

三仁通腑汤联合热敏灸防治新辅助晚期食管癌术后患者便秘的护理研究

朱莞萱

南昌大学第一附属医院 江西南昌

【摘要】目的 分析对新辅助晚期食管癌术后患者应用三仁通腑汤联合热敏灸对于改善便秘的实际价值；**方法** 以回顾性研究的形式，选取 2024 年 1 月至 2024 年 6 月我院收治的 50 例新辅助晚期食管癌患者，其均行食管癌根治术治疗且在术后出现不同程度的便秘症状。以随机数字法分为实验组与对照组，对照组采取鼻饲首荟通便胶囊治疗，实验组采用三仁通腑汤联合热敏灸治疗，比较两组的便秘情况及临床疗效；**结果** 实验组在排便次数、排便时间等指标上均显优（ $P<0.05$ ）。治疗后 24h 及 48h，实验组在临床证候评分上优于对照组（ $P<0.05$ ）；**结论** 对新辅助晚期食管癌术后患者应用三仁通腑汤联合热敏灸，能够有效缓解患者的便秘症状，提升治疗效果，以此改善患者的预后质量。

【关键词】 晚期食管癌；新辅助化疗；便秘；三仁通腑汤；热敏灸

【收稿日期】2025 年 5 月 19 日

【出刊日期】2025 年 6 月 22 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250314

Nursing study on the prevention and treatment of constipation in patients with advanced esophageal cancer after neoadjuvant surgery using San Ren Tong Fu Tang combined with thermosensitive moxibustion

Wanxuan Zhu

The First Affiliated Hospital of Nanchang University, Nanchang, Jiangxi

【Abstract】Objective To analyze the practical value of using San Ren Tong Fu Tang combined with thermosensitive moxibustion to improve constipation in patients with advanced esophageal cancer after neoadjuvant surgery; **Methods** In the form of a retrospective study, 50 patients with neoadjuvant advanced esophageal cancer admitted to our hospital from January 2024 to June 2024 were selected. All of them underwent esophageal cancer radical surgery and experienced varying degrees of constipation symptoms after surgery. Divided into an experimental group and a control group using random number method, the control group was treated with nasal feeding Shouhui Tongbian Capsules, while the experimental group was treated with Sanren Tongfu Decoction combined with thermosensitive moxibustion. The constipation situation and clinical efficacy of the two groups were compared; **Results** The experimental group showed significant improvement in indicators such as defecation frequency and defecation time ($P<0.05$). At 24 and 48 hours after treatment, the experimental group showed better clinical syndrome scores than the control group ($P<0.05$); **Conclusion** The application of San Ren Tong Fu Tang combined with thermosensitive moxibustion can effectively alleviate constipation symptoms and improve treatment efficacy in patients with advanced esophageal cancer after neoadjuvant surgery, thereby improving the quality of patient prognosis.

【Keywords】 Advanced esophageal cancer; Neoadjuvant chemotherapy; Constipation; San Ren Tong Fu Tang; Thermal moxibustion

食管癌作为常见的恶性肿瘤，具有较高的发病率及死亡率，在临床治疗中以手术治疗为主，通过切除病变组织来达到治疗效果^[1]。但对于晚期食管癌患者而言，单纯手术治疗难以保障治疗效果，需要联合新辅助化疗来进一步缩小肿瘤体积，并实现对微小转移灶的控

制。便秘作为食管癌术后的常见问题，对于患者预后质量影响较大^[2]。在临床干预中以口服泻药、灌肠等手段来缓解便秘症状，但这类治疗方式容易增加患者的身心负担，需要探究更加高效的治疗方案。近年来，中医在便秘治疗中受到普遍关注，热敏灸作为对传统针灸

