补中益气颗粒治疗妇科术后非感染性发热的临床观察

孙国珍,史党民 天津市中心妇产科医院,天津 300102

摘 要:目的 观察补中益气颗粒治疗妇科术后非感染性发热的临床疗效。方法 2012 年 2 月至 2013 年 5 月本院妇科术后 2 d 在无任何感染指征而仍然发热的患者 100 例,随机分为两组,各 50 例。对照组基本治疗按妇科术后发热的常规治疗方案 处理,治疗组基本治疗同对照组,在此基础上加服补中益气颗粒,两组均不使用影响体温的对症治疗措施。对比两组患者的 临床治疗效果。结果 总有效率治疗组为 92.0%,对照组为 66.0%,治疗组优于对照组,差异有显著性 (*P*<0.05)。结论 补中益气颗粒治疗妇科术后非感染性发热有较好疗效。 关键词:补中益气颗粒; 妇科; 手术后并发症; 非感染性发热; 疗效

中图分类号: R984 文献标志码: A 文章编号: 0253 - 2670(2013)21 - 3035 - 02 DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2013.21.017

Observation of Buzhong Yiqi Granule in treatment of gynecological postoperative non-infective fever

SUN Guo-zhen, SHI Dang-min

Tianjin Central Hospital of Gynecology Obstetrics, Tianjin 300102, China

Abstract: Objective To observe BuzhongYiqi Granule for the treatment of gynecological postoperative non-infective fever. **Methods** From February 2012 to May 2013, 100 patients who still run a fever without any postoperative infection two days after gynecological surgery in Tianjin Central Hospital of Gynecology Obstetrics were randomly divided into two groups, 50 cases each. Basic treatment for the fever after gynecological surgery in the control group was carried out by the conventional treatment process, and the treatment in the treatment group was as same as the control group. On this basis, BuzhongYiqi Granule was taken at the same time. Neither of the two groups did take the measures of the treatment on body temperature directly to compare the clinic observation. **Results** The total effective rates were 92.0% and 66.0% in the treatment and control groups, respectively. There was a significant difference (P < 0.05), the treatment group was better than the control group. **Conclusion** Buzhong Yiqi Granule has a good curative effect in the treatment of gynecological postoperative non-infective fever.

Key words: BuzhongYqi Granule; gynecology; postoperative complication; non-infective fever; curative effect

发热是妇科手术后最为常见的并发症,在无外 感或伤口愈合不良等其他感染性疾病时,术后 2 d 患者体温应基本恢复正常。术后发热可分为感染性 发热和非感染性发热。西医对感染性发热多针对病 因采用抗生素治疗;而非感染性发热一般表现为低 热或中等发热,偶有高热,甚至个别患者仅自觉发 热或五心烦热,体温并不升高,血象均在正常值范 围,使用常规西医疗法难以见效,且常常因此延长 患者的住院时间,给患者和医生带来精神困扰。近 年来,本院采用补中益气颗粒治疗,通过益气、养 阴、补血治疗妇科术后非感染性发热,取得了满意 的疗效。

1 临床资料

2012年2月—2013年5月天津市中心妇产科医院妇科住院的手术后非外感或伤口愈合不良等感染性发热的患者100例。按手术先后顺序随机将患者分为两组,治疗组50例,年龄28~60岁,平均年龄(40.6±5.65)岁;对照组50例,年龄29~60岁,平均年龄(39.8±6.78)岁。两组患者均在术后2d仍然发热,体温在37~39℃,或每天体温波动

收稿日期: 2013-07-17

作者简介: 孙国珍,主任药师,主要从事医院药学工作,曾获天津市科研成果1项,发明专利3项,在国内核心期刊及专业期刊发表论文及 综述20余篇。

超过1 ℃。两组患者均无外感或伤口愈合不良等其 他可导致发热的全身性疾病,实验室检查血白细胞 无明显异常,或略有升高。经统计学分析,两组在 年龄、病程等方面均无显著差异,具有可比性。所 有患者都知情同意。

