

活血剂在老年功能性便秘治疗中的应用效果研究

程朝

(建始县人民医院)

【摘要】目的：探究老年功能性便秘患者治疗中应用活血剂的效果。方法：选择我院2020.6-2022.6接收到的合适的患者84例，根据治疗用药不同分组，对照组按照西医治疗方法给患者用药，观察组结合中医理论配备活血剂，研究评估患者治疗效果，分析患者粪便性状，了解患者临床治疗症状变化，结合数据对比。结果：观察组患者治疗效果及各项评分，均明显优于对照组 ($p < 0.05$)。结论：临床给老年功能性便秘患者应用活血剂，帮助患者高效治疗，改善患者的便秘症状，可以借鉴。

【关键词】活血剂；老年功能性便秘；应用效果；研究

Study on the application effect of blood-activating agent in the treatment of functional constipation in the elderly

Cheng Chao

Jianshi County People's Hospital

[Abstract] Objective: To explore the effect of blood activating agent in the treatment of elderly patients with functional constipation. Methods: choose our hospital 2020.6-2022.6 received appropriate patients 84 cases, according to different treatment medication, control group according to the western medicine treatment, observation group theory with TCM activating agent, research evaluation treatment effect, analysis of the patient fecal traits, understand the patient clinical treatment symptom change, combined with the data comparison. Results: The treatment effect and all scores of the patients in the observation group were significantly better than those in the control group ($p < 0.05$). Conclusion: Clinical treatment for elderly patients with functional constipation can help patients with efficient treatment and improve their constipation symptoms, which can be used for reference.

[Key words] blood activating agent; elderly functional constipation; application effect; study

在全球范围内经常会收到出现胃功能紊乱的慢性便秘患者，当前社会调查中我国老年人口逐渐增多，人们的生活习惯发生较大的改变，患上慢性便秘的人群逐渐增多，疾病负担逐渐加重^[1]。医院接收到的老年功能性便秘患者引发病例逐年增长，引发此种病症后不仅使患者出现生理上的痛苦，还会给患者带来心理负担。老年功能性便秘病症是一种常见的消化系统病症，随着患者年龄增长，功能性便秘可能会引发心血管意外事件，在病情比较严重时，会出现肺性结肠穿孔，因此临床对老年功能性便秘预防有重要意义。当前医疗技术条件下，利用信息技术没有有效的治疗手段，中医治疗方法比较多，治疗效果比较好，给患者身体带来的副作用比较小。根据早期治疗实践来看，中医方法治疗中有特殊的作用，效果显著。本文根据老年功能性便秘人治疗实际问题进行探究，给患者使用合适的中药汤剂治疗，效果较好。下面进行临床报告总结。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院 2020.1-2022.12 这一时间段接收的合适的老年功能性便秘患者，选取 84 例进行研究，年龄平均在 (73.82 ± 5.43) 岁。患者在院治疗中根据临床治疗用药差异分组，对照组有 42 例患者，组中女、男比例为 21 比 19，按照西医治疗方法给患者服用西药治疗，此组患者病程时长为 (24.52 ± 3.13) 月，患者日常排便时间为间隔天数为 (4.57 ± 1.38) 天。剩余 42 例为观察组，此组中女性、男性占比分别为 23 和 17，利用中医治疗方法给患者使用活血剂，此组患者病程时长为 (24.18 ± 4.12) 月，患者日常排便时间为间隔天数为 (4.71 ± 1.29) 天。两组患者一般资料差异不明显。

选取标准：第一，患者入院后进行专业身体检查，按照国内外通用的便秘诊断标准判定，患者均为慢性功能性便秘。第二，按照临床中医治疗准则对患者病症进行辨证分析，研究所选患者症状都是血瘀型问题，临床症状明显，大便不畅通或者是排便用时较长，通常情况下5天或者8天左右进行一次大便，每周大便没有达到3次，患者日常存在一定的腹胀腹痛问题，检查中舌质发紫发暗。第三，患者及其家属了解本次研究流程，保证积极配合，签订责任书。第四，医院管理组织审批同意。排除因素：第一，患者不满足选取标准要求。第二，患者年龄在65岁以下。第三，患者对本次治疗用药存在过敏问题。第四，患者身体合并肿瘤问题。第五，患者存在精神障碍。

