

首荟通便胶囊治疗腹腔镜术后腹胀的疗效观察

付 曦¹, 张 敏², 余朝萍^{1*}

1. 成都市郫都区人民医院, 四川 成都 611730

2. 潍坊医学院附属医院, 山东 潍坊 261000

摘要: **目的** 探讨首荟通便胶囊治疗腹腔镜术后腹胀的临床疗效。**方法** 选取成都市郫都区人民医院于2016年8月—2018年8月收治的腹腔镜术后腹胀患者98例作为研究对象, 按照治疗方案将患者随机分为对照组和观察组, 每组49例。对照组患者进行常规护理; 观察组在对照组基础上口服首荟通便胶囊, 2粒/次, 3次/d。两组均连续治疗14 d。观察并比较两组患者的临床疗效、术后肠鸣音恢复时间、术后排气时间, 及治疗前后不同腹胀程度人数的变化。**结果** 治疗后, 对照组总有效率71.4%, 显著低于观察组的87.8% ($P < 0.05$)。治疗后, 观察组肠鸣音恢复时间和术后排气时间显著低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组不同腹胀程度人数均有显著改善 ($P < 0.05$), 且观察组显著优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 首荟通便胶囊对治疗腹腔镜术后腹胀疗效显著优于常规护理, 可有效提高治疗总有效率, 缩短首次排气时间, 增加治疗后无腹胀人数, 安全高效, 值得临床推广。

关键词: 首荟通便胶囊; 腹腔镜术后腹胀; 临床疗效; 术后肠鸣音恢复时间; 术后排气时间; 腹胀程度

中图分类号: R975 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674-6376 (2021) 02-0394-04

DOI: 10.7501/j.issn.1674-6376.2021.02.022

Clinical observation on Shouhui Tongbian Capsules in treatment of abdominal distension after laparoscopic surgery

FU Xi¹, ZHANG Min², YU Zhaoping¹

1. Pidu District People's Hospital, Chengdu, Chengdu 611730, China

2. Affiliated Hospital of Weifang Medical University, Weifang 261000, China

Abstract: **Objective** To investigate the clinical effect of Shouhui Tongbian Capsules on abdominal distension after laparoscopy. **Methods** A total of 98 patients with abdominal distension after laparoscopy admitted in Pidu District People's Hospital, Chengdu from August 2016 to August 2018 were selected as the study subjects, and the patients were randomly divided into control group and observation group according to the treatment regimen, with 49 cases in each group. Patients in the control group were received routine nursing, patients in the observation group were *po* administered with Shouhui Tongbian Capsules on the basis of control group, 2 capsules/time, three times daily. Both groups were treated continuously for 14 days. Clinical efficacy, postoperative recovery time of intestinal sounds, postoperative exhaust time, and the number of patients with different degrees of abdominal distension before and after treatment in two groups were compared. **Results** After treatment, the total effective rate of the control group was 71.4%, which was significantly lower than 87.8% of the observation group ($P < 0.05$). After treatment, the recovery time of intestinal sounds and postoperative exhaust time in the observation group were significantly shorter than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). After treatment, the number of patients with different degrees of abdominal distension in two groups was significantly improved ($P < 0.05$), and the number in the observation group was significantly better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** Shouhui Tongbian Capsules has significantly better efficacy than conventional nursing in treatment of abdominal distension after laparoscopic surgery. It can effectively improve the total effective rate of treatment, shorten the first exhaust time, and increase the number of patients without abdominal distension after treatment. It is safe and efficient, and worthy of clinical promotion.

Key words: Shouhui Tongbian Capsules; abdominal distension after laparoscopic surgery; clinical efficacy; postoperative recovery time of intestinal sounds; postoperative exhaust time; degrees of abdominal distension

收稿日期: 2020-11-27

第一作者: 付 曦(1968—)女, 本科, 主任医师, 研究方向肿瘤放化疗。Tel: 18181112138 E-mail: xi666888@sina.com

*通信作者: 余朝萍(1981—)女, 硕士, 副主任医师, 研究方向心血管内科和血管病变。Tel: 13438471846 E-mail: 53260837@qq.com

腹腔镜手术是现代科学技术的产物,与现代医学的完美结合促使其发展迅速,目前,腹腔镜手术已广泛应用在妇科、泌尿外科、阑尾切除术、胆囊切除术等内科疾病,具有创伤小、恢复快的特点,正在逐渐颠覆医生手术治疗的传统模式^[1]。术后腹胀是腹腔镜手术后常见并发症,主要是由于手术的创伤及麻醉剂的作用,术后24 h内正常的肠蠕动多不能恢复,影响肠功能恢复及肠蠕动、肠中气体不能排出体外,致腹部胀满疼痛,通气不畅,引起腹胀,影响患者的正常生活,严重者会引起运动受限、呼吸困难及下腔静脉血回流受阻,因此对腹腔镜术后腹胀的有效治疗引起广泛重视。目前,常见治疗方式包括穴位按压贴敷法、中药制剂法、穴位针灸法等,对腹腔镜术后腹胀问题均能起到一定的缓解治疗作用^[2-3]。首荟通便胶囊具有泻浊通便、养阴益气的功效,可以全面改善胃肠功能,有助于术后便秘腹胀的恢复,提高排便频率,降低排便困难程度^[4]。本研究考察首荟通便胶囊对腹腔镜术后腹胀患者的临床疗效,以期临床提供理论依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取成都市郫都区人民医院于2016年8月—2018年8月收治的腹腔镜术后腹胀患者98例作为研究对象。其中男52例,女46例;年龄35~60岁,平均(47.51±10.74)岁;病程7~90 d,平均(67.51±7.53)d。

