

中药热奄包改善肾病血液透析患者胃轻瘫的效果观察

李胜楠

敦化市中医院, 吉林 延边 133700

DOI:10.61369/MRP.2026010033

摘 要 : 目的 研究中中药热奄包在肾病透析患者胃轻瘫治疗中的优势。方法 患者均来医院与敦化市中医院肾内科, 试验开始时间为2023年06月, 于2024年06月结束, 共纳入80例肾病行血液透析的胃轻瘫患者, 利用电脑随机数字生成器, 对上述患者做随机分组处理, 即对照组、治疗组各纳入40例, 前者给予胃复安(盐酸甲氧氯普胺静脉滴注)治疗, 后者在前者基础联合中药热奄包对患者进行治疗, 就2组患者的临床疗效结果值展开统计、比对, 以获得有效结论。结果 接受相应的治疗方案后, 评定2组治疗总有效率, 治疗组统计值比对照组统计值(97.50% vs 75.00%, $\chi^2=8.538, P=0.003<0.05$) 更具优势, 数据间具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 在肾病透析胃轻瘫患者的治疗中, 于盐酸甲氧氯普胺静脉滴注的基础上, 增加中药热奄包予以联合治疗具有积极意义, 可进一步改善患者的临床症状, 提高整体治疗效果, 值得进一步应用。

关 键 词 : 中药热奄包; 胃轻瘫; 血液透析; 临床疗效

Observation on the Effect of Traditional Chinese Medicine Hot Compress Pack in Improving Gastroparesis in Nephropathy Patients Undergoing Hemodialysis

Li Shengnan

Dunhua Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yanbian, Jilin 133700

Abstract : Objective: To investigate the advantages of traditional Chinese medicine hot compress packs in the treatment of gastroparesis in patients undergoing renal dialysis. Methods: The patients were recruited from the nephrology departments of our hospital and Dunhua Hospital of Traditional Chinese Medicine. The trial commenced in June 2023 and concluded in June 2024. A total of 80 patients with gastroparesis undergoing hemodialysis for renal disease were included and randomly divided into two groups using a computer-generated random number generator: a control group and a treatment group, with 40 patients in each group. The control group received treatment with metoclopramide (intravenous infusion of metoclopramide hydrochloride), while the treatment group received a combination therapy consisting of metoclopramide and traditional Chinese medicine hot compress packs. The clinical efficacy outcomes of the two groups were statistically analyzed and compared to draw valid conclusions. Results: After receiving the respective treatment regimens, the overall treatment response rate was evaluated. The treatment group demonstrated a significantly higher response rate compared to the control group (97.50% vs. 75.00%, $\chi^2=8.538, P=0.003<0.05$), with statistically significant differences between the data ($P<0.05$). Conclusion: In the treatment of gastroparesis in patients undergoing renal dialysis, the addition of traditional Chinese medicine hot compress packs to intravenous infusion of metoclopramide hydrochloride has positive implications. It can further improve patients' clinical symptoms and enhance overall treatment efficacy, warranting further application.

Keywords : traditional Chinese medicine hot compress pack; gastroparesis; hemodialysis; clinical efficacy

肾病血液透析一种常见的治疗慢性肾功能衰竭的方法, 其通过人工透析器, 把血液从患者体内引出, 经过滤、再循环后, 再将清洁后的血液向患者体内重新输回^[1]。尽管透析能有效清除体内废物、水分, 维持体内电解质平衡, 但患者接受长时间的血液透析治疗会导致一系列不良反应、合并症等。胃轻瘫是其中一种消化系统疾病, 以胃排空延迟或完全停止为止主要特征, 引起胃内容物在胃内滞留, 造成患者出现腹胀、恶心、呕吐等情况, 严重降低了患者的生活质量和治疗效果^[2]。常规治疗, 缺乏针对性、全面性, 效果一般。作为一种传统中医疗法, 中药热奄包通过选取患者特定穴位, 进行敷贴热敷物, 利用热力、草药成分的刺激作用, 帮助患者调节体内气血运行, 促进代谢, 进而实现治疗疾病的效果^[3]。但是, 当前对于中药热奄包在肾病血液透析患者胃轻瘫的治疗效果研究较少。基于此, 本文对我院部分符合要求的肾病血液透析患者开展随机对照试验, 进一步明确中药热奄包在改善胃轻瘫方面的效果, 促进其尽快康复, 并为今后相关患者的治疗提供新的策略和方法。现将过程报告如下。

