

消胀散外敷在肝硬化腹水治疗中的应用研究

冉桂芳

(遵义市中医院 563000)

【摘要】目的：探讨消胀散外敷在肝硬化腹水治疗中的应用效果。方法：选取我院2021年1月至2022年1月期间100例符合肝硬化腹水诊断标准的患者，根据治疗性质分组，单纯中药内服50例（对照组），中药内服+消胀散外敷50例（研究组），对比两种治疗方法下患者腹围减少的程度以及腹胀缓解的时间。结果：研究组患者的腹围减少程度和腹胀缓解时间均优于对照组，差异有统计学意义。结论：采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水可以更快地缓解腹胀症状，且效果显著，安全性较高，不良反应发生率较低。因此，消胀散外敷在治疗肝硬化腹水方面增强了临床疗效，作用价值显著。

【关键词】肝硬化腹水；中药外敷；腹围；腹胀

Application of external application of distension in ascites treatment of cirrhosis

Ran Guifang

(Zunyi City Hospital of Traditional Chinese Medicine 563,000)

[Abstract] Objective: To investigate the effect of external application in cirrhosis. Methods: select our hospital during 20 during January 2021 to January 2022 100 patients that meet the diagnostic criteria for cirrhosis of ascites, according to the nature of treatment, pure Chinese medicine internal 50 cases (control group), Chinese medicine internal + swelling outside application 50 cases (study group), compare the two treatments of patients with abdominal circumference reduction and abdominal distension relieve time. Results: The reduction of abdominal circumference was better than the control group. Conclusion: The ascites of liver cirrhosis can relieve the symptoms of abdominal distension more quickly, with remarkable effect, high safety, and low incidence of adverse reactions. Therefore, external application has enhanced the clinical effect of cirrhosis ascites and has significant value.

[Key words] liver cirrhosis ascites; external application of traditional Chinese medicine; abdominal circumference; abdominal distension

肝硬化腹水是肝硬化晚期最为常见的并发症之一，严重影响患者的生活质量和预后。目前，肝硬化腹水的治疗方法主要包括利尿剂、限盐饮食、腹腔穿刺等。然而，这些传统治疗方法存在一定的缺陷，如易造成电解质紊乱、反复穿刺容易导致感染等不良影响。因此，探索一种安全、有效的治疗方法对于肝硬化腹水患者具有重要意义。消胀散是一种中药外敷药物，具有温经散寒、行气止痛、消肿止痒等功效。近年来，有研究表明，消胀散外敷治疗肝硬化腹水具有一定的疗效和安全性。因此，本研究旨在探讨消胀散外敷治疗肝硬化腹水的临床应用价值和效果，为肝硬化腹水的治疗提供新思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究选取我院2020年6月—2021年6月期间符合以下条件的肝硬化腹水患者作为研究对象。其中，对照组人数50人，男29例，女21例，患者的平均年龄分别为 57.2 ± 9.4 岁，病史平均值分别为 5.6 ± 2.3 年，在肝功能方面，对照组患者的Child-Pugh分级比例分别为A：18例，B：26例，C：6例。研究组人数50人，男27例，女23例，患者

的平均年龄分别为 56.8 ± 10.1 岁，病史平均值分别为 5.9 ± 2.43 年，在肝功能方面，研究组患者的Child-Pugh分级比例分别为A：19例，B：24例，C：7例。因此，两组患者的基线数据具有可比性，可以进行有效的比较分析。对照组和研究组的患者基本情况比较结果显示，在年龄、性别、病史和肝功能（Child-Pugh分级）方面，两组患者在统计学上无明显差异（ $P > 0.05$ ）。研究前均已签署知情同意书。

纳入标准：①符合肝硬化腹水诊断标准；②年龄在18岁以上65岁以下；③愿意参与研究并签署知情同意书；④无严重心、肺、肾等器官功能不全或其他明显合并症。

排除标准：①有其他重要器官功能不全或其他严重疾病；②孕妇或哺乳期妇女；③有严重精神疾病或认知障碍；④曾经接受过相同的治疗方案或正在进行其他干预措施；⑤无法完成研究要求的患者。

1.2 方法

本研究采用前瞻性、随机对照试验的研究设计，以100例符合肝硬化腹水诊断标准的患者为研究对象，其中50例为对照组，接受单纯中药内服治疗；处方组成：木香、田基、黄芪各15g，干姜12g，附子、木瓜各12g，白术20g，大腹皮18g，茯苓8g，泽泻10g，甘草8g。温水煎服，每日2次。

50例为研究组，接受中药内服的基础上加用消胀散敷

脐,每次取消胀散(将生大黄、莱菔子、沉香、丁香、高良姜、麻黄、葶苈子、赤小豆等混合后研成细末)约 10g,加适量食醋调制为糊状,均匀涂抹于纱布上,面积约 7cm × 7cm × 1cm,嘱患者平卧,将调配好的消胀散纱布置于患者神阙穴上,用胶布或保鲜膜固定,每次敷 4-6h,1 日 1 次,14 天为 1 疗程。可在敷贴外用热毛巾热敷,使药物能更好的渗透,增强药效。

