

# 当归四仁通便饮对肛裂术后便秘的临床疗效观察

刘玲

(贵州省黔南州中医医院 贵州都匀 558000)

**摘要:**目的:观察当归四仁通便饮对肛裂术后便秘的临床疗效。方法:选出黔南州中医肛肠科2018年3月-2019年10月收治的64例肛裂术后便秘患者,随机分成对照组与观察组各32例,术后分别予以常规治疗与当归四仁通便饮治疗,对比两组患者的排便情况(排便间隔的时间指数、粪便性质指数、排便费力指数)、疼痛程度(VAS评分)、焦虑情绪(HAMA评分)。结果:观察组治疗后排便间隔的时间指数、粪便性质指数、排便费力指数以及VAS评分、HAMA评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论:当归四仁通便饮对肛裂术后便秘的临床疗效理想,可明显改善排便情况,减轻疼痛程度,缓解患者的焦虑情绪,值得推行。

**关键词:**当归四仁通便饮;肛裂手术;便秘;临床疗效

便秘属于消化系统疾病,主要指排便周期延长、粪便量少、粪便干结、排便困难等,以上症状同时存在 $\geq 2$ 种即可确诊<sup>[1]</sup>。便秘作为肛裂术后一种极为常见的并发症,不仅会给患者带来疼痛,影响其心理,还会在一定程度上影响手术效果,尤其对于合并急性心肌梗死、脑血管疾病的患者而言,便秘会引起颅内压升高,一旦发病,后果不堪设想。因此,做好肛裂术后便秘的防治工作尤为重要。鉴于此,本研究为了进一步观察当归四仁通便饮对肛裂术后便秘的临床疗效,就本院64例患者的2种治疗方法及效果展开对照分析,汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选出黔南州中医肛肠科2018年3月-2019年10月收治的64例肛裂术后便秘患者,随机分成对照组与观察组各32例。对照组:男18例,女14例;年龄30~70(49.5 $\pm$ 7.4)岁。观察组:男19例,女13例;年龄30~70(49.7 $\pm$ 7.3)岁。两组一般资料对比, $P>0.05$ 。

### 1.2 纳入与排除标准

纳入标准:①肛裂术前有便秘病史,术后便秘者;②年龄30~70岁;③已签署了知情同意书者。

排除标准:①不符合上述纳入标准者;②肛裂合并由中、重度直肠前突、盆底失弛缓综合征、会阴下降综合征等导致的便秘者;③妊娠妇女;④不愿加入本试验者。

### 1.3 方法

对照组:术后采用常规治疗,不口服任何通便药物。

观察组:术后予以当归四仁通便饮治疗,早餐前食用,1次/d,治疗2周。当归四仁通便饮的处方成分为当归15g,杏仁12g,松子仁12g,火麻仁12g,柏子仁12g,蜂蜜(适量)。入药标准参照2003版《贵州省中药材、民族药材质量标准》进行,制剂由我院制剂科生产(批准文号:黔制药20122008号)。

### 1.4 观察指标

(1)排便情况:排便间隔的时间指数、粪便性质指数、排便费力指数,根据严重程度予以评分,评分均为0~3分,得分越低提示便秘症状越轻微<sup>[2]</sup>。(2)疼痛程度:应用视觉模拟评分表(VAS),评分为0~10分,0分:无痛,3分以下:有轻微疼痛,4~6分疼痛影响睡眠,能忍受;7~10分:强烈疼痛,疼痛难忍;即得分越低提示疼痛越轻微<sup>[3]</sup>。(3)焦虑情绪:应用汉密尔顿焦虑量表(HAMA),包含14个维度,5个条目,总分为0~56分, $< 7$ 分为无焦虑症状、 $\geq 7$ 分可能焦虑、 $\geq 14$ 分肯定有焦虑、 $\geq 21$ 分明显有焦虑、 $\geq 29$ 分严重焦虑,即得分越低提示焦虑情绪越轻微<sup>[4]</sup>。

### 1.5 统计学方法

运用SPSS 20.0软件,计量资料以( $\bar{X} \pm s$ )表示,行t检验, $P<0.05$ 提示差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组治疗后排便间隔的时间指数、粪便性质指数、排便费力指数以及VAS评分、HAMA评分均低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。见表1。

表1 两组患者的排便情况、疼痛程度以及焦虑情绪对比( $\bar{X} \pm s$ ,分)

组别	例数	排便情况			疼痛程度	焦虑情绪
		排便间隔的时间指数	粪便性质指数	排便费力指数	VAS评分	HAMA评分
对照组	32	2.1 $\pm$ 0.5	2.3 $\pm$ 0.7	2.0 $\pm$ 0.5	5.3 $\pm$ 1.4	18.3 $\pm$ 2.2
观察组	32	1.2 $\pm$ 0.3	1.0 $\pm$ 0.4	0.8 $\pm$ 0.2	2.7 $\pm$ 0.8	9.1 $\pm$ 1.5
P值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

在祖国医学中,便秘属“虚秘”、“气秘”等范畴,因肠胃积热、肠道失润、气血不足、气滞郁结所致,病灶位于大肠,会引起肠道失养,大肠传导功能障碍<sup>[5]</sup>。该病因虚致秘,属本虚标实之证,治则“虚者补之”。当归四仁通便饮的处方成分包括当归、杏仁、松子仁、火麻仁、柏子仁、蜂蜜,其中当归有补血活血、润肠通便,对肠燥便秘有较好效果;杏仁润肠通便;松子仁滋阴养血、润燥滑肠;火麻仁能滋润五脏,有润肠通便的作用,此药能增强当归润肠通便功效;肛门疾病术后多数患者因疼痛而致焦虑,柏子仁能养心安神、润肠通便;蜂蜜除调节口感外,其有润肠通便之功;全方共奏润燥滑肠、理气通滞、软坚通便之功效,能显著改善便秘症状,减轻患者疼痛,临床疗效确切。且该方为食疗法,价格低廉,无毒副作用,易被患者接受。

本研究对比结果显示,观察组治疗后排便间隔的时间指数、粪便性质指数、排便费力指数以及VAS评分、HAMA评分均低于对照组,提示观察组患者的便秘症状、疼痛程度以及焦虑情绪均较对照组轻微,说明观察组的临床疗效优于对照组,即当归四仁通便饮的临床疗效优于常规治疗。

综上所述,当归四仁通便饮对肛裂术后便秘的临床疗效理想,可明显改善排便情况,减轻疼痛程度,缓解患者的焦虑情绪,值得推行。

### 参考文献:

- [1]原昌军,王文刚,赵伟,等.中西医结合治疗肛裂术后便秘的效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(16):134-135.
- [2]程丹.眼针治疗结肠慢传输型便秘的临床应用及研究[J].世界中医药,2016,11(01):98-102.
- [3]于永红,张斌,丁健华,等.经肛吻合器直肠切除术治疗出口梗阻型便秘的远期疗效[J].中华胃肠外科杂志,2017,20(12):1360-1364.
- [4]陈江.中药为主治疗顽固性便秘临床观察[J].现代中西医结合杂志,2016,25(33):3684-3686.
- [5]刘洋,查名宝,武翔,等.三味泄浊贴联合三仁通便饮防治化疗相关便秘临床研究[J].中医药临床杂志,2019,31(02):159-162.