1.2 纳入和排除标准

纳入标准:(1)年龄20~70岁;(2)符合术后胃肠功能紊乱和《中药新药临床研究指导原则》中“痞证”的相关标准^[5];(3)无手术禁忌患者;(4)血常规、肝肾功能无异常患者;(5)签订知情同意书,对研究内容知情患者。

排除标准:(1)有既往胃肠道疾病患者;(2)近期服用过促胃肠动力药物及影响电解质代谢药物;(3)排除自身存在免疫缺陷症等影响胃肠动力疾病。

1.3 治疗方法

对照组患者进行常规护理,包括适量床下运动及腹部按摩,停止服用其他促胃动力药物;观察组在对照组基础上口服首荟通便胶囊(鲁南厚普制药有限公司,国药准字:Z20150041,规格:0.35 g/粒,生产批号:26160133),2粒/次,3次/d。两组均连续治疗14 d。

1.4 观察指标

1.4.1 疗效判定^[6] 临床疗效参照《中医病证诊断

疗效标准》拟定。痊愈:腹胀完全消失,正常解便;显效:腹胀积分下降>75%,便秘减轻,1~2天1次;有效:积分下降50%~75%,便秘减轻,每2~3天1次;无效:积分下降<50%,便秘无改善。

总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数

1.4.2 临床症状改善时间 观察并记录两组患者术后的肠鸣音恢复时间和术后排气时间。

1.4.3 腹胀程度 记录患者治疗前后不同腹胀程度人数变化,其中无腹胀:患者腹部一切正常,无不适感;轻度腹胀:患者腹部明显不适及腹胀,腹部隆起,腹围增加;重度腹胀:患者腹胀难以忍受,叩诊呈鼓音,可见腹部明显膨隆,且伴有呕吐。

1.5 统计学方法

使用软件SPSS 19.0软件对所有实验数据进行统计分析,所有计量资料的表示以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 t 检验,计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 基线资料

按照治疗方案将患者随机分为对照组和观察组,每组49例。其中对照组男25例,女24例;平均年龄(47.35±10.46)岁;病种类包括妇科23例,泌尿外科13例,阑尾切除患者7例,胆囊切除患者6例。观察组男27例,女22例;平均年龄(45.38±11.59)岁;病种类包括妇科22例,泌尿外科12例,阑尾切除患者6例,胆囊切除患者9例。两组患者性别、年龄等基本资料对比无统计学意义,具有可比性。

2.2 两组临床疗效比较

治疗后,对照组显效13例,有效22例,总有效率71.4%,观察组显效16例,有效27例,总有效率87.8%,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.3 两组患者术后肠鸣音恢复时间和术后排气时间比较

治疗后,观察组患者肠鸣音恢复时间和术后排气时间显著短于对照组,两组比较差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.4 两组不同腹胀程度人数对比

治疗后,两组不同腹胀程度人数均有显著改善($P<0.05$),且观察组显著优于对照组($P<0.05$),见表3。

3 讨论

腹腔镜手术是利用腹腔镜及其相关器械进行的手术,是现代手术重要组成部分,一般只需

表1 两组患者临床疗效对比

Table 1 Comparison of clinical efficacy between two groups

组别	n/例	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	49	0	13	22	14	71.4
观察	49	0	16	27	6	87.8*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group表2 两组患者术后肠鸣音恢复时间和术后排气时间对比($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison of postoperative intestinal sound recovery time and postoperative exhaust time between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	肠鸣音恢复时间/h	术后排气时间/h
对照	49	42.58±6.32	36.00±4.48
观察	49	28.89±3.28*	24.57±3.15*

与对照组比较: * $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs control group

表3 两组不同腹胀程度人数对比

Table 3 Comparison of people with different degrees of abdominal distension between two groups

组别	n/例	观察时间	无腹胀/例	轻度腹胀/例	重度腹胀/例
对照	49	治疗前	0	33	16
		治疗后	12*	31*	6*
观察	49	治疗前	0	35	14
		治疗后	19**	28**	2**

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: ** $P < 0.05$ * $P < 0.05$ vs same group before treatment; ** $P < 0.05$ vs control group after treatment

