

- 22, 1978。
- (9) 徐嵩年等:新医学杂志(2):13, 1978。
- (10) 李炳文:上海中医药杂志(7):5, 1981。
- (11) 朱鸿铭:山东中医学院学报(1):20, 1980。
- (12) 山西省中医研究所:新医学杂志(6):29, 1975。
- (13) 王多让:新中医(1):37, 1976。
- (14) 北京医学院附属第一医院肾炎研究室:中华内科杂志(2):87, 1978。
- (15) 李学铭:新医学 9(9):441, 1978。
- (16) 张天:上海中医药杂志(2):38, 1979。
- (17) 陈梅芳:肾小球疾病。内部资料, 1980。
- (18) 上海第二医学院:内科手册。上海科技出版社, 1981。
- (19) 时振声:江苏中医(12):26, 1977。
- (20) 江苏省中医院内科肾病组:中医杂志 22(4):274, 1981。
- (21) 林斌等:浙江中医杂志 16(4):174, 1981。
- (22) 周执中等:湖南医药杂志(2):36, 1980。
- (23) 周良桐:新医学杂志(2):46, 1974。
- (24) 中国医学科学院病毒学研究所感冒支气管炎组:中医杂志 21(3):227, 1980。
- (25) 秦万章:上海中医药杂志(4):46, 1981。
- (26) 黎磊石等:中华内科杂志 20(4):216, 1981。
- (27) 南京医学院附属医院儿科肾脏组:江苏医药(10):6, 1979。
- (28) 郭英祥等:福建医学杂志(3):8, 1981。
- (29) 沈家芦:新医学杂志(3):164, 1979。
- (30) 中国人民解放军第八六医院内科:中华医学杂志 12(10):613, 1973。
- (31) 北京朝阳医院:新医学 5(1):11, 1974。
- (32) 朱辟疆:新医学 6(6):291, 1975。
- (33) 温库庆等:新医学 6(11):520, 1975。
- (34) 江一清:中华医学杂志 15(10):540, 1976。
- (35) 上海第三人民医院肾病组:中华内科杂志(2):82, 1978。
- (36) 钟念文:上海医学(12):43, 1978。
- (37) 贾福华:上海中医药杂志(5):12, 1980。
- (38) 沈庆法:新中医(4):36, 1980。
- (39) 钟念文等:上海中医药杂志(1):12, 1981。
- (40) 全国肾炎座谈会纪要:关于各类原发性肾小球疾病治疗的参考意见。中华内科杂志(2):136, 1978。

腹膜外手术后所致腹胀 36 例中西药对照观察

北京市结核病研究所骨科 曹 彩 恩

腹部手术后胃肠功能紊乱所致的腹胀谓肠麻痹。肠麻痹轻者影响胃肠功能的恢复,重者可引起并发症。因此,尽早解除肠麻痹则是术后应重视的问题。自 1980 年 10 月至 1981 年 7 月,我科收治 36 例需经腹膜外手术的脊柱结核病例,术后将其随机分成中药、西药和对照三组,每组 12 例,进行治疗观察,现小结如下。

一般资料:36 例中,男 16 例,女 20 例,均为脊柱结核患者。病变部位下胸、腰及骶椎。全部用静脉全麻,手术采用经腹膜外进入病灶,手术平均持续时间,中药组 3 小时 7 分,西药组 3 小时 15 分,对照组 2 小时 27 分。

治疗方法:

一、中药组:白芍 5 克,大黄 10 克(后下),蒲黄 10 克,番泻叶 5 克。水煎,麻醉清醒后少量频服 1 剂,1 日服完(小儿酌减)。

二、西药组:日服新斯的明 10 毫克,若不排气,4~6 小时后再服 5~10 毫克。

三、对照组:不给任何消胀、排气药。

手术日清晨空腹测腹围 1 次,术后第 1 天下午 5 点再测腹围 1 次。每日观察病情变化及肠鸣音恢复情况。排气后开始少量进食,减少或停止输液。

临床疗效:中药组多在术后 1~2 天内排便,3 日

内有 9 例排便,其他两组 3 日内无排便者。7 日内达术前食量者,中药组有 11 例,其他两组各有 3 例。平均输液量,中药组 2625 毫升,西药组 4671 毫升,对照组 4154 毫升。术后平均排气时间(从术终开始算)中药组 34.13 ± 2.8090 (均值 $\pm$ 标准误,下同) 小时,西药组 44.00 ± 3.2850 小时,对照组 49.38 ± 2.1205 小时,经统计学处理,排气时间组间有非常显著性差异 ($P < 0.01$)。

体会:祖国医学认为,六腑为转化之腑,其功能是泻而不藏,以通降下行为顺,以滞积上逆为病。通降下行失常则痛而闭,即“不通则痛”。术后肠麻痹以痛、闭、胀、停止排便排气为主要表现,其病理为肠蠕动消失。

根据“六腑以通为用”“痛随利减”的原则,选用白芍、大黄、蒲黄和番泻叶四味中药组成本剂。该四味中药均有直接刺激肠壁,使肠节律性收缩,肠蠕动增强。故中药组排便排气时间较早。

通便与饮食关系密切。脊柱结核病人术后大都需较长时间卧床,大便多秘结,食量难以增加,用大黄等荡涤胃肠,迅速通便,排出积滞,腹胀顿时大减,胃肠功能很快恢复,从而促进食量增加。

术后腹胀阶段,少食豆类、葱、蒜及白菜等食品,以免加重腹胀。