

临床应用甘遂治疗粘连性 肠梗阻的疗效观察

哈尔滨医科大学附属第一医院(哈尔滨 150001)

梁德森 陈天宇 孙 备 葛淑芝

粘连性肠梗阻占各类肠梗阻的 47% ,是普外科最常见的急腹症之一。非手术疗法在粘连性肠梗阻的治疗中占有重要地位。常规治疗方法如口服或经胃管内注入生豆油、蓖麻油等疗效并不满意。我院探索用中药甘遂治疗粘连性肠梗阻取得了较好疗效 ,且对手术时机的判定也起了重要作用。

临床资料

所有患者为 1997 年 2 月~1999 年 4 月本院住院患者 ,均符合单纯性粘连性肠梗阻的诊断标准 :有腹部手术病史 ,阵发性腹痛 ,腹胀 ,呕吐 ,排气、排便停止 ;腹壁柔软 ,轻压痛 ,肠鸣音亢进 ;化验检查 :变化不显著 ,晚期可出现失水 ,血液浓缩 ,离子和酸碱平衡改变 ,腹部平片 :直立位腹部平片可显示肠袢胀气 ,含有液气平面。本组患者按双盲法 ,随机分成两组。实验组(甘遂治疗组)194 例 ,男性 96 例 ,女性 98 例 ;年龄 13~86 岁 ,平均 (44.46 ± 20.50) 岁。肠梗阻发生时间 0.5~96h ,平均 (18.87 ± 6.56) h。对照组(蓖麻油组)共 185 例 ,男性 102 例 ,女性 83 例 ;年龄 16~90 岁 ,平均 (42.80 ± 18.85) 岁 ;肠梗阻发生时间 1~96h ,平均 (17.62 ± 8.30) h。

治疗方法 实验组 :采用甘遂治疗即所有患者均经胃管给甘遂混悬液(含甘遂 1.5g 纯净水 100ml) ,夹闭胃管 1.5h ,再过 0.5h 给以温生理盐水 500ml 灌肠 ,为治疗 1 次。可连续应用

3 次 ,为 1 个疗程 ,间隔时间为 3~4h。未缓解者进行第 2 个疗程 ,共两个疗程后进行结果测定。对照组 采用蓖麻油治疗即蓖麻油 50ml 经胃管注入后夹闭胃管 ,1h 后给以温肥皂水灌肠 ,为治疗 1 次。也可连用 3 次 ,间隔时间为 4~5h ,为 1 个疗程。未缓解者进行下 1 个疗程 ,共进行 2 个疗程。

结 果 (1)疗效判定标准 :缓解 :无恶心呕吐 ,腹痛、腹胀减轻或消失 ,恢复排气 ,胃肠减压量<350ml/24h。未缓解 :上述标准缺少两项以上。(2)两组疗效比较 :见表 1。实验组 8h 内缓解率与对照组比较差异有显著性 ,说明甘遂较植物油作用迅速 ,两组总缓解率差异亦有显著性。实验组 78 例未缓解病例中 ,其中 17 例中 7 例自动出院 ,余 10 例改用其他方法继续非手术治疗观察 ,后缓解出院。61 例中转手术治疗 ,术中发现腹腔内广泛粘连 16 例 ,索条压迫 12 例 ,肠与腹壁粘连成角 24 例 ,大网膜与肠管粘连 7 例 ,局限性粘连 2 例 ,其中 1 例因肠破裂导致急性弥漫性腹膜炎 ,并发 MSOF ,于术中死亡。余 60 例手术疗效确实 ,经随访 35 例手术后患者 ,3~5 年内复发 6 例 (17.14%)。对照组 93 例未缓解病例中 ,33 例改用甘遂治疗 ,18 例缓解。余 60 例行手术治疗 ,术中发现腹腔内广泛粘连 12 例 ,肠与腹壁粘连成角 30 例 ,局限性粘连 10 例 ,索条压迫 8 例。18 例甘遂治疗缓解病例 ,3~5 年复发 4 例 (22.22%)。

表 1 两组疗效比较 (例 %)

组别	n	缓解				总缓解	未缓解
		<8h	8~24h	25~36h	>36h		
实验	194	42(21.6)**	61(31.4)	11(5.7)	2(1)	116(59.8)*	78(40.2)
对照	185	18(9.7)	54(29.2)	19(10.3)	1(0.5)	92(49.7)	93(50.3)

注 :与对照组比较 ,* $P<0.05$,** $P<0.01$

讨 论 甘遂为大戟科大戟属植物。其根的主要化学成分为三萜类大戟醇甘遂醇 ,本药性苦味寒 ,有毒 ,其有效成分为不溶于水的黄色树脂状物质。此类药物泻下作用较强 ,有逐水、消肿及通便的功能 ,临床上常用来治疗水肿、腹水及大小便不利等。常用量为 1.0~3.0g。肠梗阻系肠道气机不利 ,气血郁闭 ,肠道不通 ,水饮停滞。甘遂能使肠平滑肌舒张更完全、收缩更有力、促进肠管蠕动、增加肠道内的压力、加速肠内容物的移行 ,利于排气排便。

动物实验证明 ,甘遂对胃肠道的蠕动具有明显的推进作用 ,并可增加门静脉及胃肠组织的血流量 ,改善胃肠的微循环。此外 ,还具有抑菌、杀菌作用。故我们将它应用于治疗粘连性肠梗阻的临床实践中 ,以期取得良好疗效。在实验组的 194 例患者中 ,用药后有 116 例缓解 ,总有效率达 59.8% ,与对照组有效率 49.7% 比较差异有显著性。值得一提的是两组用药后 8h 内缓解率比较差异有显著性。由此可见 ,应用甘遂 ,通过其强大的攻下作用 ,大多数病例都能得以缓解 ,同时以其作用快、价格低廉、毒副作用小等特点 ,获得了令人满意的疗效。减少了患者不应有的痛苦 ,避免了再次手术。在被迫手术治疗的病例中 ,实验组中的梗阻绝大多数为完全性肠梗阻 ,必须通过手术治疗。而对照组中则有近 30% 的病例为不全梗阻 ,完全可以通过应用甘遂缓解。

(收稿 :1999-09-05 修回 2000-12-22)