

•临床研究•

苁蓉通便汤治疗老年性便秘的临床观察

王京文 王爱强 王飙

[摘要] 目的 观察苁蓉通便汤治疗老年性便秘的临床疗效。方法 将 62 例老年性便秘患者分为两组。治疗组(32 例)内服苁蓉通便汤,对照组(30 例)内服麻仁润肠丸。结果 治疗组疗效优于对照组( $P < 0.05$ )。结论 苁蓉通便汤对老年性便秘疗效显著。

[关键词] 苁蓉通便汤;便秘;老年

中图分类号:R256.35 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2004)09-0561-01

[本文著录格式] 王京文,王爱强,王飙.苁蓉通便汤治疗老年性便秘的临床观察[J].中国康复理论与实践,2004,10(9):561.

据调查,老年性便秘的发病率约为 20.3%<sup>[1]</sup>,老年人有不同程度的基础疾病,便秘发生时,不仅存在便秘本身的痛苦症状,同时还存在因用力排便而诱发心脑血管等疾病的可能<sup>[2]</sup>。我们运用苁蓉通便汤治疗老年性便秘,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 病例资料 2001 年 1 月—2004 年 6 月我院肛肠科治疗的 60 岁以上老年性便秘患者 62 例,均符合中华医学会外科学分会肛肠外科学组制定便秘的诊断标准<sup>[3]</sup>。随机分为治疗组与对照组。治疗组 32 例,男性 14 例,女性 18 例;60—69 岁 15 例,70—79 岁 12 例,80 岁以上 5 例,平均年龄(71.03±6.52)岁;病程 5 个月—12 年,平均病程(5.76±3.10)年。对照组 30 例,男性 14 例,女性 16 例;60—69 岁 14 例,70—79 岁 12 例,80 岁以上 4 例,平均年龄(71.10±6.85)岁;病程 3 个月—11 年,平均病程(5.52±3.28)年。两组年龄、病程、性别资料经统计学分析无显著性差异( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 治疗方法 治疗期间,均正常饮食,除肛门坠胀,大便难以排出时可紧急使用开塞露外,禁用任何其他可促进或抑制排便的药物或方法。治疗组内服苁蓉通便汤:肉苁蓉 15 g、生首乌 10 g、枳实 10 g、山药 30 g、当归 15 g、生地 10 g、甘草 6 g,津液不足者加麦冬 15 g、石斛 10 g、火麻仁 10 g、玄参 15 g,脾肾双虚加白术 10 g、党参 10 g、熟地黄 15 g、威灵仙 10 g,气机郁滞加莱菔子 20 g、瓜蒌 20 g、厚朴 10 g、苏子 10 g。每日 1 剂,煎 2 次,每次水煎取汁 300 ml,混合后,早晚分服。对照组服用麻仁润肠丸(北京同仁堂股份有限公司制药厂,每丸 6 g),每次 1 丸,每日 2 次。5 d 为 1 个疗程,10 d 后评定疗效。

1.3 疗效判断标准 显效:①排便次数恢复正常;②粪便性状正常;③排便通畅而无困难,排便时无不适

感。有效:显效中所列的 3 项指标中达到 1—2 项者。无效:上述指标与治疗前均无明显差别。

1.4 统计学分析 采用 SPSS 10.0 统计软件进行  $\chi^2$  检验。

2 结果

治疗组与对照组有显著性差异( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较(n)

组别	显效	有效	无效	合计
对照组	10	9	11	30
治疗组	18	11	3	32
合计	28	20	14	62

$\chi^2 = 7.00, P < 0.05$ 。

3 讨论

老年性便秘多属于结肠慢运输型便秘及出口梗阻型便秘。对于结肠慢运输型便秘国外多采用手术方法<sup>[4]</sup>,对于出口梗阻型便秘,主张在保守治疗无效时考虑手术治疗<sup>[5]</sup>。虽然如此,国外对于手术治疗便秘仍有争议<sup>[6]</sup>。

中医认为,老年性便秘的病因病机主要为脾虚、肾虚,兼以气机郁滞,以虚为主,虚实夹杂。对老年性便秘,绝不能单纯施以苦寒泻下之品。苁蓉通便汤以肉苁蓉、生首乌、枳实、山药为主药,以补为通,攻补兼施,使老年性便秘得以康复。

研究表明,苁蓉通便汤对老年性便秘有很好的疗效。与手术相比,使用苁蓉通便汤治疗老年性便秘安全性高,容易为老年人接受。

[参考文献]

[1]李增金,时秋宽,姜中央,等.北京市部分地区城乡老年人便秘的现状调查[J].中国老年学杂志,2000,20(1):1-2.  
[2]胡伯虎.大肠肛门病治疗学[M].北京:科学技术文献出版社,2001:100.  
[3]中华医学会外科学分会肛肠外科学组.便秘诊治暂行标准[J].中华医学杂志,2000,80(7):491-492.  
[4]Lubowshi DZ, Chen FG, Kennedy ML. Results of colectomy for severe slow transit constipation[J]. Dis Colon Rectum, 1996,39:23.  
[5]赵克,杨绍勃,张伟,等.慢性功能性便秘的研究现状[J].中国肛肠病杂志,2003,23(1):37-39.  
[6]Keighley MRS, William NS. Surgery of the Anus, Rectum and Colon [M]. London: Saunders, 1993:630.

(收稿日期:2004-08-13)

作者单位:100102 北京市,中国中医研究院望京医院。作者简介:王京文(1967-),男,河北定州市人,主治医师,主要从事中西医结合肛肠科临床与基础研究。