

## 麻仁软胶囊治疗老年便秘的疗效观察

孙秀娟

天津市民政局老年病医院, 天津 300111

**摘要:**目的 观察麻仁软胶囊治疗老年便秘的临床疗效。方法 本院 120 例老年便秘患者随机分成治疗组和对照组, 每组 60 例。治疗组给予麻仁软胶囊, 对照组给予麻仁丸, 治疗 1 周后, 观察两组疗效及症状改善情况。结果 治疗组总有效率 90.0%, 显著高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 麻仁软胶囊对老年便秘患者大便干结、排便费力、排便不尽感、腹胀等症状有明显改善作用 ( $P < 0.05$ 、 $0.01$ )。两组患者治疗过程中均无明显不良反应。结论 麻仁软胶囊治疗老年便秘疗效确切。

**关键词:** 老年便秘; 麻仁软胶囊; 麻仁丸; 大便干结; 排便费力; 排便不尽感; 腹胀

中图分类号: R285.5 文献标志码: A 文章编号: 0253-2670(2018)11-2629-03

DOI: 10.7501/j.issn.0253-2670.2018.11.022

## Observation on curative effect of Maren Soft Capsules in treatment of senile constipation

SUN Xiu-juan

Tianjin Civil Affairs Bureau Geriatric Hospital, Tianjin 300111, China

**Abstract: Objective** To observe the curative effect of Maren Soft Capsules in the treatment of senile constipation. **Methods** A total of 120 elderly patients with constipation were randomly divided into the observation group and the control group with 60 patients, in each group had. The observation group was treated with Maren Soft Capsules, and the control group was treated with Maren Pills. After one week's treatment, the efficacy and symptom improvement of the two groups were observed. **Results** The total effective rate of the observation group was 90.0%, which was significant higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ), and the dry stool, defecation, defecation incompletely, and abdominal distension symptoms were obviously improved. There was no obvious adverse reaction in two groups during the treatment. **Conclusion** Maren Soft Capsules are effective in the treatment of senile constipation.

**Key words:** senile constipation; Maren Soft Capsules; Maren Pills; dry stool; defecation; defecation incompletely; abdominal distension

老年便秘是常见病,主要表现为排便次数减少、大便干结或排便困难<sup>[1]</sup>,是老年人群的常见消化系统疾病。该病虽然不直接威胁生命,但是会造成患者身体和精神上的痛苦,严重干扰他们的正常生活。便秘耗费了很多医疗资源,且对患者身心健康有不同程度的影响,同时容易诱发肛裂、痔疮、结肠压迫性溃疡及穿孔,甚至诱发心脑血管疾病造成猝死等严重后果。因此,老年便秘是值得关注的问题。本研究主要考察麻仁软胶囊治疗老年便秘的临床疗效,为老年便秘的治疗提供参考。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取本院 2016 年 12 月—2017 年 12 月老年便

秘患者 120 例,随机分为治疗组和对照组。治疗组 60 例,男 35 例,女 25 例,年龄 57~88 岁,平均年龄 67 岁;对照组 60 例,男 33 例,女 27 例,年龄 60~86 岁,平均年龄 68 岁。经统计学分析,两组患者年龄、性别等方面差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。试验通过本院伦理委员会批准。

#### 1.2 入选及排除标准

**1.2.1 入选标准** 所有便秘患者参照罗马 III 诊断标准<sup>[2]</sup>,即排除肠道及全身器质性疾病及药物所致便秘,诊断前症状至少出现 6 个月,且症状近 3 个月符合以下标准:(1)须符合以下 2 点或 2 点以上:①至少有 25%的排便感觉费力;②至少有 25%的排便性状为块状或硬便;③至少有 25%的排便伴有不

收稿日期: 2018-04-24

作者简介: 孙秀娟,女,学士,副主任医师。 E-mail: 935027013@qq.com

尽感;④至少有 25%的排便有阻塞感;⑤至少有 25%的排便需要用手帮助解决;⑥排便次数<3 次/周。(2)若无轻泻药辅助,几乎无软便。(3)无足够证据诊断为肠易激综合征。患者对治疗方案知情,并签署知情同意书。

**1.2.2 排除标准** ①不符合诊断标准者;②有消化道肿瘤患者;③内分泌及代谢性疾病患者;④盆底失弛缓性便秘患者;⑤肠易激综合征型便秘患者;⑥过敏体质或已知对本观察中所用药物及其成分过敏者。

**1.3 治疗方法**

治疗组口服麻仁软胶囊(天津市中央药业有限公司生产,规格 0.6 g/粒,批号 161002),每次 1.2 g(2 粒),每日 2 次,温开水送服。对照组口服麻仁丸(武汉太福制药有限公司,规格 36 g/盒,20160801),每日 6 g,温开水送服。两组疗程均为 1 周。

