

宽肠理气法在腹部手术后的应用

湖南省株洲市中医院外伤科 唐海清

1979年5月至1983年3月,运用宽肠理气法治疗68例腹部手术后的病人,经临床实践证明,此法可促使术后胃肠功能早期恢复,减轻患者痛苦,疗效显著。现小结如下:

一、临床资料

本组68例,男48例,女20例。年龄最小的7岁,最大的70岁,以20至50岁为最多。胃次全胃空肠吻合术10例,胃次全胃十二指肠吻合术3例,总胆管切开取石“T”型管引流并胆囊切除术6例,胆囊造瘘术1例,总胆管十二指肠吻合术1例,阑尾切除术35例(包括单纯性、化脓性、坏疽性阑尾炎并局限性腹膜炎),剖腹探查左叶肝脓肿切排引流术1例,左肾切除术2例,右输尿管上端切开放石术2例,肠穿孔肠切除肠吻合术1例,粘连性肠梗阻行粘连松解术2例,肠扭转多处浆肌层破裂行肠扭转复位肠修补术1例,粘连性肠梗阻行小肠排列术1例,巨大卵巢囊肿切除术1例,右输卵管妊娠破裂失血性休克行右输卵管结扎术1例。手术方式以胃肠、胆道及阑尾切除为主。

二、方药组成及用法

1. 方药组成:太子参30克,厚朴15克,大黄20克(后下),枳实15克,青木香15克,芒硝15~20克(兑服)。

如肠梗阻术后腹胀,加莱菔子15克,以理气消胀;腹腔各种疾患并发腹膜炎行腹腔引流术加银花15克、蒲公英15克,以清热解毒;胆道手术后加金钱草30克、茵陈15克、郁金10克,以清肝利胆排石;胃次全术后加白及15克、地榆炭10克、田七粉10克(或田七3~5克磨汁服),以止血;术后伤口感染化脓或经久不愈,重用黄芪15~30克、花粉15克、

银花15克,以益气托毒排脓;术后体虚气弱加党参15克、黄芪15克、当归12克,以益气补血。

2. 用法:对择期手术者,术前予流质或禁食,中药每次以煎至50~100毫升为宜,根据病情及成年人与儿童差异而酌情增减,分次服用。一般在术前晚9时口服50毫升,翌日晨再服50毫升,术后6至8小时续服50毫升,插胃管者分次将药液用注射器从胃管中注入,并夹管1至2小时,术后当晚或术后第一天用以上中药二煎液200毫升加芒硝30克保留灌肠,肛门仍未排气排便者,可重复应用,直到胃肠蠕动恢复,肛门自动排气排便为止。对急诊手术病人,术后6小时同样采用以上中药口服或术后当晚加芒硝30克保留灌肠,其方法与择期手术相同。

三、治疗结果

本组68例手术后12~19小时肛门排气13例,20~40小时肛门排气36例,40小时以上肛门排气19例,大部分病人排气的同时伴有排便。本组行胃大部分切除13例,除1例术后6小时采用二煎液200毫升加芒硝30克行保留灌肠,于术后30小时肛门排气外,其他12例均予口服或从胃管中分次注入药液并夹管2小时,于40小时以后才出现肛门排气排便。如果都采用灌肠法,胃肠功能可能会恢复得较早,这一点有待今后在临床中加以验证。本组行阑尾切除术35例,其中12~19小时肛门排气13例,20~39小时肛门排气19例,45~48小时肛门排气3例。其余术式病例肛门排气时间均在30小时以上。根据上述资料统计,说明胃肠功能恢复的快慢与腹部手术的大小、创伤的程度、体质的强弱和年龄的差异

等有关,手术创伤越大,胃肠功能恢复越晚。但是,宽肠理气法运用得恰当,就能更好地解除病人痛苦,取得预定的效果。本组病例使用中药内服及灌肠以后,均未出现肠漏等症,胃肠功能恢复良好。