2 方法

2.1 治疗方法

对于术后2d仍有发热,但体温在38 ℃以下且 白细胞检查在正常值范围,伤口无感染亦无上感症 状但出现有精神萎靡、食欲不振、四肢无力的对照 组患者,一般采取观察及补充体液治疗,不使用影 响体温的对症治疗措施,如解热药和激素等。

对于治疗组患者,基本治疗同对照组,不使用 影响体温的对症治疗措施,如解热药和激素等,加 服补中益气颗粒(北京汉典制药有限公司,3g/袋, 批号 111205、120406、120809、121103),每天 3 次,每次1袋,连服3~7d。

2.2 疗效标准^[1]

痊愈:患者体温恢复正常,身体不适症状基本 消失;显效:患者体温基本恢复正常,机体不适等 临床症状和体征有明显改善;有效:患者的体温较 治疗前明显下降,但仍高于正常体温,机体不适等 临床症状和体征均有所好转;无效:患者体温无任 何下降迹象,仍高于正常体温,各种不适症状和体 征无任何改善。

2.3 统计学处理

采用 SPSS13.0 软件进行统计学分析,计量资料 进行 *t* 检验,等级资料进行秩和检验。

3 结果

3.1 疗效

治疗组 50 例中, 痊愈 29 例, 显效 11 例, 有效 6 例, 无效 4 例, 总有效率 92.0%。对照组 50 例中, 痊愈 10 例, 显效 14 例, 有效 9 例, 无效 17 例, 总 有效率 66.0%。两组的有效率差异显著 (*P*<0.05)。 结果见表 1。

3.2 不良反应

用药期间两组均未发现明显的不良反应。

4 讨论 术后发热是临床上常见的并发症,在无感染,

表 1 两组疗效比较 Table 1 Comparison of curative effect between two groups

		-				÷ .
组别	例数	痊愈 /	显效 /	有效 /	无效 /	总有效率 /
		例	例	例	例	%
对照	50	10	14	9	17	66.0
治疗	50	29	11	6	4	92.0*

与对照组比较: *P<0.05

 $^*P < 0.05 vs$ control group

如伤口预后不良等情况时,应在 1~2 d 体温基本恢 复正常。但有部分患者在无任何感染指征的情况下, 仍有发热现象出现,此时西医往往束手无策。该症 状应属中医的内伤发热,病因不外乎虚、瘀、湿, 其中以虚、瘀最多见。虚,指患者素来体质虚弱或 术后气血津液耗损,多数表现为阴血不足,气血两 亏而产生虚热;瘀,指宿疾日久成瘀,或手术瘀血 内积不能清除,郁而化热而瘀热互结之证;湿,指 患者素有痰湿,或术后滋补太过,脏腑功能失调, 气机失畅,湿郁化热,产生湿热。由此可见,妇科 术后发热不退,不是病邪嚣张,而大多是由于正气 虚亏或余邪未清,气血功能失常,阴阳失衡所致。

根据《素问•至真要大论》"损者益气"、"劳者 温之"之要,合《脾胃论•内外伤辨惑论》"惟当以 辛甘温之剂,补其中而升其阳,甘寒以泻其火"之 旨,以补中益气法为主进行治疗。补中益气颗粒药 物组成同补中益气汤,是李东垣根据《内经》"劳者 温治"、"损者益治"之义而设的以甘温为主的补剂, 以黄芪益气为君,人参、白术、炙甘草健脾益气为 臣,共收补中益气之功;配陈皮理气,当归补血, 均为佐药;升麻、柴胡升举下陷清阳,为方中的使 药;诸药合用,使气虚得补,气陷得升,气虚发热 者的病情得除,使患者元气内充,清阳之气得升, 则诸症可自愈^[2]。

综上所述,补中益气颗粒对于治疗妇科术后非 感染性发热有显著疗效,能有效缩短手术患者的住 院时间,促进患者早日康复。

参考文献

- [1] 中药新药临床研究指导原则 [S]. 2008.
- [2] 李 莎. 李建华. 补中益气汤治疗气虚发热论治 [J]. 中国中医药咨讯, 2010, 2(16): 242.