

便通胶囊联合莫沙必利治疗老年痔患者术后便秘的临床疗效

韩柯, 向前

韩柯, 向前, 河南省南阳市中心医院肛肠科 河南省南阳市 473000

韩柯, 副主任医师, 主要从事中西医结合治疗肛肠疾病的研究。

作者贡献分布: 本研究设计由韩柯完成, 向前参与; 文章写作由韩柯完成。

通讯作者: 韩柯, 副主任医师, 473000, 河南省南阳市工农路312号, 河南省南阳市中心医院肛肠科. hankehanke@163.com

收稿日期: 2014-02-14 修回日期: 2014-03-30

接受日期: 2014-04-03 在线出版日期: 2014-05-28

Curative effect of Biantong capsules combined with mosapride in treatment of constipation after hemorrhoid surgery in elderly patients

Ke Han, Qian Xiang

Ke Han, Qian Xiang, Department of Proctology, Nanyang Central Hospital, Nanyang 473000, He'nan Province, China
Correspondence to: Ke Han, Associate Chief Physician, Department of Proctology, Nanyang Central Hospital, 312 Gongnong Road, Nanyang 473000, He'nan Province, China. hankehanke@163.com

Received: 2014-02-14 Revised: 2014-03-30

Accepted: 2014-04-03 Published online: 2014-05-28

Abstract

AIM: To assess the curative effect of Biantong capsules combined with mosapride in the treatment of constipation in elderly patients after hemorrhoid surgery.

METHODS: Seventy-eight elderly patients with constipation who had undergone hemorrhoid surgery at Nanyang Central Hospital were randomly divided into either an observation group or a control group ($n = 39$ for each). The observation group was treated with Biantong capsules plus mosapride, and the control group was treated with mosapride alone. The curative effect was compared between the two groups.

RESULTS: Two patients in the observation group developed loose stool, which was re-

lieved after continued treatment. Six patients in the control group developed abdominal pain, which was resolved after enema administration. No liver function abnormalities were observed in either group. In the observation group, 26 (66.7%) cases were cured, 7 (17.9%) cases showed a significant response, 4 (10.3%) cases showed a partial response, and 2 (5.1%) cases showed no response; the corresponding figures in the control group were 17 (43.6%), 4 (10.3%), 10 (25.9%) and 8 (20.5%), respectively. The total response rate was significantly higher in the treatment group than in the control group (94.9% vs 79.5%, $P < 0.05$).

CONCLUSION: Biantong capsules combined with mosapride has a good curative effect in the treatment of constipation in elderly patients after hemorrhoid surgery.

© 2014 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Biantong capsules; Mosapride; Constipation; Hemorrhoids

Han K, Xiang Q. Curative effect of Biantong capsules combined with mosapride in treatment of constipation after hemorrhoid surgery in elderly patients. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2014; 22(15): 2213-2216 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/2213.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i15.2213>

摘要

目的: 探讨便通胶囊联合莫沙必利治疗老年痔患者术后便秘患者的临床疗效, 为临床治疗老年痔患者术后便秘提供参考。

方法: 收集河南省南阳市中心医院肛肠科收治的78例老年痔术后便秘患者, 随机分为观察组和对照组, 各39例, 观察组采用便通胶囊+莫沙必利治疗, 对照组采用莫沙必利治疗, 比较两组患者临床治疗效果。观察组2例大便不成形, 坚持服用药物治疗后患者的临

■背景资料

老年人随着年龄增长, 大肠肌张力减低, 肠腺分泌减少等多种自身因素影响, 更易发生便秘, 表现为便意少, 次数减少及排便艰难、费力、不畅等。痔术后便秘会引起伤口水肿、疼痛甚至是继发性大出血, 影响伤口正常生长愈合, 老年痔术后便秘还易造成其他并发症或后遗症, 诱发或加重冠心病、心力衰竭、脑梗塞等心脑血管疾病。

■同行评议者

王道荣, 主任医师, 江苏省苏北人民医院胃肠外科

■研发前沿

大便干结或用力排便会使部分愈合的伤口裂开导致延期愈合,加重伤口出血和疼痛,直接影响手术效果和预后,降低患者生活质量,若能及时采取有效合理治疗,减轻患者身心痛苦,还能预防种种不良情况的发生。