1.2 方法

观察组患者在治疗中根据患者身体状态给患者使用活血剂，治疗过程中，主治医师为患者配备活血通便汤药。中药汤剂内包含当归、桃仁、红花、枳实、柴胡、牛膝、生白术、火麻仁、白芍、生地、生甘草分别为20克、15克、15克、15克、15克、30克、20克、15克、15克和10克。按照剂量抓取中草药，把药品混合后按照流程放置各种药品，由护理人员进行中药汤剂煎煮，用水煎两次后，控制好药品剂量为300毫升，把药品分为两部分，让患者在每天早晚餐前半小时在温热状态下服用，每次让患者用药150毫升，患者临床治疗中必须坚持用药，患者治疗两个疗程后，观察实际治疗效果，治疗过程中14天为一个疗程。

对照组按照西医治疗方法给患者服用药品，通常情况下是让患者服用枸橼酸莫沙必利分散片，本次研究中所用药品为国内某专业公司生产的具有国药准字的合格产品。患者临

床治疗中根据身体状态合理用药，控制好用药剂量，每次用药为5毫克，让患者每天服用三次，分别在三餐前半小时进行口服，让患者坚持用药，在用药两个疗程后观察实际效果。预约观察组相同患者，治疗14天为一个疗程。

患者临床治疗过程中需要根据治疗要求，指导患者饮食，避免患者吃煎炸和生冷食物，减少日常饮食给患者身体带来的刺激。日常及时同患者交流，及时给予患者鼓励，让患者在饮食中多摄入粗纤维物质，每天多进食一些蔬菜和水果，帮助促进排便。指导患者，调节个人心情，保持心情舒畅，在身体可行条件下进行一定的体育运动，有效促进肠蠕动，促进大便顺利排出。

1.3 观察指标及判定标准

(1) 疗效判定标准 ①显效：患者症状完全消失，病情完全好转；②有效：患者症状有所减轻，病情部分改善；③无效：患者症状无改善，病情未减轻甚至加重。总有效率=显效率+有效率。(2) 对患者的粪便性状进行专业评分，利用评分系统分析图谱，结合实际评分。(3) 研究结合患者临床治疗指标进行记录，对患者基本症状进行有效评分。

1.4 统计学方法

本次研究各项数据分析使用SPSS23.0软件，检验需要结合t。

2 结果

2.1 患者临床治疗疗效情况比较

由表1的数据可知，观察组患者治疗后有效率高于对照组，差异显著，具有统计学意义。

表1 患者临床治疗疗效情况比较表

| 组别 | 全面治愈 | 治疗好转 | 治疗无效 | 合计有效情况 |
|----------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组(42例) | 7(16.67%) | 25(59.52%) | 10(23.81%) | 32(76.19%) |
| 对照组(42例) | 11(26.19%) | 29(69.05%) | 2(4.76%) | 40(95.24%) |
| t | / | / | / | 8.324 |
| p | / | / | / | <0.05 |

2.2 患者治疗前后粪便性状情况比较

根据本次实践研究数据可知，观察组患者治疗前粪便性状评分为(2.48±0.56)分，对照组患者治疗前粪便性状评分为(2.44±0.53)分，两组差异不大。观察组患者治疗后粪便性状评分为(20.52±0.03)分，对照组为(1.25±0.26)

分，差异显著，具有统计学意义。

2.3 治疗前后病症相关症状评分比较

根据本次实践研究数据可知，观察组患者治疗前各项评分与对照组患者差异不大。治疗后，各项评分均优于对照组，差异显著，具有统计学意义(p<0.05)。

表2 患者治疗前后病症相关症状评分比较

| 组别 | 治疗前 | | | 治疗后 | | |
|------------|-------------|-------------|-------------|--------------|--------------|--------------|
| | 大便干结 | 腹痛腹胀 | 舌紫暗 | 大便干结 | 腹痛腹胀 | 舌紫暗 |
| 观察组 (42 例) | 3.87 ± 0.58 | 3.57 ± 0.43 | 3.36 ± 0.37 | 1.24 ± 0.15* | 1.07 ± 0.12* | 1.01 ± 0.12* |
| 对照组 (42 例) | 3.81 ± 0.66 | 3.52 ± 0.53 | 3.35 ± 0.38 | 2.31 ± 0.28* | 2.27 ± 0.19* | 2.14 ± 0.16* |