0.5~1 cm的伤口损伤即可完成手术,因此腹腔镜手术具有创伤小、恢复快、易于操作的优势,在现代手术治疗中得到极大的重视。而由腹腔镜手术引起的并发症同样不容忽视,相关研究指出恶心、呕吐、腹痛、腹胀等是常见并发症,其中腹胀是最常见并发症,发生率达到80%以上,对患者心理和生理造成严重的影响^[2]。目前,尚未有疗效比较好的西药治疗方案见诸报道,治疗方案主要是中药调理、中医穴位针灸按摩及艾灸等方式。

中医学认为,腹腔镜手术耗伤人体元气,气虚易致肠道气机运行不畅,脾胃升降失司,气滞于中焦,浊气壅滞,故出现腹胀;脾胃运化失司,气血生化乏源,导致机体营养缺乏,使胃肠功能恢复滞后,故见排气排便时间延长^[7]。因此对腹腔镜术后腹胀的治疗中医制剂具有整体治疗的优势,达到标本兼治的效果。本研究使用首荟通便胶囊的主要组分包括何首乌、芦荟、决明子、枸杞子、阿胶、人参、白术、枳实,何首乌具有促进胃肠蠕动及轻度致泻功效,芦荟促进胃肠吸收且具有抗癌活性,何首乌、芦荟、决明子中的一味或多味可以由大黄代替,即具

有改善胃肠道蠕动,保护胃黏膜、排空毒素的作用;阿胶、人参共奏补中益气之效,全方具有通便排毒、减肥降脂功效的制剂配方^[8]。本研究中,与常规护理的对照组相比,临床疗效结果显示对照组总有效率71.4%,观察组总有效率达到87.8%,观察组临床疗效优于对照组,两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组肠鸣音恢复时间和术后排气时间均显著低于对照组;治疗后观察组不同腹胀程度人数对比显著优于对照组。总结实验结果发现,首荟通便胶囊对腹腔镜术后腹胀的治疗具有积极作用,可以有效提高治疗效率,两组数据对比具有统计学意义,数据具有可比性,观察组效果优于常规护理,这主要是因为首荟通便胶囊所含成分具有促进胃肠蠕动,益气健脾的功效,因此建议临床治疗时可以结合常规护理方式共同治疗。

综上所述,首荟通便胶囊对治疗腹腔镜术后腹胀疗效显著优于常规护理,可有效提高治疗总有效率,缩短首次排气时间,提高治疗后无腹胀人数,安全高效,值得临床推广。

利益冲突 所有作者均声明不存在利益冲突

参考文献

- [1] 周淑萍, 柴琼霞, 韩慧慧. 优质护理对腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的影响 [J]. 现代实用医学, 2016, 28(3): 415-416, 418.
Zhou S P, Chai Q X, Han H H. Effect of quality nursing on gastrointestinal function recovery of patients after laparoscopic surgery [J]. Mod Pract Med, 2016, 28(3): 415-416, 418.
- [2] 邢秋芳, 胡爱书. 腹腔镜术后腹胀原因分析及护理对策 [J]. 解放军医药杂志, 2010, 22(S1): 76-77.
Xing Q F, Hu A S. Analysis and nursing countermeasures of abdominal distension after laparoscopic operation [J]. Med & Pharm J Chin PLA, 2010, 22(S1): 76-77.
- [3] 韩叶芬, 赖丽娟, 李 砾, 等. 穴位按摩联合艾灸防治妇科腹腔镜术后腹胀 [J]. 护理学杂志, 2010, 25(16), 25: 49-50.
Han Y F, Lai L J, Li L, et al. Prevention of abdominal distention after laparoscopic surgery by conducting acupoint massage and moxibustion [J]. J Nurs Sci, 2010, 25(16), 25: 49-50.
- [4] 孔德岩, 雷 威, 马 君, 等. 首荟通便胶囊治疗肝癌术后腹胀便秘1例 [J]. 健康必读, 2020(17): 28.
Kong D Y, Lei W, Ma J, et al. Shouhui Tongbian Capsule in treatment of abdominal distension and constipation after liver cancer operation: a case report [J]. Health Read, 2020(17): 28.
- [5] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则: 试行 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 243-253.
Zhang X Y. Guiding Principles for Clinical Research of New Chinese Medicine: Trial [M]. Beijing: China Medical Science Press, 2002: 243-253.
- [6] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [M]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 11.
National Administration of Traditional Chinese Medicine. Criteria for Diagnosis and Curative Effect of TCM Diseases and Syndromes [M]. Nanjing: Nanjing University Press, 1994: 11.
- [7] 王 涛, 张朔玮, 张梅燕, 等. 中医护理技术在剖宫产术后肠功能恢复中的应用探讨 [J]. 今日健康, 2016, 15 (12): 339.
Wang T, Zhang S W, Zhang M Y, et al. Discussion on application of traditional Chinese medicine nursing technique in recovery of intestinal function after cesarean section [J]. J Today Health, 2016, 15(12): 339.
- [8] 赵志全. 一种具有通便排毒、减肥降脂功能的组合物及制备方法: CN1748765A [P]. 2006-03-22.
Zhao Z Q. The invention relates to a composition with the functions of purgation, detoxification, weight loss and lipid lowering and its preparation method: CN1748765A [P]. 2006-03-22.

[责任编辑 高 源]