

• 论著 •

藿香正气丸联合艾灸疗法对食管癌患者术后功能性腹泻的影响

韩辰燕 朱渊

【摘要】 目的 评价联合应用口服藿香正气丸加艾灸疗法对食管癌患者术后功能性腹泻是否具有协同作用,为临床治疗及护理提供理论依据。**方法** 选取 2014 年 10 月至 2016 年 4 月上海市胸科医院收治的 135 例食管癌术后功能性腹泻患者,随机分为藿香正气丸组、艾灸护理组和联合治疗组(同时给予口服藿香正气丸及艾灸护理操作),每组 45 例,比较三组患者的临床疗效及体质指数(BMI)的变化情况。**结果** 藿香正气丸组患者的治疗总有效率为 68.9%,艾灸护理组患者的总有效率为 71.1%,联合治疗组的总有效率为 91.1%。联合治疗组患者的总有效率明显高于藿香正气丸组和艾灸护理组($P<0.05$)。联合治疗组患者治疗前后 BMI 比较差异有统计学意义($t=-8.38, P<0.01$),且联合治疗组患者治疗后的 BMI 显著高于藿香正气丸组和艾灸护理组患者($t=-2.439, P=0.018; t=-2.048, P=0.045$)。**结论** 联合应用口服藿香正气丸加艾灸护理操作对食管癌术后功能性腹泻患者具有协同作用,效果良好,值得推荐。

【关键词】 食管癌; 功能性腹泻; 藿香正气丸; 艾灸疗法

Effect of *Huoxiangzhengqi* pill combined with moxibustion on functional diarrhea in postoperative patients

Han Chenyan, Zhu Yuan. Department of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Shanghai Chest Hospital, Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200030, China

Corresponding author: Zhu Yuan, Email: 1543606952@qq.com

【Abstract】 Objective To evaluate the efficacy of oral administration of *Huoxiangzhengqi* pill and moxibustion therapy in postoperative esophageal cancer patients with functional diarrhea, so as to provide a theoretical basis for clinical treatment and nursing care. **Methods** A total of 135 patients with postoperative functional diarrhea were enrolled in this study from October 2014 to April 2016. Patients were randomly divided into three groups: the *Huoxiangzhengqi* pill group, the moxibustion care group and the combination therapy group (at the same time to give oral *Huoxiangzhengqi* pills and moxibustion care operation), each group of 45 cases, the clinical efficacy and body mass index (BMI) of the three groups were compared. **Results** The total effective rate was 68.9% in the *Huoxiangzhengqi* pill group and 71.1% in the moxibustion care group. The total effective rate was 91.1% in the combination therapy group. The total effective rate of treatment in the combination therapy group was significantly higher than the *Huoxiangzhengqi* pill group and the moxibustion care group ($P<0.05$). After treatment, the body mass index (BMI) of the patients in the combination therapy group was significantly higher than the *Huoxiangzhengqi* pill group and the moxibustion care group ($t=-8.38, P<0.01$). **Conclusions** Combined use of oral administration of *Huoxiangzhengqi* pill and moxibustion nursing operation has synergistic effect on patients with functional diarrhea after esophageal cancer surgery. It is worthy of recommendation.

【Key words】 Esophageal neoplasm; Functional diarrhea; *Huoxiangzhengqi* pill; Moxibustion therapy

食管癌术后功能性腹泻的患者临床上以大便泄泻为稀水样或不成形黏液稀便或见未消化之食物残渣,日行数次,无脓血便,大便常规化验及细菌培养多无异常,多无心肝肾等并发症为特点^[1]。罗马委员会制订的功能性腹泻的诊断标准为:至少 75% 的排便为不伴腹痛的松软(糊状)的水样便,诊断前症状出现至少 6 个月,近 3 个月症状符合以上标准^[2]。功能性腹泻是食管癌患者术后常见的并发症之一,对患者危害巨大,会引起营养不良、影响术后愈合、存在皮肤完整性受损的风险,从而影响患者的生活质量。对该病的治疗及护理研究对患者的健康有积极意义^[3,4]。西医治疗功能性腹泻时常采用蒙脱石、双歧杆菌等药物止泻,但存在容易反复的特点;中医治疗功能性腹泻不仅需要止泻,还要究其根本,辨证治疗^[5]。中医操作穴位,足三里属足阳明胃经,主治胃痛、呕吐、腹胀、消化不良、泄泻、痢疾,以此施灸足三里穴位能达到健脾益胃,止泻之功效^[6]。艾灸疗法是我国传统中医理疗的一项重要分支,穴位艾灸用于临床治疗腹泻非常普遍^[6-8]。

本研究探讨口服藿香正气丸和艾灸护理对食管癌患者术后功能性腹泻的影响,并评价两者是否具有协同作用,为临床治疗及护理提供理论依据。

对象与方法

一、研究对象

1. 资料来源和分组:本研究选取 2015 年 10 月至 2016 年 4 月在上海市胸科医院食管中心与中西医结合病区收治的 135 例食管癌三切口术后功能性腹泻患者作为研究对象。其中男性 102 例,女性 33 例;年龄 40~79 岁,平均年龄(60.7±10.3)岁。采用 SPSS 19.0 产生随机数字表的方法,将 135 例患者随机分为藿香正气丸组、艾灸护理组和联合治疗组,每组 45 例。患者入组前后与医疗组沟通。

2. 入组标注

(1) 纳入标准:①患者诊断符合罗马委员会规定的功能性腹泻的诊断标准^[2];②患者具有相同的手术方式、术后治疗方案及饮食医嘱;③患者自愿参加,并签署知情同意书。

(2) 排除标准:①大便常规化验及细菌培养异常;②孕妇及哺乳期妇女;③有严重的心血管疾病,有意识障碍或精神疾病。

二、治疗方法

1. 藿香正气丸组:遵医嘱给予患者口服中成药藿香正气丸(吉林省华侨药业有限公司,国药准字 Z22024110),6 g/次,2 次/d。

2. 艾灸护理组:由两名资深中医专科护士遵医嘱给予患者艾灸(电子灸治疗仪 eMoxa-VI 型)足三里,每次 20 min,2 次/d,操作时间统一为 8:00 和 14:00 时。具体操作位:患者取仰卧位,对患者的双侧足三里穴位消毒,将艾灸片贴于足三里处,预热到 50℃后,持续艾灸 20 min。

3. 联合治疗组:口服藿香正气丸联合艾灸护理操作,具体方法同上。

两名资深中医专科护士均在中医科从事临床护理工作超过 20 年,参加过系统的中医培训,并统一培训过电子艾灸仪的使用方法。

三、观察指标

观察并记录三组患者治疗前后的大便形态和次数,以及患者治疗前后的身高和体重,比较患者的临床治疗情况及体质指数(body mass index, BMI)的变化情况。

四、评价标准

1. 疗效评价标准:参考相关文献^[1],评价三组患者治疗 15 d 后的效果。显效:腹泻症状消失,大便次数为 1~2 次/d,大便形态正常;有效:腹泻次数较之前减少或大便形态由不正常过渡到正常;无效:腹泻症状无改善。总有效率=(显效人数+有效人数)/总人数×100%。

2. BMI 评价标准:观察三组患者 BMI 的改变趋势。根据 BMI=体重(kg)/身高(m)², I 级 BMI(<18.5 kg/m²)为体重过低, II 级 BMI(18.5~23.9 kg/m²)为正常体重, III 级 BMI(24.0~27.9 kg/m²)为超重, IV 级 BMI(≥28.0 kg/m²)为肥胖^[9]。

五、统计学处理

采用 SPSS 19.0 统计学软件进行处理和分析,平均年龄、体重和 BMI 以 $\bar{x} \pm s$ 表示,两组间比较采用 *t* 检验;性别构成和疗效采用例(%)表示,两组间比较采用卡方检验。*P*<0.05 表示差异有统计学意义。

结 果

一、三组患者一般资料比较

三组患者的平均年龄、体重和性别构成比较,差

异均无统计学意义($P>0.05$)(表 1)。

二、三组患者疗效比较

经 15 d 治疗后,藿香正气丸组、艾灸护理组和联合治疗组治疗总有效率分别为 68.9%、73.3%和 91.11%。两两比较显示,藿香正气丸组与艾灸护理组总有效率无统计学差异($\chi^2=0.866, P=0.691$);但联合治疗组的总有效率显著高于藿香正气丸组和艾灸护理组,差异均有统计学意义($\chi^2=8.602, P=0.014$; $\chi^2=5.096, P=0.044$)(表 2)。

三、三组患者治疗前后 BMI 变化比较

治疗前,三组患者的 BMI 两两比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。治疗后,藿香正气丸组与艾灸护理组患者 BMI 比较差异无统计学意义($P>0.05$);联合治疗组患者治疗前后 BMI 比较差异有统计学意义($t=-8.38, P<0.01$),且显著高于藿香正气丸组和艾灸护理组患者($t=-2.439, P=0.018$; $t=-2.048, P=0.045$)(表 3)。

讨 论

本研究结果显示:艾灸足三里联合藿香正气丸对食管癌术后功能性腹泻的止泻效果具有正性协同作用。足三里属足阳明胃经,主治胃痛、呕吐、腹胀、消化不良、泄泻、痢疾,以此施灸足三里穴位能达到健脾益胃、止泻之功效^[5]。艾灸疗法是我国传统中医疗疗的一项重要分支,穴位艾灸用于临床治疗腹泻非常普遍^[6-8]。藿香正气丸是由紫苏叶、广藿香、陈皮等中药研制而成,其主要具有扶正祛邪、和中理气、解表化湿等功效,且该药的不良反应较少。两者都有文献支持及临床应用,对腹泻有正性作用。本研究数据表明,与单独口服中成药或单独使用艾灸护理操作相比,将这两种治疗方法联合应用,对功能性腹泻患者的治疗具有起效快、止泻效果持久、不良

表 1 三组患者的一般资料比较

组别	总例数	性别[例(%)]		年龄(岁, $\bar{x}\pm s$)	体重(kg, $\bar{x}\pm s$)
		男性	女性		
藿香正气丸组	45	33(73.3)	12(26.7)	60.7 $\pm$ 11.1	51.6 $\pm$ 5.2
艾灸护理组	45	35(77.8)	10(22.2)	60.7 $\pm$ 9.8	52.0 $\pm$ 4.5
联合治疗组	45	34(75.6)	11(24.4)	60.8 $\pm$ 9.6	52.4 $\pm$ 4.3
检验值		0.241		0.001	0.317
P 值		0.887		0.988	0.729

表 2 三组患者的疗效比较

组别	总例数	疗效[例(%)]			总有效率(%)
		显效	有效	无效	
藿香正气丸组 ^①	45	5(11.1)	26(57.8)	14(31.1)	68.9
艾灸护理组 ^②	45	7(15.6)	25(55.6)	13(28.89)	71.1
联合治疗组 ^③	45	12(26.7)	29(64.4)	4(8.9)	91.1

注:①与②总有效率比较, $\chi^2=0.866, P=0.691$;①和②分别与③总有效率比较, $\chi^2=8.602, P=0.014$; $\chi^2=5.096, P=0.044$

表 3 两组患者的治疗前后 BMI 比较($\text{kg}/\text{m}^2, \bar{x}\pm s$)

组别	总例数	治疗前	治疗后	变化值	t 值	P 值
藿香正气丸组 ^①	45	18.372 $\pm$ 0.569	18.376 $\pm$ 0.786	0.007 $\pm$ 0.480	0.09	0.93
艾灸护理组 ^②	45	18.374 $\pm$ 0.690	18.438 $\pm$ 0.709	0.062 $\pm$ 0.348	-1.22	0.231
联合治疗组 ^③	45	18.372 $\pm$ 0.400	18.675 $\pm$ 0.328	0.303 $\pm$ 0.230	-8.38	<0.01

注:①与②治疗后 BMI 比较, $t=-0.453, P=0.652$;BMI 变化值比较, $t=0.788, P=0.433$;①与③治疗后 BMI 比较, $t=-2.439, P=0.018$;BMI 变化值比较, $t=3.918, P=0.001$;②与③治疗后 BMI 比较, $t=-2.048, P=0.045$;BMI 变化值比较, $t=3.884, P=0.001$