一、资料与方法

（一）一般资料

选取敦化市中医院肾内科于2023年06月至2024年06月期间纳入的80例肾行血液透析的胃轻瘫患者，利用电脑随机数字生成器，对上述患者进行随机分组，即对照组、治疗组各纳入40例。对照组患者的具体构成如下：男性患者25例、女性患者15例，统计年龄所在范围，最小年龄25岁，最大年龄不超过75岁，（45.67±4.33）岁为其中间值，统计透析时间所在范围，最短透析时间2年，最长透析时间不超过12年，（5.78±1.22）年，就受教育情况来看，小学及以下、初中、高中及以上患者的占比等于16：13：11。治疗组患者的具体构成如下：男性患者23例、女性患者17例，统计年龄所在范围，最小年龄26岁，最大年龄不超过75岁，（45.88±4.45）岁为其中间值，统计透析时间所在范围，最短透析时间3年，最长透析时间不超过12年，（5.97±1.36）年，就受教育情况来看，小学及以下、初中、高中及以上患者的占比等于15：14：11。对以上对照组、治疗组患者一般信息予以统计、比对，数据间存在一致性（P>0.05）。

（二）纳入与排除标准

纳入标准：（1）符合临床肾病诊断，且在我院接受规律透析的患者；（2）肾病透析中出现腹胀现象，且与临床胃轻瘫诊断一致的患者；（3）所涉及到的相关临床病历资料完整、无缺损的患者；（4）患者及家属知晓本次试验的具体内容、方法、目的、相关注意事项等，并获得其签字同意后；（4）向敦化市中医院肾内科申请，获得批准后开展本次研究。

排除标准：（1）阴虚内热、实热的患者；（2）对本次试验涉及到的胃复安（盐酸甲氧氯普胺静脉滴注）、中药热奄包存在过敏或者不耐受的患者；（3）试验前，存在皮炎、皮肤破溃的患者；（3）皮肤存在痛觉异常的患者；（4）孕妇或妇女月经期；（5）心、肝功能障碍患者；（6）恶性肿瘤患者。

（三）方法

对照组为本组患者提供胃复安（盐酸甲氧氯普胺静脉滴注）治疗。盐酸甲氧氯普胺注射液（生产厂家：上海现代哈森（商丘）药业有限公司，国药准字H20044996，规格：1ml*10mg*10支），每次剂量为10 mg，每天两次，一周五次。

治疗组为本组患者提供胃复安（盐酸甲氧氯普胺静脉滴注）+中药热奄包治疗。其中，胃复安（盐酸甲氧氯普胺静脉滴注）的使用方式、频率等和对照组一致。中药热奄包治疗，药物组成如下：莱菔子、黑苏子、补骨脂、菟丝子、决明子各50g，将250g的粗盐加入其中，并将其全部放入布袋中，予以加热处理后，将其放在身体的不适部位或神阙穴；时间控制在15-30min，注意密切观察皮肤情况，如有不适，立即停下；每天1-2次，进行为期5-7d的治疗。

（四）观察指标

就接受不同治疗方案患者的临床治疗效果统计值进行评定和比对。应用疼痛11点数字评分法（Visual Analogue Score,VAS），也叫作痛尺，在一条直线上分段，0-10表示从无痛-剧烈疼痛。

