

· 基层园地 ·

血府逐瘀汤加减治疗 老年习惯性便秘 98 例

吴常玉^{1*}, 柳晓萍²

(1. 滕州市张汪中心医院, 山东 滕州 277523;

2. 枣庄市航运管理局职工医院, 山东 枣庄 277400)

习惯性便秘是老年一种常见疾病。其发病率随着年龄的增长逐渐增高。表现为排便间隔时间延长, 一般 2 d 以上无排便或每周排便 3 次以下, 粪质坚硬难解; 伴有不适感觉。老年人多伴有高血压、冠心病等疾病, 而便秘常是急性心肌梗死、脑血管意外的诱因, 严重影响老年人的生活质量。笔者 2004 年以来, 用血府逐瘀汤加减治疗老年习惯性便秘, 取得满意疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择本院 2004 年 10 月~2009 年 12 月门诊老年人习惯性便秘患者 98 例, 所有患者的诊断均经肛门指诊, 直肠镜或电子肠镜检查, 除外器质性及占位性病变, 均不伴任何其他并发症。列入本研究的患者, 女 52 例, 男 46 例。年龄 56~85 岁。病程 10 个月~8 年, 平均 4 年, 排便时间最短 3 d 1 次, 最长 8 d 1 次。

1.2 诊断标准^[1] 包括下列症状中的 2 个或 2 个以上: 至少有 25% 的排便感到费力; 至少有 25% 的排便为块状便或硬便; 至少有 25% 的排便需要人工方法辅助; 至少有 25% 的排便有排便不尽感; 至少有 25% 的排便有肛门直肠的堵塞感; 每周排便 <3 次。另外, 如不使用泻药, 松散便很少见到, 诊断肠易激综合征 (IBS) 依据不充分; 便秘症状在诊断前 6 个月出现, 在最近 3 个月满足以上标准即可确诊。

1.3 药物组成 全当归 12 g, 桃仁 9 g, 红花 9 g, 川牛膝 9 g, 生地黄 12 g, 枳壳 9 g, 赤芍 9 g, 醋柴胡 6 g, 桔梗 5 g, 川芎 9 g, 炙甘草 6 g。气虚阳虚者加黄芪 20 g; 肝火偏亢者加栀子 10 g, 黄芩 10 g, 龙胆草 10 g; 痰浊偏盛者加胆南星 6 g, 制半夏 10 g, 天竺黄 6 g

1.4 治疗方法 全方加水 400 mL, 煎 30 min, 取汁 150 mL; 2 煎加水 300 mL, 取汁 100 mL, 2 煎混合, 分次温服。1 剂/d。10 d 为 1 个疗程, 便秘症状消失后继续服药 1 周以巩固疗效。治疗期间忌生冷刺激物, 停用泻下药物, 建立合理的饮食和生活习惯, 增加含纤维素较多的蔬菜水果, 适当摄取杂粮, 并努力养成定时排便的习惯。

2 结果

2.1 疗效标准 参照《中医病证诊断疗效标准》^[2] 相关标准, 治愈: 2 d 以内排便 1 次, 便质转润, 排便通畅, 短期不复发。好转: 3 d 以内排便 1 次, 便质转润, 排便欠畅。无效: 症状无改善。

2.2 疗效 治愈 54 例 (55.01%), 好转 41 例 (41.84%), 无效 3 例 (3.06%), 总有效率 96.94%。

3 病案举例

杨某, 男, 76 岁, 2006 年 10 月在本院初诊, 患者脘腹胀满, 大便秘结反复发作 7 年, 常服润肠通便类药物, 但无明显效果, 自诉觉周身乏力, 困倦, 食少, 腹部胀, 4~5 d 行大便 1 次, 便干而坚硬, 舌质暗红、有瘀点, 脉弦紧。证属: 年老体弱, 气滞血瘀, 大便秘结, 治法: 活血化瘀、理气导滞。遂予血府逐瘀汤治疗, 处方: 全当归 12 g, 桃仁 9 g, 红花 9 g, 川牛膝 9 g, 生地黄 12 g, 枳壳 9 g, 赤芍 9 g, 醋柴胡 6 g, 桔梗 5 g, 川芎 9 g, 炙甘草 6 g, 煎服, 日 1 剂, 早饭前, 晚饭后 30 min 口服, 用药 2 剂后自觉腹中肠鸣, 肛门有矢气排出, 有便感, 又服 1 剂后大便通畅, 腹胀消失, 食欲增加, 连服半月后巩固疗效, 乏力症状消失, 随访 1 年, 大便一直正常。

4 体会

老年习惯性便秘是一类以结肠传输减慢为特点的顽固性便秘, 其肠道功能紊乱可涉及从食道到肛门的全胃肠道系统。祖国医学认为老年人习惯性便秘属于中医“便秘”中“虚秘”范畴, 虽属大肠传导失常, 亦与脾、肺、肾气虚关系密切。一方面, 久病必虚, 脾肺气虚, 运化失职, 化源不足, 气血亏虚, 气虚则大肠传导无力, 气虚导致血瘀; 另一方面, 肾藏阴阳精气, 开窍于二阴, 司二便, 由于本病反复发作, 导致老年人肠道长期功能失调, 久病不愈, 久病必瘀, 脾、肺、肾俱虚, 最终产生瘀血, 由于瘀血的产生, 瘀血内痹经络从而导致病情迁延, 证属本虚标实。因此必须以引经药自达病所, 先去实邪, 或攻补兼施, 使瘀血痹阻通畅, 气机升降复常, 邪去正安, 方选血府逐瘀汤治疗, 血府逐瘀汤中当归、生地黄补血滋阴、濡润肠道; 赤芍、桃仁、红花、川芎、怀牛膝活血化瘀, 其中桃仁更兼有很好的润肠作用; 枳壳、柴胡调气疏肝; 桔梗宣肺以利大肠通畅; 甘草调和诸药。全方共奏活血化瘀、理气行滞, 通调大便之功, 临床应用时随症加减。本方药中病机、配伍得当、标本兼治, 直达病所。实践证明本方治疗老年习惯性便秘效果满意。当然, 合理的饮食和排便习惯的养成也是有所裨益的。

[参考文献]

- [1] 上海市卫生局. 上海市中医病症诊疗常规 [S]. 上海: 上海中医药大学出版社, 2003: 31
- [2] 国家中医药管理局. 中医病证诊断疗效标准 [S]. 南京: 南京大学出版社, 1994: 11.

[收稿日期] 2010-06-22

[通讯作者] * 吴常玉, Tel: 13589648729, E-mail: 824896249@

qq.com