床症状缓解;对照组6例腹痛胀,经过排便灌肠之后缓解。两组的对象均无肝肾功能异常的情况。

结果: 观察组患者治疗痊愈26例(66.7%),显效7例(17.9%),有效4例(10.3%),无效2例(5.1%),总有效率94.9%;对照组患者痊愈17例(43.6%),显效4例(10.3%),有效10例(25.9%),无效8例(20.5%),总有效率为79.5%,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

结论: 通便胶囊具有健脾益肾、润肠通便的作用,莫沙必利能促进胃肠蠕动,将两者联合用于治疗老年痔术后便秘取得良好的效果,值得临床推广应用。

© 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 通便胶囊;莫沙必利;便秘;痔

核心提示: 本文采用通便胶囊联合莫沙必利治疗老年痔术后便秘39例患者,痊愈率(66.7%)和总有效率(94.9%)均明显优于单纯使用莫沙必利治疗的患者的痊愈率(43.6%)和总有效率(79.5%),中药可使脾胃气旺,精血充盈,大肠濡润,西药见效快、缓解症状明显,中西药结合,发挥各自优势,疗效确切,有效减少或防止老年痔术后便秘的发生,对疼痛、出血等症状也有改善作用,很大程度提高了老年患者的生活质量,值得临床推广应用。

韩柯, 向前. 通便胶囊联合莫沙必利治疗老年痔患者术后便秘的临床疗效. 世界华人消化杂志 2014; 22(15): 2213-2216
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/22/2213.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v22.i15.2213>

0 引言

痔是肛肠科常见多发疾病, 占有肛肠疾病的40%-50%, 多需手术治疗。由于手术时肛门正常结构受到损伤, 术后患者活动减少, 一定程度上影响肠道蠕动功能, 易导致发生便秘^[1]。老年人随着年龄增长, 大肠肌张力减低, 肠腺分泌减少等多种自身因素影响, 更易发生便秘^[2], 表现为便意少, 次数减少及排便艰难、费力、不畅等。痔术后便秘会引起伤口水肿、疼痛甚至是继发性大出血, 影响伤口正常生长, 老年痔术后便秘还易造成其他并发症或后遗症, 诱发或加重冠心病、心力衰竭、脑梗塞等心脑血管疾病。目前便秘主要应用药物治疗, 本文采用中药通便胶囊联合莫沙必利治疗老年痔术后便秘患者, 取得良好的效果, 具体报道如下。

■相关报道

中医认为, 便秘是由于脏腑功能紊乱, 脾胃运化失司, 属于“燥秘”、“虚秘”、“气秘”范畴, 为大肠传导功能失常所致。糟粕内停, 或热伤津, 津液不足而不能下润大肠, 致使大肠干结; 或气血两虚, 大肠传导无能。

1 材料和方法

1.1 材料 收集2012-05/2013-09河南省南阳市中心医院肛肠科收治的痔术后便秘老年患者78例, 男41例, 女37例, 年龄最大80岁, 最小55岁, 平均年龄(62.4±5.6)岁, 病程1-30年不等, 平均病程19.2年±8.3年, 随机分为观察组(39例)和对照组(39例)。选择标准: (1)55岁以上的男女老年患者; (2)排便时间延长, 3 d以上1次, 粪便干燥坚硬; (3)重者大便艰难, 干燥如粟, 可伴有少腹胀急、神疲乏力, 胃纳减退等。排除标准: (1)混合痔同时合并肛瘘、肛周脓肿、肛裂等其他肛肠疾病患者; (2)伴有严重血液系统、心脑血管及心肝肾等疾病不能耐受手术患者, 身体其他脏器病变引起者如: 尿毒症、糖尿病、甲状腺功能低下等; (3)合并有不明原因腹痛及肠梗阻等用药禁忌。两组在性别、年龄、病程等方面均无显著差异($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 观察组口服通便胶囊(国药准字: Z19990071, 武汉健民药业集团股份有限公司生产), 3粒/次, 2次/d, 同时服用莫沙必利(国药准字: H20031110, 成都康弘药业集团股份有限公司生产), 5 mg/次, 2次/d; 对照组服用莫沙必利, 5 mg/次, 2次/d, 疗程为10 d, 所有患者术后均常规换药、抗感染及对症治疗, 不服用其他通便药物, 观察和记录患者药物治疗后排便情况, 比较两组临床治疗效果。

1.2.2 疗效判定: (1)痊愈: 患者大便正常, 排便间隔<2 d, 与排便困难相关的临床症状基本消失, 3 mo内无复发; (2)显效: 患者便秘明显改善, 排便顺畅, 与排便困难相关的临床症状消失70%以上; (3)有效: 患者排便略顺畅, 排便间隔2-3 d, 与排便困难相关的临床症状消失减少; (4)无效: 临床症状无改善甚至加重。

