

改良 TST 术联合温经汤加减治疗女性 出口梗阻型便秘临床研究*

臧亮 霍黎生** 韩珊珊 孙龙 刘瑛

(陕西省中医医院, 陕西 西安 710003)

摘要:目的 观察改良选择性痔上粘膜切除术(Tissue-Selecting therapy stapler, TST) TST术、改良 TST术联合中药温经汤对女性出口梗阻型便秘(Outlet obstruction constipation, OOC)临床疗效。方法 将99例女性出口梗阻型便秘患者随机分为三组, 每组33人, 对照组采用TST术, 改良组采用改良TST术, 联合组采用改良TST术并于术后加服温经汤加减方。观察比较各组术后临床疗效、总有效率、复发率、并发症及便秘临床评分。结果 与治疗前相比, 各组治疗后排便频率、排便时间、便不尽感、排便方式评分均显著降低($P < 0.05$), 便秘情况得到显著改善, 其中, 改良组、联合组治疗后各评分均显著低于对照组($P < 0.05$); 而联合组治疗后排便频率、便不净感评分又显著低于改良组($P < 0.05$)。与对照组相比, 术后2个月, 改良组、联合组总有效率明显优于对照组($P < 0.05$); 术后6个月时, 改良组、联合组复发率显著低于对照组, 联合组又显著低于改良组($P < 0.05$); 但各组患者术后并发症比较无显著性($P > 0.05$)。结论 改良TST术治疗出口梗阻型便秘效果显著, 结合温经汤加减方治疗时疗效确切, 中西医结合能够更好的改善临床症状、巩固中远期疗效。

关键词:改良TST术; 女性出口梗阻型便秘; 温经汤; 中西医结合; 疗效评价。

中图分类号:R574.6 **文献标识码:**A **文章编号:**2096-1340(2020)05-0080-05

DOI:10.13424/j.cnki.jscem.2020.05.021

便秘是临床上常见的多发性疾病, OOC是便秘的主要类型, 女性发病率高于男性, 我科采用改良TST术及联合温经汤加减方治疗女性OOC的临床效果满意, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取陕西省中医医院肛肠科自2017年01月至2018年10月的99例符合纳入标准的女性患者。年龄25~78岁, 平均48.3岁, 病程0.7~36年, 平均5.8年。患者随机分为三组, 三组一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。研究方案经医学伦理委员会批准; 签署手术知情同意书。

1.2 纳入标准 ①女性有生育史。②符合罗马Ⅲ标准^[3](2006版), 同时具有以下两个或以上症状者: 至少25%的排便有努挣; 至少25%的排便有硬粪块; 至少25%的排便有不完全排空感; 至少25%的排便有肛门直肠阻塞感; 至少25%的排便需手动排便(如手指排便、支托盆底); 每周排便少于3

次。③不用泻药软粪便少见^[3]。④符合BIS的诊断标准^[3]。⑤经6个月以上保守治疗无效者。⑥手术意愿强烈。

1.3 排除标准 ①结肠慢运输型便秘。②溃疡性结肠炎、结直肠肿瘤、会阴感染。③心脑血管疾病、肝肾功能不全、凝血功能障碍等无法耐受手术者。④直肠、肛门狭窄。

1.4 疗效判断标准 术后2个月, 行疗效评价。中华医学会肛肠外科学会的《便秘症状及疗效评估》标准^[4]治愈: ①便秘好转: 能顺利排尽大便, 腹部无胀满感; ②显效: 排便好转, 轻度的排便不畅, 轻度的饱胀感, 时作时止, 不影响正常生活; ③有效: 便秘有一定的改善, 排便不适感稍微有所好转, 还存在一定的排便困难症状, 胀满感较为频繁, 影响正常生活; ④无效: 患者临床症状无改善, 胀满感难以忍受, 严重影响正常生活, 需借助泻药方能排便。总有效率 = (治愈 + 显效 + 有效) / 总例数 × 100%。

* 基金项目: 西安市科技计划项目(2016054SF/YX10(1))

** 通讯作者: 霍黎生, 主任医师。E-mail: 406705604@qq.com