具体判定如下：对患者实施不同治疗方案后，其胃部疼痛全部消失（VAS评分为0分），且无其他不适，则将其归为痊愈级别；对患者实施不同治疗方案后，其胃部疼痛获得明显好转（VAS评分为1-7分），偶有不适，则将其归为有效级别；对患者实施不同治疗方案后，其胃部疼痛未达上述标准（VAS评分为8-10分），甚至症状更加严重，不适感更多，则将其归为无效级别。痊愈率统计值与有效率统计值之和，就是所求的治疗总有效率统计值。

（五）统计学方法

将以上获得的相关数据统计值纳入到SPSS20.0软件中，计量资料、计数资料，分别通过（ $\bar{x}\pm s$ ）、（%）形式阐述，经t、 χ^2 检验差异性，P<0.05，则组间存在统计学比较价值。

二、结果

（一）临床治疗效果统计值比对

统计2组临床治疗效果，治疗组统计值（97.50%）比对照组统计值（75.00%）表现为更高情况（P<0.05）。见表1。

表1. 2组临床治疗效果统计值比对 [n（%）]					
组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组	40	24	15	1	39
		(60.00)	(37.50)	(2.50)	(97.50)
对照组	40	12	18	10	30
		(30.00)	(45.00)	(25.00)	(75.00)
χ^2	-	-	-	-	8.538
P	-	-	-	-	0.003

三、讨论

胃轻瘫是一种常见的胃肠道运动障碍疾病，以胃排空延迟、胃肠蠕动减弱或消失为特征，造成胃内食物滞留，导致出现一系列消化不良症状（如腹胀、恶心、呕吐等）。中医理论将胃轻瘫归为“脾胃虚弱”范畴，主要症状为脾胃气虚、运化失职^[4]。在肾病血液透析患者中，胃轻瘫有着较高的发生率，和肾功能衰竭、血液透析等因素存在密切联系。现阶段，针对胃轻瘫通常采取胃复安治疗。胃复安属于一种促进胃肠运动的药物，通过对迷走神经进行激活，促进胃肠蠕动，帮助胃排空^[5]。但是，长时间使用胃复安，会引起耐药性，减弱其疗效；同时使用胃复安会带来头晕、失眠、心慌等不良反应，严重降低患者的生活质量^[6]。因此，寻找一种更加科学有效的替代治疗方法具有重要作用。中药热奄包，属于一种传统中药外治方法，可起到温通经络、活血化瘀、调理气血的作用^[7]。通过将其贴敷在胃部区域，充分利用中药的温热性质，以渗透到皮肤、肌肉，对胃部局部神经、血管产生刺激作用，以加速局部血液循环，帮助胃肠更好地蠕动，有望在改善肾病血液透析患者胃轻瘫方面发挥更好的效果。

上述得出，统计2组临床治疗效果，治疗组统计值（97.50%）比对照组统计值（75.00%）表现为更高情况（P<0.05）。由此证实，治疗组患者的整体效果更佳。分析其原因，治疗胃轻瘫患者坚持以下原则：（1）调理脾胃。中医认为，脾

胃为生化之源，胃轻瘫属于脾胃功能失调的症状之一。因此，治疗时要侧重对患者脾胃功能的调理，以提升消化吸收能力。中药热奄包中，莱菔子可健脾开胃，帮助胃部胃液分泌，促进消化吸收，增加食欲，缓解恶心、呕吐等症状；黑苏子，也有有利于促进消化，改善脾胃功能，增强胃肠道蠕动，增加胃肠道的排空能力，以减轻胃胀气、消化不良等症状^[8-9]。（2）活血化瘀。中药热奄包中，使用的补骨脂，可起到活血化瘀的效果，以缓解胃轻瘫患者伴随的气滞血瘀症状，进而促进胃肠道的血液循环，减轻瘀滞，进一步增强胃部组织修复、恢复功能；胃轻瘫患者通常伴有气血不畅的症状，药物中的菟丝子可活血通络，加速胃肠道的血液循环，减轻气滞血瘀的症状，促进胃肠道康复；决明子可起到润肠通便的效果，有利于改善胃轻瘫患者的便秘症状，增加肠道蠕动，帮助粪便顺利排出^[10]。（3）温通经络。对中药热奄包进行加热处理，可促使药物中的有效成分迅速渗透到皮下组织，以刺激局部经络，帮助气血流通，减轻胃轻瘫患者的气滞症状，缩短胃肠道的康复进程。同时，胃复安（盐酸甲氧氯普胺静脉滴注）+中药热奄包治疗可充分发挥二者的协同作用。胃复安，通过促进患者胃肠道蠕动，缓解胃排空障碍，等到改善胃轻瘫患者的胃胀气、消化不良等症状的目的。联合中药热奄包中的药物，可进一