统计学处理 研究所得到的相关数据采用SPSS12.0统计学数据处理软件进行处理分析, 各项参数以mean±SD表示, 采用 t 和 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床疗效 观察组患者痊愈26例(66.7%), 显效7例(17.9%), 有效4例(10.3%), 无效2例(5.1%), 总有效率94.9%; 对照组痊愈17例(43.6%), 显效4例(10.3%), 有效10例(25.9%), 无效8例(20.5%), 总有效率为79.5%, 两组对比有显著差异, 具有统计学意义($P<0.05$)(表1)。

表 1 观察组和对照组治疗后效果比较 [$n = 39, n(\%)$]

分组	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	26(66.7)	7/17.9	4/10.3	2/5.1	94.9
对照组	17/43.6	4/10.3	10/25.6	8/20.5	79.5
χ^2	4.19	0.95	3.13	4.13	9.81
P 值	<0.05	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

2.2 不良反应 观察组2例大便不成形,坚持服用药物治疗后患者的临床症状缓解;对照组6例腹痛胀,经过排便灌肠之后缓解.两组的对象均无肝肾功能异常的情况.

3 讨论

便秘是痔疮患者术后常见并发症之一,临床表现为大便量过少、过硬、排除困难或合并一些特殊症状,如长时间用力排便,直肠胀感、排便不尽,在不使用泻药的情况下,7 d内自发排空粪便不超过2次或长期无便意,其发生会使患者感到焦虑不安,长期便秘会引起老年人食欲不振、失眠多梦、情绪起伏大等^[3,4].大便干结或用力排便会使部分愈合的伤口裂开导致延期愈合,加重伤口出血和疼痛,直接影响手术效果和预后,降低患者生活质量,若能及时采取有效合理治疗,减轻患者身心痛苦,还能预防种种不良情况的发生.

中医认为,便秘是由于脏腑功能紊乱,脾胃运化失司,属于“燥秘”、“虚秘”、“气秘”范畴,为大肠传导功能失常所致.糟粕内停,或热伤津,津液不足而不能下润大肠,致使大肠干结;或气血两虚,大肠传导无能^[5,6].痔疮手术后发生便秘主要有几个方面因素:痔疮术后患者切口疼痛,患者不敢用力或用力排便切口张力增加,疼痛加重,患者有意识地抑制正常排便;切口疼痛、出血,患者担心切口感染愈合而产生紧张、焦虑、恐惧等情绪,引起交感神经兴奋,减弱胃肠蠕动,导致食欲不振与便秘;心理障碍尤其是焦虑可导致盆底肌群紧张,引起排便时肛门直肠运动异常,导致便秘;痔疮手术后患者体力不足、疼痛、出血等,使患者行动不便或不愿下床活动,减少肠蠕动导致便秘;术后排便体位改变不能利用重力和腹内压促进排便;患者进食量较少,对肠胃道的刺激相对也降低,很容易出现结肠反射和肠蠕动减慢的症状,肠内容物在肠腔内运动缓慢,水分被过分吸收而使粪便干结,食物过于精细,纤维含量少也不能

刺激正常肠蠕动;患者缺乏疾病的相关知识,对术后能否排便,便后对伤口的处理的知识缺乏而不敢排便.

老年人由于膈肌、腹肌、平滑肌等收缩力普遍下降,结肠和直肠蠕动减弱,缺乏排便动力,粪便传输缓慢;唾液腺、胰腺和胃肠道的消化酶随年龄增长而减少,导致小肠对营养的吸收,老年人因脑神经细胞、肠肌间神经丛与黏膜下神经丛减少与变性,导致排便反射及敏感性降低等多种因素,更易发生便秘.中医治疗以滋补脾胃、补气生津为主.以调节自身机能为原则,标本兼治.对于便秘患者来说,应当避免用单纯的泻药,久泄必伤脾胃,应尽量使用润下、缓泻的中药方剂^[7,8].通便胶囊由白术、肉苁蓉、当归、桑葚、枳实、芦荟组成,炒白术健脾,肉苁蓉填精补肾,润肠,当归养血活血调肝,除大肠风燥,用桑葚滋肝肾、生精血^[9,10].

