

# 加味白术汤对气虚型功能性便秘患者临床效果研究

王敏飞

(灌云县中医院 江苏省连云港市 222200)

**摘要:**目的: 针对气虚型功能性便秘症患者行加味白术汤治疗下的疗效进行研究分析。方法: 从 2018 年 7 月至 2021 年 7 月期间收诊的气虚型功能性便秘患者 94 例并作为研究对象, 按入院单双号分成观察组 (n=47) 和对照组 (n=47), 对照组患者治疗药物为乳果糖口服液, 观察组患者治疗药物为加味白术汤, 对比分析不同组别下的中医症状积分、生活质量评分及治疗有效率。结果: 观察组中在中医症状积分方面与对照组相比明显更低, 在生活质量评分及治疗有效率方面与对照组相比明显更高, 统计学对比分析差异均显著 ( $P < 0.05$ )。结论: 加味白术汤在气虚型功能性便秘患者中的疗效十分理想, 可切实改善患者便秘情况, 值得临床推广应用。

**关键词:** 气虚型功能性便秘; 加味白术汤; 治疗效果

便秘为临床常见且多发性疾病类型, 患者多见排便困难, 同时还存在不同程度的排便不尽等, 据资料显示, 便秘患者中约占 81.44% 以上为气虚型功能性便秘<sup>[1]</sup>, 患者生活水平大幅下降的同时还可危害患者身体健康, 为此, 患者需尽早行有效治疗以改善便秘症状, 在本次研究中, 针对气虚型便秘症患者使用加味白术汤的治疗效果行有效探究, 详细报道内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

从 2018 年 7 月至 2021 年 7 月期间收诊的气虚型功能性便秘患者 94 例并作为研究对象, 按入院单双号分成观察组 (n=47) 和对照组 (n=47), 纳入标准: ①符合气虚型功能性便秘的诊断标准; ②无合并便秘型肠易激综合征; ③无药物过敏史; ④无神经系统所致便秘症状; ⑤具用药依从性; ⑥无精神类疾病; ⑦签署我院知情同意书。观察组患者中, 男女占比比例为 27:20, 年龄在 24-56 岁范围内、中位数 ( $35.12 \pm 5.63$ ) 岁, 病程在 1-6 年范围内、中位数 ( $2.17 \pm 1.32$ ) 年, 对照组患者中, 男女占比比例为 25:22, 年龄在 23-58 岁范围内、中位数 ( $34.88 \pm 5.71$ ) 岁, 病程在 1-5 年范围内、中位数 ( $2.00 \pm 1.34$ ) 年, 不同组别下的性别、年龄、病程等资料经统计学对比无差异 ( $P > 0.05$ ), 可行下文对比分析。

### 1.2 方法

对照组患者治疗药物为乳果糖口服液 (四川健能制药有限公司, 国药准字 H20103621,

60ml:40.02g), 早餐后服用, 每次 30ml, 每日 1 次, 2-3 日后可获得临床效果并依据症状改善情况酌情增减剂量, 共计治疗 21 日。观察组患者治疗药物为加味白术汤, 药方组成中含有 90g 生白术、20g 生地黄、20g 莱菔子、10g 生白芍、5g 升麻, 经中药配方颗粒制剂, 每次 1 剂并混合 3000ml 开水中分早晚两次服用, 每次 1500ml, 共计治疗 21 日。

### 1.3 观察指标

分别使用临床通用的《中医症状积分评测表》、《生活质量评分量表 (SF-36)》进行评定, 中医症状积分方面分数越低表示患者气虚型功能性便秘症状越轻、分数越高表示患者气虚型功能性便秘症状越严重。生活质量评分方面包含精神、社交、心理及身体四项内容, 总分为 100 分, 分数越高表示患者生活质量越佳、分数越低表示患者生活质量越差<sup>[2]</sup>; 显效治疗结果下为患者症状全部消失且恢复正常排便功能, 有效治疗结果下为患者症状大部分改善且排便功能基本恢复, 无效治疗结果下为患者症状及排便功能均无改善, 治疗有效率=100%-无效率。

### 1.4 统计学处理

试验研究涉及的指标使用 SPSS27.0 统计学软件进行分析、处理和计算, 其中, 计量资料采用均数  $\pm$  标准差表示, 组间比较采用独立样本 t 检验, 计数资料采用例数和百分比表示, 组间比较采用  $\chi^2$  检验, P 值在 0.05 以上表明无统计学差异, P 值在 0.05 以下表明无具统计学差异。

## 2 结果

观察组中在中医症状积分方面与对照组相比明显更低, 在生活质量评分及治疗有效率方面与对照组相比明显更高, 统计学对比分析差异均显著 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者中医症状积分、生存质量评分及治疗有效的比对 ( $\bar{x} \pm s$ , [n(%)])

组别	例数	中医症状积分(分)	生活质量评分(分)	治疗有效率(%)
观察组	47	2.12 ± 0.57	83.34 ± 3.79	42 (89.36)
对照组	47	4.15 ± 0.63	72.56 ± 3.51	34 (72.34)
t/X <sup>2</sup>	-	16.381	14.306	4.397
P	-		< 0.05	

### 3 讨论

社会经济发展进步、生活质量提升、饮食习惯改变的现状下使得气虚型功能性便秘发病率呈逐年攀升的态势, 患病者临床表现多集中在排便困难、粪便干结、次数减少等方面, 严重降低患者生活质量, 且祖国中医学认为, 气虚型功能性便秘多与患者脾胃不和、阴气过重、气机不畅等因素相关, 随病程延长病症加剧, 因而临床治疗重点多集中在健脾和胃、顺气生津等方面。以往临床针对气虚型功能性便秘患者多使用乳果糖口服液治疗, 尽管可起到一定便秘改善效果, 但仍不够理想, 随着祖国中医学不断发展和进步, 中药治疗气虚型功能性便秘患者在临床中的应用频率逐步提升, 加味白术汤作为中药药方, 以生白术为主药, 辅以适量生地黄、莱菔子、生白芍和升麻, 具有极佳的润肠、通便、健脾、和胃、生津、清阳、降气、消食、止痛等功效, 直接有效的改善受气虚所致功能性便秘症状, 帮助患者恢复正常大便功能及大便性状, 切实有效

的提高患者生活质量。实验表明: 观察组中在中医症状积分方面与对照组相比明显更低, 在生活质量评分及治疗有效率方面与对照组相比明显更高, 可见与乳果糖口服液治疗相比, 加味白术汤治疗下能够切实降低中医症状积分, 提高生活质量评分和治疗有效率, 本文与陈林、张勇的《加味白术汤治疗功能性便秘 80 例疗效观察》结果类似<sup>[1]</sup>, 具研究价值。

综上所述, 气虚型功能性便秘患者经加味白术汤治疗可切实改善便秘症状, 改善患者生活质量并保障治疗效果, 具极佳的临床应用价值和推广价值。

#### 参考文献:

- [1]李根虎.加减黄芪汤治疗气虚型老年功能性便秘的临床研究[J].医学食疗与健康,2020,18(20):2.
- [2]张敏娜.加减黄芪汤治疗气虚型老年功能性便秘的临床药学分析[J].饮食保健,2019,6(52):83-84.
- [3]陈林,张勇.加味白术汤治疗功能性便秘 80 例疗效观察[J].浙江中医杂志,2020,55(8):2.