

混合痔切除术后服用麻仁软胶囊的临床观察

杨 巍,郑 德,陆 宏*

(上海中医药大学附属曙光医院 肛肠科,上海 200021)

摘 要:目的 观察混合痔切除术后应用麻仁软胶囊的疗效。方法 将 159 例接受混合痔切除术的住院患者随机分为 2 组,对照组不用通便药物,治疗组服用麻仁软胶囊,用药 10 d,术后每天观察,记录患者疼痛、排便不尽感、排便费力、排便梗阻感、每次排便时间、大便性状等症状。结果 治疗组用药前后各观察指标比较有统计学显著 ($P < 0.01$)。结论 混合痔术后应用麻仁软胶囊可有效预防和缓解便秘等术后并发症。

关键词:麻仁软胶囊;混合痔切除术;术后并发症;大便困难

中图分类号:R286.1 **文献标识码:**A **文章编号:**0253-2670(2009)05-0781-02

由于混合痔切除术后常见疼痛、大便困难等并发症,饮食和排便习惯的改变对术后康复的影响较大。本科对混合痔切除术后患者服用麻仁软胶囊,可有效预防和缓解排便困难等术后并发症,取得满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料:159 例初次接受手术的混合痔(内痔Ⅲ度)患者来源于上海曙光医院肛肠科病房,随机分为治疗组和对照组。治疗组 80 例,其中男性 39 例,女性 41 例,年龄 21~80 岁,平均年龄 (50.84 ± 13.88) 岁;对照组 79 例,其中男性 44 例,女性 35 例,年龄 22~74 岁,平均年龄 (49.56 ± 13.66) 岁。经比较两组性别及年龄无统计学差异,具有可比性。

1.2 方法:手术采用混合痔内扎外剥术,术后每日红油膏换药。治疗组于术后服用麻仁软胶囊(天津中央药业产品,批号 080103),每次 2 粒(1.2 g),1 次/d。对照组不服用通便药物。疗程:10 d,每天观察、记录患者排便情况,以及药物不良反应。

1.3 统计分析:计数资料用 χ^2 检验,计量资料用 t 检验。等级资料用 Ridit 分析,数据用 SPSS 13.0 软件进行统计。

2 结果

2.1 疗效分析:治疗组用药后与用药前比较,排便不尽感、排便费力、排便梗阻感,每次排便时间、大便性状等均有显著改善 ($P < 0.01$),但药物不能有效增加排便次数。

2.2 两组首次大便疼痛症状比较:术后服用麻仁软胶囊治疗组首次大便疼痛可忍受有 30 例、需要服用止痛药有 2 例,无明显疼痛有 48 例;对照组首次

大便疼痛可忍受有 27 例,无明显疼痛有 35 例。两组比较差异显著 ($P < 0.05$),说明药物治疗能有效改善粪便质地,软化大便,减轻初次排便疼痛感。

2.3 两组大便性状的比较:术后第 10 天两组大便性状评分比较,有显著的统计学差异 ($P < 0.01$),说明药物治疗能有效改善粪便质地,软化大便。

2.4 不良反应:两组未发现任何不良反应。

3 讨论

痔病是人类的常见病、多发病,中医认为,痔病的发生多因湿热。手术是治疗痔病(内痔Ⅱ期以上)的重要手段,而痔术后最常见并发症主要有术后疼痛、出血、大便难等。近年来,中西医界均认同“完善的围手术期处理更为重要”这一重要理念,认为临床重在落实。故痔术后治疗当针对以上改变,注意加强清热、润肠通便,以中医病、证结合的思路,运用中药制剂来综合治疗,则具有较强的针对性。

干预和处理好患者饮食和排便对于提高手术治疗效果、减少术后并发症的发生有重要意义,有必要合理调整患者术后排便习惯^[1~3]。中医理论认为,痔病术后治疗应以润肠、清热为主要原则。麻仁软胶囊是这方面的代表方剂,立方于润肠通便的观点。药物组成有火麻仁、大黄、枳实、厚朴、苦杏仁、白芍。具有润肠通便,通而不泻,润而不燥等特点,可以有效地缓解术后大便困难。

一般认为术后伤口局部炎症反应,术后多种不适感或并发症多集中于此阶段。过于粗硬或过于稀烂的大便都不利于手术创面痔核的坏死和黏膜的修复,而麻仁软胶囊具有润肠通便作用,恰能针对此阶段的特点进行辅助治疗。麻仁软胶囊能促使大便的性状朝向中性发展,即成形的软便,呈软腊肠状。这

样的粪质,既不会象硬质粗粪那样,引起肛门灼热、出血、剧痛,也不会象水样稀便那样嵌入创面诱发感染,避免了使用通便药的弊端。口服进入肠道内,保持肠道微生物平衡,有助于促进肠蠕动,缓解术后便秘及其他由排便困难诱发的诸多症状。

参考文献:

- [1] 王晓燕. 口服痔瘻汤预防肛肠病术后并发症 80 例观察 [J]. 中国肛肠病杂志, 2003, 23(4): 39.
- [2] 刘平,倪是,宋笑玲. 痔疮清内服液应用于肛门病术后疗效观察 [J]. 浙江临床医学, 2002, 4(2): 120-121.
- [3] 杨巍,汪庆明. 痔血宁合剂治疗痔出血作用机理的实验研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2003, 30(8): 686.