莫沙必利是促胃肠道动力药,选择性作用于胆碱能神经节后纤维的5-羟色胺受体,促进乙酰胆碱的释放,从而促进消化道平滑肌运动,恢复或增强肠道推进性运动,利于大便排出体外^[11,12].莫沙必利能缩短结肠转运时间,降低肛门括约肌抑制松弛阈值和清醒状态下直肠敏感性阈值^[13-15].

本文采用通便胶囊联合莫沙必利治疗老年痔术后便秘39例患者,痊愈率(66.7%)和总有效率(94.9%)均明显优于单纯使用莫沙必利治疗的患者的痊愈率(43.6%)和总有效率(79.5%),中药可使脾胃气旺,精血充盈,大肠濡润,西药见效快、缓解症状明显,中西药结合,发挥各自优势,疗效确切,有效减少或防止老年痔术后便秘的发生,对疼痛、出血等症状也有改善作用,很大程度提高了老年患者的生活质量,值得临床推广应用.

4 参考文献

- 1 孙丽英. 120例老年习惯性便秘患者术后护理的临床体会. 福建中医药 2010; 41: 59-60
- 2 张小平. 便秘通便胶囊治疗老年性习惯性便秘临床观察. 湖北中医药大学学报 2013; 15: 57

■应用要点

莫沙必利是促胃肠道动力药,选择性作用于胆碱能神经节后纤维的5-羟色胺受体,促进乙酰胆碱的释放,从而促进消化道平滑肌运动,恢复或增强肠道推进性运动,利于大便排出体外.

■同行评价

本研究有一定参考价值,但是创新性一般,望后续深入研究.

- 3 潘琼, 张雅丽. 肛肠科良性疾病手术后便秘的护理进展. 护理研究 2013; 27: 2952-2954
- 4 魏巍. 老年性便秘的中医药治疗与预防. 现代医药卫生 2013; 29: 3354-3355
- 5 夏小琴. 莫沙必利治疗198例老年性便秘的临床效果探究. 健康必读(中旬刊) 2013; 12: 279-280
- 6 齐中普. 莫沙必利联合甘露醇对便秘患者行结肠镜检查前肠道的清洁效果. 中国全科医学 2009; 12: 808-809
- 7 张喻. 清肠合剂治疗肛肠疾病术后便秘的临床疗效观察. 中国临床护理 2011; 3: 21-23
- 8 Sim YL, Yusof NS, Ariffin A, Niyaz Khan M. Effects of nonionic micelles on the rate of alkaline hydrolysis of N-(2'-methoxyphenyl)phthalimide (1): kinetic and rheometric evidence for a transition from spherical to rodlike micelles under the typical reaction conditions. *J Colloid Interface Sci* 2011; 360: 182-188 [PMID: 21549387 DOI: 10.1016/j.jcis.2011.04.021]
- 9 Yik YI, Cain TM, Tudball CF, Cook DJ, Southwell BR, Hutson JM. Nuclear transit studies of patients with intractable chronic constipation reveal a subgroup with rapid proximal colonic transit. *J Pediatr Surg* 2011; 46: 1406-1411 [PMID: 21763843 DOI: 10.1016/j.jpedsurg.2011.02.049]
- 10 Holzer P. Non-analgesic effects of opioids: management of opioid-induced constipation by peripheral opioid receptor antagonists: prevention or withdrawal? *Curr Pharm Des* 2012; 18: 6010-6020 [PMID: 22747544 DOI: 10.2174/138161212803582388]
- 11 戎艳莉, 王坤, 郭光丽, 梁红. 混合痔术后便秘的中西医结合护理干预. 河北中医 2013; 35: 1078-1079
- 12 田玉霞. 便秘患者108例临床分析. 吉林医学 2012; 33: 2598-2599
- 13 张永祺. 关于老年人便秘中西医结合治疗进展. 中国保健营养 2012; 22: 605-606
- 14 张耕, 张春冬. 活血润燥汤治疗功能性便秘61例疗效观察. 河北中医 2013; 35: 1142-1143
- 15 陈爱霞, 张磊, 李静君. 加味一贯煎治疗结肠慢传输型便秘60例临床观察. 河北中医 2011; 33: 854-855

编辑 郭鹏 电编 都珍珍



ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online) DOI: 10.11569 2014年版权归百世登出版集团有限公司所有

• 消息 •

《世界华人消化杂志》2011年开始不再收取审稿费

本刊讯 为了方便作者来稿,保证稿件尽快公平、公正的处理,《世界华人消化杂志》编辑部研究决定,从2011年开始对所有来稿不再收取审稿费.审稿周期及发表周期不变.(《世界华人消化杂志》编辑部)