118.

(责任编辑: 吴凌, 刘迪成)

中西医结合治疗小儿急性上呼吸道感染临床观察

李琴

泾川县人民医院, 甘肃 泾川 744399

[摘要] 目的: 观察中西医结合治疗小儿急性上呼吸道感染的临床疗效, 及对患儿血清肿瘤坏死因子- α (TNF- α) 和白细胞介素-6 (IL-6) 水平的影响。方法: 选取 128 例急性上呼吸道感染患儿, 随机分为对照组和观察组, 每组 64 例。对照组给予口服利巴韦林颗粒治疗, 观察组在口服利巴韦林颗粒基础上加服小儿柴桂退热颗粒。比较 2 组临床疗效, 及治疗前后炎症因子水平的变化, 观察不良反应情况。结果: 观察组愈显率 84.37%, 对照组愈显率 68.75%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组退热、咳嗽、鼻塞流涕及咽喉肿痛好转时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。治疗后, 2 组 TNF- α 和 IL-6 水平均较治疗前下降 ($P < 0.05$); 观察组的 TNF- α 和 IL-6 水平均较对照组下降更显著 ($P < 0.05$)。观察组患儿出现恶心呕吐 2 例, 对照组患儿出现恶心呕吐 3 例, 经及时停药或对症处理后均消失。结论: 在口服利巴韦林颗粒的基础上加服小儿柴桂退热颗粒治疗小儿急性上呼吸道感染, 可提高临床疗效, 缩短病程。

[关键词] 急性上呼吸道感染; 风热犯表证; 中西医结合; 利巴韦林颗粒; 小儿柴桂退热颗粒; 肿瘤坏死因子- α (TNF- α); 白细胞介素-6 (IL-6)

[中图分类号] R562 [文献标志码] A [文章编号] 0256-7415 (2017) 07-0121-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2017.07.041

Clinical Observation of Integrated Chinese and Western Medicine Therapy for Acute Upper Respiratory Infection in Children

LI Qin

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of integrated Chinese and western medicine therapy for acute upper respiratory infection in children, and its effect on level of serum tumor necrosis factor- α (TNF- α) and Interleukin-6 (IL-6) of patients. Methods: Selected 128 patients with acute upper respiratory infection, and divided them into the control group and

[收稿日期] 2017-03-06

[作者简介] 李琴 (1962-), 女, 副主任医师, 主要从事儿科临床工作。