

大承气汤联合芒硝外敷对急性胃肠损伤患者腹内压的影响

李达才¹ 刘路²

(1. 河南宏力医院重症医学科, 河南 长垣 453400; 2. 解放军总医院第三医学中心, 北京 100080)

摘要:目的 探究大承气汤联合芒硝外敷对急性胃肠损伤患者腹内压的影响。方法 选取我院2016年2月~2018年12月急性胃肠损伤患者86例,根据治疗方案不同分为对照组($n=43$)与治疗组($n=43$)。对照组给予常规对症治疗,治疗组于对照组基础上给予大承气汤联合芒硝外敷治疗。对比两组治疗前后腹内压、急性生理与慢性健康评分(APACHE II)、胃肠激素[瘦素(Leptin)、胆囊素(CCK)]、胃肠黏膜屏障功能指标(I-FABP、D-乳酸)。结果 治疗后治疗组腹内压低于对照组($P<0.05$);治疗后治疗组急性胃肠损伤分级优于对照组($P<0.05$);治疗后治疗组APACHE II评分低于对照组($P<0.05$);治疗后治疗组血清Leptin、CCK、I-FABP、D-乳酸水平低于对照组($P<0.05$)。结论 大承气汤联合芒硝外敷治疗急性胃肠损伤,可降低腹内压及胃肠损伤程度,调节胃肠激素,改善胃肠黏膜屏障功能,有利于改善患者预后。

关键词:大承气汤;芒硝外敷;急性胃肠损伤;腹内压

中图分类号:R57 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2019)05-0081-03

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2019.05.025

急性胃肠损伤指危重患者因急性疾病所致的胃肠功能障碍,以腹内高压、大量胃潴留、麻痹性肠梗阻等为主要临床表现,具有较高病死率^[1]。临床研究认为,胃肠功能障碍为多器官功能障碍、炎症反应综合征发生、发展的重要诱因,严重影响重症患者病情转归^[2]。大承气汤可抑制炎症反应,修复胃肠黏膜屏障,调节机体免疫,改善胃肠功能。芒硝外敷可促进腹腔渗液吸收,增强肠蠕动,并可增强机体的抗病能力。本研究选取我院86例急性胃肠损伤患者,探究大承气汤联合芒硝外敷治疗效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2016年2月~2018年12月急性胃肠损伤患者86例,根据治疗方案不同分为对照组($n=43$)与治疗组($n=43$)。对照组女18例,男25例,年龄54~78岁,平均年龄(69.25 ± 4.08)岁,分级:Ⅱ级28例,Ⅲ级15例;治疗组女19例,男24例,年龄53~79岁,平均年龄(69.14 ± 4.13)岁,分级:Ⅱ级27例,Ⅲ级16例。两组基线资料均衡可比($P>0.05$),本研究经医院伦理委

员会同意批准。

1.2 纳入与排除标准 ①纳入标准:符合急性胃肠损伤西医^[3]、中医^[4]诊断标准;患者及家属知情并签署承诺书。②排除标准:完全性肠梗阻;肠易激综合征;对本研究药物过敏。

1.3 方法

1.3.1 对照组 给予常规对症治疗。双歧杆菌四联活菌片(杭州远大生物制药有限公司,国药准字S20060010),调节肠道菌群;莫沙必利片(成都康弘药业集团股份有限公司,国药准字H19990313),促胃肠动力;补液。

1.3.2 治疗组 于对照组基础上给予大承气汤鼻饲联合芒硝外敷治疗。大承气汤:厚朴24g,生大黄(后下)12g,枳实12g,芒硝(冲服)9g。腹水者加猪苓、泽泻,血瘀明显者加红花、鸡血藤,腹胀明显者加倍厚朴、大腹皮。1剂/d,煎汁200ml,分2次鼻饲。芒硝外敷:芒硝500食醋调匀,装入芒硝袋(分2份),2次/d。两组均持续治疗1周

1.3.3 检测方法 空腹抽取4mL静脉血,离心,分离血清,瘦素(Leptin)、胆囊素(CCK)、I-FABP