胭脂树橙对白血病 K562 细胞凋亡及 PPAR γ 蛋白表达的影响

郭朋辉,赵文恩*,张夏,李倩倩,李 晓

(郑州大学化学工程学院,河南 郑州 450001)

摘 要:目的 探讨胭脂树橙在诱导白血病 K562 细胞凋亡过程中对 PPAR γ 蛋白表达的影响。方法 用胭脂树橙作用于 K562 细胞一定时间后,通过台盼蓝拒染法观察 K562 细胞生长曲线,MTT 法检测其对细胞的抑制率, Hoechst 33258 染色后,荧光显微镜下观察细胞核形态;流式细胞仪检测细胞的凋亡率;采用 Western blotting 技术从蛋白分子水平上检测胭脂树橙对 PPAR γ 蛋白表达的影响。结果 胭脂树橙显著抑制 K562 细胞的增殖并呈浓度依赖关系。电泳的结果显示一定浓度的胭脂树橙能够上调 PPAR γ 蛋白的表达,进而可能诱导 K562 细胞的凋亡。结论 PPAR γ 蛋白表达的上调可能是胭脂树橙抑制 K562 细胞增殖诱导凋亡的原因之一,其中,胭脂树橙具有 PPAR γ 非特异配体的作用。

关键词:K562 细胞;胭脂树橙;PPAR γ 蛋白

中图分类号:R285

文献标识码:A

文章编号:0253-2670(2009)05-0782-03

胭脂树橙 (bixin) 为类胡萝卜素即共轭多烯烃的加氧衍生物,是类胡萝卜双羧酸的单甲基酯化物,具有不同程度的淬灭单线态氧(激发态氧)的抗氧化和清除自由基的功能^[1]。PPAR γ 是一类由配体调节的核激素受体,属于核激素受体超家族。越来越多的研究显示 PPAR γ 在肿瘤的发生中起着重要的作用^[2]。近年来研究表明 PPAR γ 以失活状态在多种肿瘤中高表达,同时大量文献证实 PPAR γ 配体可以通过激活 PPAR γ 而发挥潜在抗肿瘤作用^[3,4]。但是绝大多数的研究只是通过 PPAR γ 的天然和合成配体对其诱导激活,从而发挥 PPAR γ 在肿瘤细胞中的作用。类胡萝卜素在自然界中广泛存在,而且无毒性;但是对于能否通过类胡萝卜素诱导 PPAR γ 表达的研究甚少。本研究以白血病细胞系 K562 细胞为靶细胞,探讨胭脂树橙对 K562 细胞的凋亡诱导作用及其可能机制,并利用 Western blotting 技术从蛋白分子水平上探讨胭脂树橙对 PPAR γ 蛋白表达的影响,研究胭脂树橙在分子水平上的机制。

1 材料与方法

1.1 材料:胭脂树橙购自 Extrasynthese 公司;MTT 购自美国 Gibco 公司; β -actin 抗体和 PPAR γ 抗体购自 Santa Cruz 公司;人白血病 K562 细胞由郑州大学医学院病理生理研究室赠予。

1.2 细胞培养及分组:取适量冻存细胞复苏,置于细胞培养瓶中,加入含 10% 胎牛血清的 RPMI 1640 培养基,于 37 °C、5% CO₂ 饱和浓度的培养箱中培养。实验分为实验组(分别用 0.2、0.4、2.0、4.0、8.0 mg/L 胭脂树橙处理 K562 细胞)和对照组(加入完全培养基),每次实验重复 3 次。

1.3 台盼蓝拒染法检测生长曲线:取对数生长期 K562 细胞,接种量为 8×10^4 个/mL,分别在台盼 24、48、72、96、120 h 时取实验组及对照组细胞,用 0.4% 的台盼蓝染液染色后计数。每组设 3 个复孔,取其平均值。

1.4 MTT 检测细胞抑制率:取对数生长期 K562 细胞接种于 96 孔培养板,每孔 150 μ L (约 3×10^4 个细胞),培养 24 h 后,实验组加入不同浓度胭脂树橙,对照组加完全培养基。每组设 6 个复孔,培养 24、48、72 h 后,分别在各时间段结束前 4 h 每孔加

* 收稿日期:2008-10-17

作者简介:郭朋辉(1981—),男,河南偃师人,硕士研究生,研究方向为天然产物化学与生物化学。

Tel: 13733820589 E-mail: guopenghui@yahoo.com.cn