

驱风苏合丸治疗胸腰椎损伤后胃肠功能紊乱疗效观察

袁跃群

胃肠功能紊乱在胸腰椎损伤患者中十分常见,用常规西药治疗效果不佳。我科自1996年9日~2001年2月采用驱风苏合丸调敷脐部治疗23例,效果满意。现报告如下。

临床资料 44例胸腰椎损伤患者全部经X线或CT诊断,均于伤后出现腹胀、腹痛、便秘、纳呆、恶心呕吐等胃肠功能紊乱症状,并排除腹腔脏器器质性病变,按入院先后顺序随机分为两组。治疗组23例,男15例,女8例,年龄22~65岁,平均46.7岁,其中腰椎1~3损伤15例、胸椎10~12损伤8例;单纯压缩骨折17例,骨折并脱位6例,合并脊髓损伤6例。对照组21例,男13例,女8例,年龄26~68岁,平均47.7岁,腰椎1~3损伤15例,胸椎10~12损伤6例,单纯压缩骨折15例,骨折并脱位6例,合并脊髓损伤6例。两组在年龄、性别、骨折类型、程度上均有可比性。

治疗方法 除对原发损伤进行适当处理外,两组均予卧床休息,进食易消化饮食,按摩腹部等一般处理,治疗组采用驱风苏合丸(佛山市制药一厂生产,由苏合香、沉香、麝香、天麻、防风、制半夏、砂仁、细辛、水牛角、檀香、冰片等组成,每丸重3.8g)1丸,用温水调成稀糊状敷于脐部,并用胶布贴紧,每天更换1次。对照组用胃复安10mg,肌肉注射,每天2次。均3~7天为1个疗程。每天观察症状、体征变化并记录。统计学方法采用 χ^2 检验。

结果

1 疗效评定标准 显效:症状(腹胀、腹痛、纳呆、恶心、便秘等)、体征(肠鸣音弱、腹膨隆等)在用药后3天内消失者;有

效:上述症状、体征在用药后3~7天消失者;无效:上述症状、体征在用药后7天无明显好转者。

2 疗效 治疗组23例,显效12例(52.2%),有效10例(43.4%),无效1例(4.3%),总有效率95.7%;对照组21例,显效4例(19.0%),有效11例(52.4%),无效6例(28.6%),总有效率71.4%。两组显效率和总有效率比较差异有显著性($P<0.05$)。

3 不良反应 治疗期间未发现任何毒副反应。

讨论 胸腰椎损伤后胃肠道功能紊乱中医学认为其病机属外伤所致气滞血瘀、腑气不通,治宜行气导滞、通腑祛瘀、活血消肿(董福慧,朱云龙.中医正骨学.第2版.北京:人民卫生出版社,1999:247—248)。驱风苏合丸选用苏合香、麝香、檀香、细辛、沉香、冰片等辛香走窜类药物,具有驱风通窍、行气止痛、活血消肿等功效。现代医学证实上述药物均具有镇静、镇痛作用,从而阻断应激反应对植物神经系统的恶性循环,能兴奋胃肠道副交感神经系统,促进胃肠蠕动,能改善组织微循环,促进血肿吸收,减轻对交感神经系统的不良刺激,从而使胃肠道功能恢复正常。且上述药物均易经皮肤直接被吸收,外敷脐部(又称神阙穴),临床用以治疗腹胀、腹泻、腹痛等症,故不必内服即能奏效。临床上观察到部分显效者外敷药物3~4h即有明显肠鸣,随后肛门排气排便,腹胀即明显减轻而收效,说明外敷该药起效迅速。

本结果显示驱风苏合丸治疗胸腰椎损伤所致胃肠功能紊乱有良好效果,且费用低廉,使用方便,值得推广应用。

(收稿 2001-04-04 修回 2001-05-15)