步增加胃肠道蠕动的效果，促进胃部组织尽快修复和康复。临床有关学者也开展了类似的试验，结果和上述一致。

需要注意的是，在对患者进行中药热奄包治疗时，务必保证药物的质量、安全性。选择合适的药材，遵循正确的煮制方法，促使药物的有效成分能被充分释放，最大限度减少患者可能出现的不良反应或过敏现象。本研究还存在以下不足，如纳入的研究样本量较小，可能会对结果的可靠性产生一定影响。因此，今后可建立多中心的研究合作网络，增加样本研究量和数据的多样性，以确保结果的有效性。还有，本次研究观察的时间较短，仅接受5-7天的治疗。但是，胃轻瘫属于一种慢性疾病，长期治疗、随访可能会更好地反应出治疗效果。因此，今后要增加观察的时间，以进一步明确中药热奄包治疗的长期疗效。另外，还可通过优化中药热奄包的药物组合、使用方法，增强整体治疗效果。也可和针灸、艾灸等其他中医治疗方法结合，探索更具综合性、有效性的治疗方案。

综上，对于肾病血液透析患者胃轻瘫，在常规治疗基础上增加中药热奄包治疗获得良好结局，可明显增强整体治疗效率，临床具有较高的应用、推广价值。

参考文献

- [1] 梁艺娟, 吴淑芳. 高通量血液透析对慢性肾脏病患者的疗效及疾病治疗功能状态的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2024, 15(4): 118-121.
- [2] 詹强. 枳实消痞丸加减治疗糖尿病胃轻瘫的临床价值分析 [J]. 中国实用医药, 2024, 19(18): 141-144.
- [3] 郭韵宁, 蔡亚夫, 罗璧玉. 中药热奄包在脾胃虚寒型胃痛患者中的应用效果研究 [J]. 大医生, 2024, 9(10): 76-78.
- [4] 杨越. 中药热奄包联合艾灸治疗消渴病肾病恶心呕吐的护理观察 [J]. 药店周刊, 2021(9): 118.
- [5] 胡佳, 胡晴, 谢小丽. 热敏灸联合中药热奄包治疗糖尿病胃轻瘫效果观察 [J]. 中国疗养医学, 2024, 33(1): 62-65.
- [6] 李晨梅, 戴敏, 王芳, 等. 按揉法联合热奄包对混合痔术后患者腹胀及尿潴留的预防作用研究 [J]. 河北中医, 2023, 45(6): 977-980.
- [7] 邵文娟. 自制中药热奄包配合穴位按摩对急诊脾胃虚寒型胃痛患者的护理干预观察 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(12): 232.
- [8] 岑洁, 张苏芬, 须冰. 中药结肠透析联合热奄包序贯治疗慢性肾脏病及对血清硫酸吡啶酚的研究 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2022, 23(8): 733-736.
- [9] Pang B, Zhou Q, Li JL, et al. Treatment of refractory diabetic gastroparesis: Western medicine and traditional Chinese medicine therapies. World J Gastroenterol. 2014 Jun 7;20(21):6504-14.
- [10] Yu YH, Yu YS, Cheng XH. Clinical effects of a traditional Chinese medicine nursing programme to intervene in gastric pain of the spleen and stomach with Qi deficiency. World J Clin Cases. 2023 Jul 26;11(21):5056-5062.