* $p < 0.05$ 。

3 讨论

当前社会发展中,临床医学技术不断创新,医院接收到老年功能性便秘患者后,根据患者身体重要的科学治疗,目前医院临床中医、西医治疗方法均广泛开展。西医治疗过程中主要是给患者使用相关药物,在临床治疗中进行经验总结,根据治疗结果可知,西医治疗方法可以使患者治疗中见效较快,但是患者需要长期服用药物,对药物有一定的依赖性,而且长期用药身体也会出现不良反应,因此需要使患者控制用药。

老年人随着自身年龄的增长,身体机能逐渐退化,身体多个脏腑功能逐渐衰退,而且老年人身体向衰弱化发展,自身气血不足。患者气血不足,脾胃虚空,运化过程中功能衰退,肺部与大肠相互作用过程中,肺气虚不能帮助大肠传导,各种消化后的糟粕在人体内停留;有些患者则有血虚问题身体金箍滋润度不够,大肠不能及时排便;有些患者属于阴虚症状,大肠自身比较干涩,肠道湿润功能降低;阴虚的患者身体内部阴寒内结,导致排便不畅;气虚的患者身体血液运转中力量不足,身体内出现血瘀问题,导致经络不畅,淤血受阻于人的大肠内引发便秘。由此可知,身体阴阳调衡气血虚亏,都会导致便秘发生。人体引发便秘后,粪块长期会在肠道内积存,此时导致大肠内出现血瘀滞,在发展中形成恶性循环,便秘症状逐渐加重,因此需要及时帮助患者活血,改善淤血状态,使大肠通畅,缓解患者的便秘问题。老年功能性便秘能够发展为肠梗阻,冠心病老年患者禁止用力排便,便秘严重的情况下会引发脑溢血。为此,缓解老年患者便秘,具有实际意义。

根据以上治疗认知,在治疗过程中给患者调配活血通便汤,帮助控制患者病情发展。中药汤剂内配备当归药物可以帮助人补血活血,实现润燥的作用,使大肠润滑。有相关研

究显示,当归用水煎后可以改善人体血虚状态,避免便秘,治疗效果显著。在服用后可以使人结肠内的水分吸收达到抑制作用,避免大肠萎缩使结肠黏膜厚度增加,促进黏液的分泌,发挥润肠通便的作用。桃仁味苦,有破血行瘀之效,通便作用明显,桃仁中还有有一定的脂肪油可以帮助肠道润滑,实现大便畅通。红花味平,此种药物温和,在使用后有活血通络之用,可以对患者的腹痛症状有较好的治疗作用。川牛膝药物可以改善人体血液状态,实现通达经络,实现血液下行^[2]。中药汤剂中的白芍可以实现养阴补血,治疗中缓解患者的腹痛问题。而且有临床小鼠实验证实,可以帮助小鼠提升小肠推进率,增加粪便中的含水量,使小鼠肠道水分增加,降低了粪便下行过程中的阻力,实现大便通畅。白术可以帮助健脾益气,使用白术后可以使平滑肌收缩作用增强,而且可以明显促进肠胃排空,改善人体肠道菌群^[1]。枳实可以帮助人体理气宽胸,解决人体气血瘀滞问题。陈皮可以理气健脾,与枳实药物发挥联合作用,疏散肺气,帮助通便。

纵观全方,当归、白芍既能活血养血,又能润肠通便;大剂量白术,健脾益气通便;枳实、陈皮行气健脾,助破血之功;柴胡疏肝理气,既能行气,又能解郁;桃仁、火麻仁,均能润肠通便又助活血之力;生地助当归养血生津通便;红花、牛膝增强活血之功,引瘀血下行;甘草既能健脾又能调和诸药。诸药合用,活血行气,润肠通便,使瘀去便通。

根据本次研究可知,观察组患者治疗有效比例高。根据本次实践研究数据可知,观察组患者治疗前各项评分与对照组患者差异不大。治疗后,各项评分均优于对照组,差异显著,具有统计学意义($p < 0.05$)。

综上所述,老年功能性便秘患者治疗中结合身体状态,按照中医治疗相关理论合理给患者使用活血通便汤剂,改善患者的临床症状,整体治疗效果显著,可以在临床推广。

参考文献:

- [1]杜健,张伟红,姜贵民,等.活血剂在老年功能性便秘治疗中的应用效果观察[J].中国中医药科技, 2022, 29(5).
- [2]代立明,张满凤.益气补肾法在老年性便秘治疗中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(02).
- [3]马智聪,李秀敏,王许乐.益肾增液汤在老年功能性便秘治疗中的临床应用[J].影像研究与医学应用, 2018(8).