

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