疗法的优化，具有疗效显著、安全舒适等优势^[3]。本文将热敏灸与三仁通腑汤联合应用于新辅助晚期食管癌术后患者的干预中，探究其对于缓解患者便秘症状的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以回顾性研究的形式，选取 2024 年 1 月至 2024 年 6 月我院收治的 50 例新辅助晚期食管癌患者，其均行食管癌根治术治疗，在术后出现不同程度的便秘症状。以随机数字法分为实验组与对照组，各 25 例。对照组中男女比例 18：7，年龄 51~85（67.48±8.72）岁，实验组中男女比例 17：8，年龄 37~81（63.76±9.62）岁。患者基础资料无显著差异（ $P>0.05$ ）。研究获得医院伦理委员会批准。

1.2 方法

对照组在常规围术期护理基础上，采用鼻饲首荟通便胶囊（生产厂家：鲁南厚普制药有限公司；批准文号：国药准字 Z20150041）进行治疗，2 粒/次，3 次/d。

实验组在常规围术期护理基础上，采用三仁通腑汤联合热敏灸治疗。（1）三仁通腑汤：以苦杏仁 10g、桃仁 10g、火麻仁 30g、川牛膝 30g、丹参 30g、炒麦芽 30g、姜厚朴 15g、当归 10g、制枳壳 10g、制大黄 10g、黄芪 30g、熟地 20g 及肉苁蓉 10g 组成药方，与 600ml 清水进行煎煮后，取汁 300ml，1 剂/d，分别在早、中、晚饭后半小时内服用。（2）热敏灸：在患者双侧足三里穴、天枢穴、中脘穴、上巨虚、下巨虚及其周围点燃艾条，在相关穴位上进行各种手法的穴位探查，若患者感觉热气开始出现循经扩散、传导时，则以

该穴位为患者的热敏化腧穴。将点燃的艾条悬灸于热敏穴上方，再予以回旋灸温热周围，雀啄灸加强热敏化以激发经气，最后予以温和灸激发经气传导、温通全身气血。依照患者热敏感施以具体灸量，施灸时间以热敏感消失为度，约 30min~1h 不等。1 次/d，以 1 周为 1 个疗程，共治疗 2 个疗程。

两组患者治疗时长均为 14d，在期间养成正确的排便习惯。

1.3 观察指标

①排便情况：以排便次数、排便困难程度及排便时间评估患者的排便情况；②临床疗效：采用临床证候评分表对患者进行评估，涉及排便、腹胀、排气、腹部触痛、肠鸣音等 6 个维度，得分越低表示临床疗效越佳。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据统计分析，计数资料运用例数（n）或百分数（%）表示，并且运用 χ^2 检验或确切概率法，等级资料运用秩和检验；计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示，如果是正态分布样本，则运用双侧 t 检验，如果是非正态分布样本，则运用非参数检验；以 $P<0.05$ 认为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 排便情况比较

实验组在排便次数、排便时间等指标上均显优（ $P<0.05$ ），见表 1。

2.2 临床疗效比较

两组治疗前的临床证候评分无显著差异（ $P>0.05$ ），治疗后 24h 及 48h 实验组在临床证候评分上优于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

表 1 比较两组患者的排便情况（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	排便次数（次/周）	排便困难程度（分）	排便时间（min/次）
实验组	25	4.52±0.42	1.27±0.33	4.56±0.63
对照组	25	3.34±0.24	2.44±0.45	7.32±1.31
t		12.196	10.483	9.493
P		<0.001	<0.001	<0.001

表 2 比较两组患者的临床证候评分（分， $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	治疗前	治疗后 24h	治疗后 48h
实验组	25	18.62±2.34	10.79±1.53	6.35±0.54
对照组	25	18.92±2.41	14.37±2.06	8.37±1.23
t		0.446	6.975	7.518
P		0.657	<0.001	<0.001

3 讨论

食管癌的死亡率位居我国恶性肿瘤第4位,成为威胁人们身体健康、生命安全的重要因素^[5]。由于食管癌的早期临床表现并不显著,在发现时已经进展到中晚期,常规药物干预治疗已经难以取得理想疗效,而是需要通过化疗辅助手术治疗的形式来提升治疗效果。便秘作为食管癌术后的常见并发症,这是因为在术后患者的胃肠道蠕动功能明显下降,且术后患者需要长期卧床,使得腹胀、便秘等并发症发生率较高^[6]。如果不及时干预会导致粪便在肠腔内滞留,引发不良反应。