四、病案举例

段××,男,21岁,社员,住院号:25468。患者胃痛已两年,在夜晚10~12点时疼痛剧烈,不能入睡,肌注杜冷丁才能止痛,胃镜及钡餐检查诊断为十二指肠球部溃疡,于1980年10月5日入院要求手术。在做好术前准备的基础上,于1980年10月23日在硬膜外麻醉下行胃大部分切除胃空肠吻合术,术前晚及手术当天早晨洗胃后口服宽肠理气汤。药用太子参30克,大黄20克(后下),枳实15克,厚朴15克,莱菔子25克,青木香10克,芒硝12克(兑服)。术后当晚用其二煎液加芒硝30克行保留灌肠。次日晚7时肛门自动排气,术后30小时胃肠功能恢复。随后以宽肠理气法为主,随证加减用药,胃肠功能恢复良好,

25天治愈出院。

讨论与体会

术后腹胀主要是由于胃肠道处于无张力状态,导致传化失常所致。宽肠理气法适用于脘腹胀满、按之痞硬、腹痛拒按、大便燥结以及腹部手术后引起的胃肠道麻痹等症。本文所用方药系由大承气汤加减组成,方中枳实善利胸胃而消痞,厚朴善利脘腹而除满,芒硝软化大便之燥结,大黄通利大便之实秘,木香理气止痛兼活血化瘀,太子参益气扶正,全方具有行气止痛、通里攻下、活血化瘀、益气扶正的作用。术后一般应用本方1~2剂后,即能促使胃肠蠕动,早期恢复肛门排气排便,此时芒硝、大黄攻下类药物要“中病即止”,以防泄泻太过。个别病人如腹泻明显,要注意水与电解质平衡,适当补液。本方对预防和治疗术后肠粘连有着明显的疗效,到目前为止,未见有术后并发症发生,也未发现胃肠吻合口漏,相反,促进了胃肠功能的早期恢复,说明宽肠理气法在腹部手术的应用有着积极的意义。

中药治疗牛皮癣50例

内蒙古呼伦贝尔盟人民医院中医科 吴凤岐

近三年来我治疗牛皮癣50例,取得了一定的近期效果。现介绍如下:

一、临床资料

50例中男28例,女22例。20~40岁者44例。病程最短半个月,最长20年。绝大部分是冬春发病,皮肤损害多为片状、地图状。其中属进展期18例,静止期32例。经治疗后自觉症状和皮损全部消退,仅留暂时的色素沉着斑者31例(其中进展期18例,静止期13例);自觉症状显著减轻,皮损大部分消退者10例;自觉症状好转,皮损部分消退者9例。

二、方药组成及用法

治疗方法是用家父留下的治疗牛皮癣的内服方和外用方。

内服方:丹皮15克,桑白皮20克,白鲜皮15克,五加皮15克,广皮15克,丹参20克,白蒺藜

20克,荆芥15克,防风10克,银花20克,连翘15克,白芷15克,蝉退10克,生地20克,乌蛇15克(可用白花蛇代),蜈蚣1条,僵蚕10克,全蝎10克。病于进展期,新疹不断出现,瘙痒甚,辨为风热型者加赤芍、川芎、鸡血藤、薄荷、蒲公英、牛蒡子、苦参等;如皮疹肥厚如地图状,斑块浸润明显,色紫暗,舌呈紫色或有瘀斑,辨证属血瘀者加红花、桃仁、鸡血藤、赤芍、当归、土茯苓等;病情日久,鳞屑较多,有皸裂,辨证属血燥型者加天冬、麦冬、玉竹、首乌、当归、熟地等。每日1剂,水煎内服。

外用方:生川乌20克,生草乌20克,雄黄20克,辛夷20克,斑蝥10克,蛇床子20克,巴豆10克。以上为一料药剂量,用半斤白酒和半斤陈醋浸泡7天后使用。开始每日外搽一次,每次仅搽在少量皮损上,如不过敏,则涂搽面积增大,每日搽2~3次。