

14. 王树哲, 等。用川芎 I 号碱治疗重症肝炎。中华内科杂志 1980; 19(6):427。
15. 北京市第一传染病院临床二科检验科。大黄注射液治疗急性重型黄疸型肝炎及实验研究的初步报告。中医药学报 1980; 3:25。
16. 陈立华。略论肝炎治疗中清法的运用要点。辽宁中医杂志 1983; 8:8。
17. 吴才贤, 等。导泻排毒综合疗法在早期重症肝炎治疗中的初步应用。中级医刊 1983; 10:53。
18. 梁炳银。通利化瘀解毒法治急性重症肝炎肝昏迷。湖北中医杂志 1983; 2:53。
19. 陈汉京, 等。通下祛瘀法治重症肝炎。上海中医药杂志 1980; 3:15。
20. 孟宪益。中医治疗重症肝炎。上海中医药杂志 1982; 9:9。
21. 张天, 等。中医药治疗急重病症的近况。上海中医药杂志 1983; 4:3。
22. 高寒。红参、三七、激素等联用治疗重症肝炎70例报告。中华内科杂志 1980; 19(4):313。
23. 夏德馨。治疗肝病各阶段的急性症状体会。新中医 1984; 4:13。

胃肠复原汤用于结肠、直肠手术前肠道准备33例临床观察

北京积水潭医院外科 郭秋明 钟惠泉

1975年以来我院对腹部手术患者曾应用中药胃肠复原汤口服,术中或术后均观察到肠道排空性能良好,减少术后腹胀。因此于1981年4月~1985年4月单纯用此方作结肠、直肠手术前肠道准备,临床观察33例,与对照组相比,具有一定优越性,报道如下。

一般资料

随机将结肠、直肠择期手术患者65例分为两组:(1)中药组33例,男22例,女11例;年龄21~64岁;病种:大肠癌30例,其他3例;手术类型:右半结肠切除14例,左半结肠或直肠切除16例,全结肠切除1例,其他2例。(2)抗菌药组(对照)32例,男20例,女12例;年龄15~70岁;病种:大肠癌27例,肉瘤1例,其他4例;手术类型:右半结肠切除7例,左半结肠或直肠切除20例,其他5例。

治疗方法

中药组以生黄芪、赤芍各15g,太子参、枳壳、川厚朴、生军、广木香、桃仁各10g,莱菔子20g,蒲公英30g为一剂量(暂名胃肠复原汤)制成冲剂,术前两日早晚各服一剂至术前1日止,一般不作清洁灌肠,术前1日禁食输液。抗菌药对照组,术前两日口服链霉素1g,1日2次;术前1日新霉素1g分3~4次口服,并用肥皂水清洁灌肠,饮食控制同中药组。

结 果

单纯使用中药胃肠复原汤也可达到与对照组同样进行结肠、直肠手术前肠道准备的目的。中药组术后切口感染4例,其中1例术前长期高热,全身消耗,免疫功能低下,因肺炎死亡,与中药使用无关;平均术后住院时间29.9天。抗菌药对照组切口感染6例,平均术后住院时间40天,两组切口感染比较经统计学处理无明显差异,但中药组平均术后住院时间缩短。

体 会

胃肠复原汤有益气活血,行气通下功效,蒲公英、厚朴、大黄联合应用具有抑制多种革兰氏阳性及阴性细菌的作用,因此用于术前肠道准备,除能清除肠道粪便,抑制某些菌种外,并能改善机体内环境,促进血液循环,有利于组织愈合。临床尤其适用于伴有不全性肠梗阻的患者,其梗阻近端积粪排空良好,此为灌肠方法所不及;术后胃肠功能恢复快,一般术后24小时胃肠功能恢复,无术后腹胀,可早期进饮食,缩短患者康复时间及住院时间;可免除抗菌药物所引起的并发症和菌群失调引起的腹泻(抗菌药组发生1例)及其他二重感染。缺点为个体对药的耐量差异较大,应密切观察患者排便情况,以增减药量。

· 新药介绍 ·

复肝能胶囊是参考中医名著,结合现代药理、药化研究而成的治疗乙型肝炎的新药,其成份有黄芪、山楂、葛根、水牛角粉、三七等,经临床观察对

慢性乙型肝炎确有一定疗效。本方药性为甘寒酸,其特点是补而不滞,清而不燥,久服益脾不伤胃,具有益气活血、调节免疫功能、改善肝功能、缓解症状等作用。

(高允旺)