

结肠镜检查中应用小承气汤 降低不良反应疗效观察

蔡东兰

(山东省菏泽市中医医院, 山东 菏泽 274000)

摘要:目的 探讨小承气汤免煎颗粒联合复方聚乙二醇电解质散、果导片在结肠镜检查中的作用研究。方法 300 例患者随机分为治疗组和对照组, 对照组单用复方聚乙二醇电解质散(和爽), 治疗组联合应用小承气汤、果导片与复方聚乙二醇电解质散。观察两组肠道清洁满意度及不良反应情况。结果 肠道清洁治疗组满意率为 92.00%, 对照组满意率为 81.33%, 肠道清洁满意度治疗组明显优于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组恶心、腹胀、呕吐等不良反应较对照组少; 在饥饿感、腹痛和全身乏力方面两组的发生率均较少。总的不良反应治疗组为 27(18.00%), 对照组为 55(36.67%), 治疗组不良反应发生率明显较对照组少。结论 小承气汤免煎颗粒联合复方聚乙二醇电解质散、果导片用于结肠镜检查前的肠道清洁准备效果确切, 患者易于接受, 不良反应少, 值得临床推广。

关键词:小承气汤; 复方聚乙二醇电解质散; 果导片; 结肠镜检查

中图分类号:R 289 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2018)01-0083-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2018.01.029

结肠镜检查是诊断结肠病变最重要的检查方法, 但往往因为很多原因导致无法进行结肠镜检查和无法完成检查, 其中肠道准备是最重要的一个原因。肠道准备往往通过饮食控制、服用缓泻剂、进行清洁灌肠来完成, 但存在副反应多、肠道清洁度不佳、肠镜准备时间较长等不足。近年临床上大多应用复方聚乙二醇电解质散来清洁肠道, 效果满意, 但单独口服复方聚乙二醇电解质散准备肠道, 通常需大量饮水, 结肠镜前肠道准备时间长, 若遇有心血管、脑血管、肾脏疾病患者, 或者长期便秘以及年老体弱患者, 肠道准备就是一个巨大的难题, 有时需加大用量或配合清洁灌肠才能完成肠道准备, 更有甚者直接放弃结肠镜检查, 给临床工作造成了很大的困难, 近年大家都在研究一种好的肠道准备药物或方法, 但未能形成一个具体的、统一的、好的共识。因此, 2014 年 6 月~2016 年 06 月, 我们应用小承气汤免煎颗粒联合复方聚乙二醇电解质散(和爽)、果导片, 用于肠道准备, 效果满意。

1 资料与方法

1.1 一般资料 我们选取 300 例 2014 年 06 月~2016 年 06 月在我院门诊接受结肠镜检查的患者, 随

机分为治疗组和对照组, 每组 150 例。治疗组: 男 78 例, 女 72 例; 年龄 18~79 岁, 平均(55.4 ± 3.6) 岁。对照组: 男 77 例, 女 73 例, 年龄 19~78 岁, 平均(55.6 ± 3.9) 岁。两组在性别、年龄等方面具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准 ①患者有以上情况者: 不明原因黑便, 慢性腹泻, 腹痛或便中带血, 大便常规检查后发现大便潜血阳性, 大便习惯改变, 腹部包块, 消瘦, 贫血, 怀疑有结肠、直肠、末端回肠病变者, 做息肉切除或止血治疗等; ②年龄 19~78 岁; ③签知情同意书。

1.3 排除标准 ①凡年龄不满 19 岁或超过 78 岁者; ②肠梗阻或可疑肠梗阻, 严重肛门、直肠狭窄, 有消化道手术史, 妊娠期或哺乳女性, 严重心脑血管疾病, 严重高血压, 重度贫血等; ③未签知情同意书。

1.4 治疗方法

1.4.1 药物组成 ①复方聚乙二醇电解质散(和爽)(深圳万和制药, 批号: 151023, 137.15g/袋)。②小承气汤免煎颗粒: 厚朴 20 g, 枳实 15 g, 大黄 10 g(由菏泽市中医医院中药房提供的中药免煎颗粒)。③果导片(山东仁和堂药业, 批号: 101618,