**1.4 观察指标**

主要疗效指标为通便效果评价、症状改善情况、

安全性观察(一般体格检查项目,血、尿、粪常规,肝肾功能,心电图等)。

**1.5 疗效判断标准**

痊愈:临床症状基本消失;显效:临床症状明显改善;有效:临床症状有好转;无效:临床症状没有明显改善,或者加重。

**1.6 统计学处理**

数据采用 SPSS 12.0 统计学软件进行分析,计量资料对比采用 *t* 检验,计数资料对比采用  $\chi^2$  检验。

**2 结果**

**2.1 两组疗效比较**

两组患者治疗后临床症状较治疗前均有显著改善,但两组症状消失率比较,治疗组明显优于对照组( $P<0.05$ 、 $0.01$ ),结果见表 1。治疗组总有效率显著高于对照组( $P<0.05$ ),结果见表 2。

**2.2 不良反应情况**

治疗过程中两组均未见明显不良反应。治疗前后两组患者的血、尿、粪常规,肝、肾功能及心电图均未发现明显变化。

表 1 两组患者治疗后症状改善情况

Table 1 Symptom improvements of patients in two groups after treatment

组别	例数	时间	大便干结		排便费力		排便不尽感		腹胀	
			例数	消失率/%	例数	消失率/%	例数	消失率/%	例数	消失率/%
对照	60	治疗前	39	—	34	—	17	—	33	—
		治疗后	6	84.6	5	85.3	5	70.6	7	78.8
治疗	60	治疗前	40	—	34	—	15	—	32	—
		治疗后	3	92.5*	3	91.2*	2	86.7**	3	90.6**

与对照组比较: \* $P<0.05$  \*\* $P<0.01$   
\* $P<0.05$  \*\* $P<0.01$  vs control group

表 2 两组治疗疗效

Table 2 Effective rates of treatment in two groups

组别	例数	痊愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	60	20	15	14	11	81.6
治疗	60	30	18	6	6	90.0*

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

**3 讨论**

便秘为老年人常见多发疾病,长期便秘不仅影响患者生活质量,且会致使肠道内有害物质无法及时排出体外,增加结肠癌发生风险,同时便秘还可增加高血压与心脑血管疾病发病率及致死率,威胁患者生命健康。资料报道<sup>[3]</sup>,我国老年人群中便秘

发病率为 15%~20%,且随着社会老龄化的发展,其发病率有逐渐升高趋势。因此,寻找安全有效的便秘治疗方案应当受到重视。

采用各种泻药如液体石蜡油、硫酸盐等,虽然都能取得一时的疗效,但长期应用可干扰肠道的正常的功能,也容易产生药物依赖性。而中医药治疗

老年便秘有其独特的疗效,且副作用小,不易引起药物的依赖性,是目前治疗老年便秘的首选方法之一。

麻仁软胶囊组方源自汉代张仲景的《伤寒论》,以火麻仁为主药,具有润肠通便之功能,主要用于肠燥便秘。有研究表明,麻仁软胶囊具有软化粪便、促进结肠蠕动的的作用,能加快肠道内容物的排空<sup>[4-7]</sup>。麻仁软胶囊是在麻仁丸基础上改良而成的高浓度无糖型软胶囊制剂,本观察结果表明,麻仁软胶囊疗效确切,相比麻仁丸效果更佳,适合老年便秘患者使用。

#### 参考文献

- [1] 中华医学会消化病学分会胃肠动力学组,中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组. 中国慢性便秘诊治指南 (2013, 武汉) [J]. 中华消化杂志, 2013, 33(5): 291-297.
- [2] Drossman D A. The functional gastrointestinal disorders and the Rome III process [J]. *Gastroenterology*, 2006, 130(5): 1377-1390
- [3] 柯美云, 王英凯. 老年人慢性便秘的流行病学和研究进展 [J]. 实用老年医学, 2010, 24(2): 92-94.
- [4] 叶凤珍, 张素娟, 陈远岭. 麻仁软胶囊治疗抗精神病药物所致便秘的临床观察 [J]. 中草药, 2016, 47(14): 2502-2505.
- [5] 陈智耶, 金 照, 袁玉青. 麻仁软胶囊治疗脑卒中后便秘临床观察 [J]. 中草药, 2016, 47(3): 466-468.
- [6] 姚一博, 曹永清, 等. 麻仁软胶囊改善功能性便秘患者的肠道动力障碍的临床研究 [J]. 中国医药, 2009, 4(6): 445-447.
- [7] 魏景景, 崔颖竹. 麻仁软胶囊联合双歧杆菌乳杆菌三联活菌片治疗热积证功能性便秘的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2018, 33(2): 363-367.