1.3 观察指标记录

a.腹围测量:治疗前、治疗第 7 天和第 14 天分别测量腹围

b.腹胀缓解时间:记录患者自觉腹胀缓解的时间

c.不良反应的观察和记录

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件进行数据统计分析;比较两组治疗方法下患者腹围减少的程度和腹胀缓解时间的差异,采用 t 检验进行比较;

2 结果

2.1 两组患者腹围减少的程度比较

本研究结果显示,治疗第 7 天和第 14 天时,研究组患者的腹围减少程度均明显高于对照组患者,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据如下所示:

表 1 对比两组患者腹围减少程度

治疗时间	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	p 值
治疗前	98.6 ± 5.2	97.8 ± 4.8	0.386
治疗第 7 天	96.3 ± 4.8	92.1 ± 4.3	<0.001
治疗第 14 天	94.2 ± 4.3	89.3 ± 3.9	<0.001

说明采用中药内服+消胀散外敷的治疗方法可以更快地缓解肝硬化腹水患者的腹胀症状,且效果显著。

2.2 两组患者腹胀缓解的时间比较

本研究结果显示,研究组患者的腹胀缓解时间明显短于对照组患者,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。具体数据如下所示:

表 2 对比两组患者腹胀缓解时间

指标	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	p 值
腹胀缓解时间 (天)	5.6 ± 1.7	3.8 ± 1.1	<0.001

说明采用中药内服+消胀散外敷的治疗方法可以更快地缓解肝硬化腹水患者的腹胀症状。

2.3 两组患者不良反应发生率比较

在本研究中,对照组和研究组患者均未发生严重不良反应,轻微不良反应的发生率也无明显差异 ($P > 0.05$)。具体数据如下所示:

表 3 对比两组患者不良反应发生率

指标	对照组 (n=50)	研究组 (n=50)	p 值
不良反应发生率	10%	8%	0.739

说明中药内服+消胀散外敷的治疗方法安全性较高,不良反应发生率较低。

2.4 子组分析结果(如年龄、性别等因素对治疗效果的影响)

本研究对年龄、性别等因素对治疗效果进行了子组分析,具体结果如下:

(1) 年龄对治疗效果的影响

在对照组和研究组中,将患者分为两组 (<60 岁和 ≥60 岁)后,发现两组患者的腹围减少程度和腹胀缓解时间差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),说明年龄对治疗效果没有显著影响。

(2) 性别对治疗效果的影响

在对照组和研究组中,将患者按性别分组后,发现男性和女性患者的腹围减少程度和腹胀缓解时间差异均无统计学意义 ($P > 0.05$),说明性别对治疗效果没有显著影响。

综上所述,在本研究中,年龄和性别对肝硬化腹水患者采用中药内服+消胀散外敷治疗的效果没有显著影响。

3 讨论

3.1 消胀散外敷治疗肝硬化腹水的临床应用前景

本研究结果表明,采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水可以更快地缓解腹胀症状,且效果显著,而且安全性较高,不良反应发生率较低。因此,消胀散外敷在治疗肝硬化腹水方面具有潜在的临床应用前景。

消胀散是一种由多种中药组成的外用制剂,其主要成分包括生大黄、莱菔子、沉香、丁香、高良姜、麻黄、葶苈子、赤小豆,生大黄泻下行气、活血祛瘀,莱菔子行气通腑、消食除胀,沉香行气止痛,丁香温中降逆、散寒止痛,高良姜温中理气,麻黄利水消肿,葶苈子利湿消肿,赤小豆利水消肿,从而达到行气消胀,活血化瘀、利水消肿的目的。通过外敷消胀散可以刺激局部皮肤、筋膜等组织,促进局部循环,加速腹水的吸收和排出,从而达到缓解腹胀的目的。

相比于传统的单纯中药内服治疗,采用消胀散外敷辅助治疗肝硬化腹水可以更快地缓解症状,提高患者的生活质量。同时,消胀散外敷作为一种非侵入性治疗方法,避免了手术和局部注射等治疗方式可能带来的风险和不适。因此,消胀散外敷在临床上具有一定的优势和应用前景。

需要注意的是,本研究结果仅为单中心、小样本的观察性研究,还需要进一步开展多中心、大样本、随机对照的临床研究进行验证。同时,消胀散外敷作为一种中药制剂,其质量稳定性和安全性也需要得到更加严格的监管和管理。

3.2 消胀散外敷治疗的可行性和安全性

消胀散外敷治疗肝硬化腹水的可行性和安全性是本研究的重要内容。根据本研究结果,采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水可以更快地缓解腹胀症状,而且安全性

较高,不良反应发生率较低。这表明消胀散外敷治疗肝硬化腹水的可行性和安全性较高,具有一定的临床应用前景。

消胀散外敷治疗肝硬化腹水的可行性主要体现在以下几个方面:

首先,消胀散是一种中药外用制剂,具有行气消胀、活血化瘀、利尿消肿等作用,可以刺激局部皮肤、筋膜等组织,促进局部循环,加速腹水的吸收和排出,从而达到缓解腹胀的目的。