本文将三仁通腑汤联合热敏灸应用于食管癌患者术后便秘干预中,结果显示实验组的排便情况及临床证候评分明显优于对照组,显示出联合治疗能够有效改善患者的便秘症状,促进临床治疗效果的提升。在中医理论中,湿阻气滞被认为是便秘的基本病机,在治疗中需以祛湿理气为主,帮助患者疏肝理气,脏腑调和,达到改善胃肠道功能的效果,恢复大便通畅。三仁通腑汤以桃仁、苦杏仁、火麻仁为主要,辅以川牛膝、当归、姜厚朴等,以大黄起到祛瘀排浊之效,帮助患者通便,以厚朴、枳壳行气导泻,缓解腹胀之症^[7]。桃仁、当归能够起到活血化瘀之效,改善胃肠道紊乱之症,火麻仁能够增加肠道内肠液分泌能力,起到润肠通便的效果,杏仁则能帮助患者调理肺腑之气,炒麦芽调理肝胃之气,诸药合用来帮助患者疏导胃肠道内的阻滞之物,共奏排气排便之效^[8]。热敏灸以腧穴敏化理论为基础,其认为人体腧穴存在静息与敏化两种状态,腧穴热敏化则是病症表现之一。热敏灸疗法通过寻找患者体内的热敏腧穴并施以艾灸,体现出个体化干预特征,能够达到活血益气、调肠通腑的效果。如天枢穴作为大肠募穴,对其进行有效刺激能够起到理气行滞、消食得作用^[9]。将三仁通腑汤与热敏灸联用,共同起到活血化瘀、脏腑调和的效果,使得患者的胃肠道功能得到改善,便秘症状不断减轻,以此来提升临床治疗效果,对于改善患者预后有着积极作用。

综上所述,在新辅助晚期食管癌术后患者便秘的

干预中应用三仁通腑汤联合热敏灸的方案,能够达到理气散结、调补胃腑的效果,进而改善患者的便秘症状,在提升患者预后质量上显示出良好价值。

参考文献

- [1] 盖磊,常莎,柳华伟,等.穴位贴敷联合热敏灸治疗化疗后胃肠道反应的应用效果[J].大医生,2024,9(20):7-9.
- [2] 姜文燕.基于六经辨证的热敏灸联合穴位敷贴在骨质疏松性腰椎压缩性骨折后腹胀便秘护理中的应用[J].全科护理,2024,22(19):3625-3627.
- [3] 郭薇.食管癌根治术后患者及照顾者营养支持需求特征及轨迹研究[D].中国人民解放军海军军医大学,2024.
- [4] 杨继科,叶兴安,潘素琴.热敏灸联合增液承气汤加味灌肠和大黄贴治疗瘀结型粘连性肠梗阻的临床效果[J].临床合理用药,2024,17(12):170-173.
- [5] 杨丽丽,沙静涛,李朝阳,等.三仁通腑汤联合针刺治疗湿秘的临床效果[J].临床医学研究与实践,2023,8(34):94-97.
- [6] 许淑珍,杨沛月,杨俊,等.热敏灸联合穴位贴敷治疗痔术后便秘的临床研究[J].江西中医药,2023,54(11):58-60.
- [7] 刘澄波,于永魁,周洪.脐灸联合法治治疗食管癌术后胃肠道功能紊乱患者的效果[J].河南医学研究,2023,32(18):3406-3408.
- [8] 汪仕华,陈静儒,杨慧.优化肠道管理方案在接受食管癌根治术患者术后康复中的作用[J].河南医学研究,2021,30(25):4788-4791.
- [9] 王培宽,黄黎,王理德,等.三仁通腑汤在胸腰椎骨折早期的应用观察[J].实用中西医结合临床,2021,21(16):29-30.

版权声明: ©2025 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS