

表 2 2 组矢气次数比较($\bar{x} \pm s$) 次

| 组 别 | 12 h | 48 h | 72 h |
|-----|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| 治疗组 | 3.9± 9.3 ^① | 7.6± 2.6 ^① | 11.5± 3.1 ^① |
| 对照组 | 1.7± 1.4 | 4.3± 2.2 | 7.1± 2.9 |

与对照组比较, ①P < 0.05

发症之一, 绝大多数患者在骨折后腹胀, 多在损伤后 1~2 天开始, 继之有便秘现象, 并逐渐加重, 轻者影响患者正常休息和进食, 重者会影响呼吸和循环功能, 不仅造成躯体上的痛苦, 也会增加精神上的压力, 严重者会造成肠梗阻而危及生命。

中医学认为, 本病是由于骨折后瘀血蓄于腹后壁, 遏久生热产气, 浊气积聚, 腑气不通则发为腹胀, 血瘀气滞, 肠道传导功能失常, 加之伤后失血, 血虚阴亏, 或伤后发热, 热烁津耗, 阴液亏损, 血虚肠燥而致便秘。因此, 笔者审度脊柱骨折腹胀便秘的特点, 脊柱骨折后, 瘀血留内, 蓄积腹中, 血瘀气滞, 肠道传导功能失常而便秘, 瘀血积滞, 瘀阻气滞, 或生热产气, 浊气积聚, 腑气不通, 发为腹胀, 故有腰脊疼痛, 俯仰不得, 腹胀腹痛, 腹中坚实, 腹痛拒按, 纳呆, 口渴。运用大成汤攻下逐瘀, 行气活血通便。方中用大黄攻下逐瘀, 荡涤胃肠而泻热通便; 芒硝为臣, 助大黄泻热通便; 枳实、厚朴、陈皮破积行气, 消痞除满, 使腑气通而积滞消; 苏木、红花、当归活血化瘀通络止痛, 甘草调和诸药。诸药合用, 共奏活血化瘀, 理气通腑之功, 使腹胀、腹痛、便秘得以消除。现代医学认为, 大成汤能使肠道蠕动功能加强, 明显增强肠腔内容物的推进力, 并能增强

肠容积, 而具有显著的泻下作用^[2]。大黄含有番泻甙甲刺激大肠, 使其排空运动加强而排便。芒硝含有硫酸钠不易被肠黏膜吸收, 存在肠内成为高渗溶液, 使肠内水分增加, 促进肠蠕动。厚朴含有厚朴酚、四氢厚朴酚、异厚朴酚, 枳实含有挥发油和黄酮甙, 木香含有多种挥发油、云木香生物碱, 陈皮含有多种挥发油及黄酮甙, 四药合煎能刺激胃肠道蠕动加快, 收缩节律有力。苏木含有原色素 - 巴西苏木素, 红花含有红花黄色素及红花甙, 当归含有多种挥发油, 三药合煎可以抑制血液凝固, 防止血栓形成, 挥发油可以促进胃肠道蠕动利于排便。甘草含有甘草甜素、甘草次酸, 有类激素样作用, 促进水、钠潴留, 增加肠道内水液, 利于排便。

本研究发现, 大成汤和番泻叶均可治疗脊柱胸腰段骨折后腹胀便秘, 但番泻叶只是有泻下作用, 而没有针对腹胀便秘的病因, 即瘀血进行治疗。大成汤在治疗腹胀便秘的同时对病因亦有作用, 针对病因活血化痰, 理气通腑, 又对于便秘有泻下通腑之功, 故取得较好疗效。

[参考文献]

[1] 石美鑫. 实用外科学(下册)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1992: 2694- 2695.

[2] 江苏新医学院. 中药大辞典[M]. 上海: 上海科学技术出版社, 1985.

(责任编辑: 骆欢欢)

《新中医》编辑部发行科欢迎邮购家庭医疗保健丛书

| 书 名 | 价格(元) | 书 名 | 价格(元) | 书 名 | 价格(元) |
|-----------|-------|-------|-------|---------|-------|
| 家庭实用中草药手册 | 52 | 肝脏病 | 22 | 四季饮食与保健 | 22 |
| 实用中成药选购手册 | 21 | 风湿病 | 22 | 常见病自我诊疗 | 22 |
| 中草药图谱与调剂 | 42 | 皮肤病 | 22 | 中老年饮食宜忌 | 22 |
| 食疗药用果品 | 18 | 胃肠病 | 22 | 中老年康复指南 | 22 |
| 食疗药用动物 | 28 | 高血压 | 22 | 呼吸系统疾病 | 22 |
| 食疗药用蔬菜 | 21 | 妇科病 | 22 | 消化道疾病 | 22 |
| 食疗药用菌 | 13 | 糖尿病 | 22 | 泌尿系统疾病 | 22 |
| 补肾壮阳验方 | 22 | 老年痴呆症 | 22 | 心血管疾病 | 22 |