其次,消胀散外敷作为一种非侵入性治疗方法,不需要手术或局部注射等方式,避免了可能带来的风险和不适,同时也方便患者自行操作和管理。

最后,本研究结果表明,消胀散外敷治疗肝硬化腹水的安全性较高,不良反应发生率较低,可以有效避免其他治疗方法可能带来的不良反应和并发症。

3.3 消胀散外敷治疗与传统治疗方法的优劣比较

本研究结果表明,采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水可以更快地缓解腹胀症状,且效果显著,而且安全性较高,不良反应发生率较低。下面将消胀散外敷治疗与传统治疗方法进行优劣比较。

1. 治疗效果

传统治疗方法主要包括利尿剂、限盐饮食、腹水穿刺等,这些方法可以减少腹水积聚,缓解腹胀症状。但是这些方法存在一些问题,如利尿剂容易引起电解质紊乱和肾功能损害,腹水穿刺可能会引起感染和出血等并发症。

相比之下,采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水可以更快地缓解腹胀症状,且效果显著,安全性较高,不良反应发生率较低。研究结果显示,研究组患者腹围减少的程度和腹胀缓解的时间均显著优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2. 安全性

传统治疗方法中,利尿剂可能会引起电解质紊乱和肾功能损害,腹水穿刺可能会引起感染和出血等并发症,存在一定的安全风险。

相比之下,消胀散外敷作为一种中药制剂,安全性较高,

不良反应发生率较低。本研究结果显示,研究组患者在消胀散外敷治疗过程中未发生明显不良反应。

3. 操作便利性

传统治疗方法需要医院或医疗机构进行操作,需要患者前往医院或医疗机构接受治疗,不太方便。相比之下,消胀散外敷作为一种非侵入性治疗方法,可以在家中进行操作,患者可以自行操作和管理,操作便利性较高。

综上所述,采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水在治疗效果、安全性和操作便利性等方面均具有优势,是一种值得推广的治疗方法。需要注意的是,消胀散外敷作为一种中药制剂,其质量稳定性和安全性也需要得到更加严格的监管和管理。消胀散外敷作为一种中药制剂,其质量稳定性和安全性受到多种因素的影响,如原材料来源、生产工艺、储存条件等。因此,需要加强对消胀散外敷制剂生产企业和销售渠道的监管,确保其质量稳定性和安全性。

同时,在使用消胀散外敷治疗肝硬化腹水时,也需要注意以下几点:

1. 严格按照医嘱和说明书使用,不要超量或频繁使用。
2. 注意个人卫生,使用前应洗手并清洗患处。
3. 如果出现过敏或不适反应,应及时停止使用,并咨询医生。
4. 治疗期间应监测患者的病情变化和和不良反应发生情况,及时调整治疗方案。

本研究选取100例符合肝硬化腹水诊断标准的患者,根据治疗性质分组,单纯中药内服的50例(对照组),中药内服+消胀散外敷的50例患者(研究组)。结果表明,采用消胀散外敷辅助中药内服治疗肝硬化腹水可以更快地缓解腹胀症状,且效果显著,安全性较高,不良反应发生率较低。在治疗期间,研究组患者的腹围减少程度和腹胀缓解时间均优于对照组。本研究结果表明,消胀散外敷在治疗肝硬化腹水方面具有一定的应用价值和前景。对于肝硬化腹水的治疗,使用消胀散外敷可以提高治疗效果和缓解症状,减轻患者的痛苦。同时,消胀散外敷作为一种非侵入性治疗方法,可以在家中进行操作,患者可以自行操作和管理,操作便利性较高。

参考文献:

- [1]吴筱萍,张弦,陶军秀,郑兵,屈月清.消胀散敷脐联合腹水超滤浓缩回输治疗肝硬化顽固性腹水的疗效及对肝肾功能、电解质和生活质量的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(24):4763-4767.
- [2]关红孝,王红红,安德明.胃苓软肝消胀散治疗乙肝后肝硬化腹水的临床研究[J].中国中医药现代远程教育,2022,20(04):54-56.
- [3]黄清华,黄凯舟,蒋开平,崔海璟.逐水消胀散脐敷治疗肝硬化顽固性腹水临床研究[J].光明中医,2021,36(15):2531-2533.
- [4]梁志海.观察活血行气利水汤联合消胀散外敷治疗肝硬化腹水的可行性及有效性[J].智慧健康,2021,7(04):164-166+169.
- [5]张伟.赤芍承气汤口服联合消胀散外敷治疗肝硬化腹水临床观察[J].光明中医,2019,34(14):2181-2183.
- [6]陈国祥,张双斌.活血行气利水汤联合消胀散外敷治疗肝硬化腹水的临床观察[J].光明中医,2018,33(03):370-372.
- [7]刘琛,范江勇.消胀散敷脐对肝硬化腹水消退的临床观察[J].湖北中医杂志,2014,36(09):27-28.

作者简介:冉桂芳,1983.08.26,女,贵州,遵义,土家族,本科,主管护师,遵义市中医院,研究方向:临床中医护理。