

·短篇论著·

高压氧结合电针治疗术后麻痹性肠梗阻的疗效观察

严兴国¹ 段青梅¹

麻痹性肠梗阻是外科、妇产科术后并发症之一,其临床表现为术后 2 天后,出现持续性腹胀、腹痛、恶心、呕吐、无排气排便、肠鸣音减弱或消失等症^[1],严重影响患者术后恢复。笔者应用高压氧结合电针治疗术后麻痹性肠梗阻,并与单纯应用电针治疗进行了疗效比较。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2001 年 6 月—2004 年 12 月我院外科和妇产科手术后发生的麻痹性肠梗阻 69 例。按治疗顺序随机抽签分为观察组 35 例和对照组 34 例。观察组中,男 17 例,女 18 例,年龄 34—76 岁,平均年龄 45 岁,其中行胃大部切除术后 9 例,阑尾切除术后 6 例,胆囊切除术后 8 例,脾切除术后 6 例,子宫全切术后 6 例。对照组中,男 15 例,女 19 例,年龄 33—75 岁,平均年龄 44 岁,其中行胃大部切除术后 10 例,阑尾切除术后 5 例,胆囊切除术后 7 例,脾切除术后 6 例,子宫全切术后 6 例。全部病例均为手术 2 天后出现腹胀、腹痛、恶心、呕吐、无排气排便、肠鸣音减弱或消失等症,腹部 X 线检查见有肠胀气及液平面,行胃肠减压而无效者。两组患者在性别、年龄、病史、病情方面比较差异均无显著性意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

两组均给予胃肠减压、维持水、电解质平衡、预防和控制感染等治疗。

1.2.1 观察组:①高压氧治疗:采用杭州产 YYC-12S 高压氧舱,治疗压力 0.25MPa,升压 20min,稳压 70min,稳压时戴面罩吸纯氧 30min,中间休息 10min(呼吸舱内空气),再戴面罩吸氧 30min,然后缓慢减压 30min 而出舱。每日 1 次,5 次为 1 疗程。②电针治疗:取穴内关、合谷、手三里、足三里,产生针感后接 G6805 电针治疗仪,采用连续波,输出量以患者一般能耐受为度,1 次/日,每次 30min,5 次为 1 疗程。

1.2.2 对照组:在常规治疗的基础上,单纯给予电针治疗(同上)。

1.3 疗效评价

疗效标准:痊愈:临床症状消失、无腹胀腹痛、恶心呕吐、并排气排便,X 线检查肠腔无积气、积液。显效:自觉腹痛、腹胀明显减轻或基本消失,大便变稀并有排气,腹部 X 线平片示液平面消失。有效:临床症状缓解,X 线检查肠内有液平面。无效:临床症状未减轻,X 线检查较治疗前无变化。

1.4 统计学分析

采用 χ^2 检验。

2 结果

两组疗效相比,观察组总有效率明显高于对照组,经统

计学处理 $P<0.05$,差异有显著性意义。两组疗效见表 1。

表 1 两组患者疗效比较

组别	例数	治愈		显效		有效		无效		总有效率 (%)
		例	%	例	%	例	%	例	%	
观察组	35	16	45.7	9	25.7	8	22.8	2	5.7	94.2 ^①
对照组	34	6	17.6	10	29.4	9	26.4	9	26.4	73.5

①与对照组比较: $\chi^2=8.83, P<0.05$

3 讨论

术后麻痹性肠梗阻是由手术、炎症刺激等所引起。发生肠麻痹时,气体在肠腔内大量贮留,肠腔逐渐膨胀扩张而影响肠壁的血运,导致肠管壁缺血、缺氧、肠管蠕动和肠管内气体吸收率下降,进而使肠管胀气进一步加重,形成恶性循环^[2]。高压氧(hyperbaric oxygen, HBO)治疗术后麻痹性肠梗阻的机制为:①在 HBO 状态下,可使肠梗阻腔内的气体体积缩小,缓解腔内压力,肠管恢复常态,肠壁血运改善,从而加速气体的吸收。动物试验发现,在 0.2MPa 高压氧下扩张的肠管直径可减少一半,肠壁氧分压值较治疗前升高 13 倍^[3]。②HBO 可以迅速增加血液及肠壁组织的氧分压,改善病变肠壁供血。③肠壁血管收缩,可使血管渗出减少,水肿减轻,加速肠管蠕动功能的恢复。④高压氧还有助于病变肠管继发感染的预防和控制^[4]。电针治疗可以直接刺激肠道蠕动,调和胃肠气机,从而促进胃肠功能的恢复^[5]。但在 HBO 治疗过程有以下几点需要注意^[6]:①减压要缓慢,减压过快可是肠腔内气体膨胀过快而引起肠穿孔。②减压时一定要打开胃管同时进行胃肠减压。③首次治疗 10—12h 后最好酌情再进行 1 次。④待肠梗阻解除后(一般需 2—3 次)可再行 1—2 次,以巩固疗效。

参考文献

- [1] 杨金镛,崔自介主编.普通外科诊疗术后并发症及处理[M].第 1 版.北京:人民卫生出版社,1998.28.
- [2] 郭应禄,朱学光主编,外科学[M].第 1 版.北京:大学医学出版社,2003.513—514.
- [3] 高春锦,杨捷云.实用高压氧学[M].第 1 版.北京:学苑出版社,1997.356.
- [4] 李温仁,倪国坛.高压氧医学[M].第 1 版.上海:上海科学技术出版社,1998.345.
- [5] 刘学岐,刘炜.针刺治疗术后麻痹性肠梗阻的疗效观察[J].中国针灸,2004,20(9):12—13.
- [6] 李颖,李芳林.高压氧治疗术后麻痹性肠梗阻的疗效分析[J].吉林医学,1998,19(1):38—39.

1 青海红十字医院康复科,西宁,810000

作者简介:严兴国,男,主治医师

收稿日期:2005-06-18