反应少等特点。这种内服外敷的联合方法对食管癌患者术后功能性腹泻具有协同作用,效果明显增强。

艾灸足三里联合藿香正气丸对食管癌术后伴功能性腹泻患者的 BMI 具有促进作用。患者由于术后疼痛、摄食不全、吸收不良等原因多数体重低下, $BMI < 18.5 \text{ kg/m}^2$ 。但当患者口服藿香正气丸联合艾灸护理操作介入后,联合治疗组患者的 BMI 结构发生明显变化,90%以上的患者体重均有不同程度地提升。在评价一个人的体重和高度对健康的影响时,BMI 是一个中立而可靠的指标。故艾灸足三里联合藿香正气丸能提高患者的 BMI,有利于患者术后恢复及后续治疗的进一步开展。

电子艾灸仪临床运用具有优势。艾灸疗法是我国传统中医理疗的一项重要分支,穴位艾灸用于临床治疗腹泻非常普遍^[6-8]。传统艾灸由于味道刺激、操作不便、存在潜在烫伤等缺点,部分敏感患者难以接受,限制了艾灸治疗的临床开展。而本院新引进的电子艾灸仪可以设定温度和时间,控制温度恒定;用灸贴取代艾草,减少了刺激性气味;同时注意治疗安全性,可提高效率^[10]。本次艾灸护理组和联合治疗组患者配合完成全程艾灸治疗,耐受率达 100%。可见电子艾灸仪具有使用方便、效果稳定、安全性高、容易操作、无创伤性的特点,更易被患者接受。

本研究结果表明,中医护理操作电子艾灸仪艾灸足三里联合中成药对食管癌术后功能性腹泻具有协同作用,表现为止泻效果持久、起效快、不良反应少的特点;同时,可不同程度地增加患者的 BMI,对患者的康复具有重要意义,为进一步治疗打下了良

好的基础。此外,电子艾灸仪较传统艾灸操作方便、安全系数高,更易为患者接受,值得临床推广及使用。本研究的实验数据为食管癌术后功能性腹泻的临床治疗提供了理论依据。但因样本量有限,有待今后有充足的病例数以提高研究的可靠性与可信度。

参 考 文 献

- 1 傅丽,李秀环,张堪宝,等. 足三里注射联合中成药治疗功能性腹泻的疗效观察及护理[J]. 中国医药指南,2012,10(8):592-593.
- 2 罗马委员会. 功能性胃肠病罗马Ⅲ诊断标准[J]. 胃肠病学,2006,11(12):761-765.
- 3 刘均. 食管癌患者术后早期肠营养的疗效观察及护理体会[J]. 牡丹江医学院学报,2013,34(6):90-92.
- 4 容婉慈,汪小妹. 艾灸足三里穴并饮食调理治疗慢性腹泻 67 例疗效观察[J]. 甘肃中医,2005,18(6):33.
- 5 刘燕,白世敬,马捷,等. 功能性腹泻中医研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报,2015,17(2):78-80.
- 6 王德燕. 艾灸止泻穴加脐贴治疗婴幼儿腹泻 42 例[J]. 中医外治杂志,2007,16(2):10-11.
- 7 崔明辰,李成宏. 神阙穴隔药灸治疗小儿秋季腹泻临床观察[J]. 中国针灸,2008,28(3):194-196.
- 8 李杜非,费略麦诺·若阿基姆·萨达尼阿. 神阙穴隔盐灸治疗婴幼儿腹泻 70 例临床观察[J]. 中医儿科杂志,2008,4(5):50-52.
- 9 宋昕. ABO 血型分布特征和体重指数(体重/身高²)与食管癌关系研究[D]. 郑州大学,2008.
- 10 李骥. 电子艾灸仪的设计与实现[D]. 大连海事大学,2013.

(修稿日期:2017-02-20)

(本文编辑:周珠凤)

韩辰燕,朱渊. 藿香正气丸联合艾灸疗法对食管癌患者术后功能性腹泻的影响[J/CD]. 中华胸部外科电子杂志,2017,4(2):92-95.