

孙思邈名方温胆汤在腹部加速康复外科中的临床应用研究

王斌锋, 张学虹, 马苗苗, 赵晓彬, 张 勇, 张钰扬, 李杨洁, 高 敏, 邹文华

(铜川市人民医院普外科, 陕西, 铜川, 727100)

DOI:10.32629/jrm.v3i3.03111

【摘要】目的：随着现代医学的发展，手术是治疗腹部疾病的重要手段，然而术后康复的速度直接影响着患者的整体恢复进程与生活质量；近年来，中医药在手术后康复中的独特优势逐渐受到关注。本研究旨在探讨孙思邈名方温胆汤在腹部加速康复外科中的应用价值。**方法：**选取符合特定标准的腹部外科手术患者 180 例，按随机原则分为观察组 90 例，对照组 90 例。观察组术后采用温胆汤辅助治疗，对照组则接受常规加速康复治疗。观察患者术后切口疼痛评分、术后第一次肛门排气时间(h)、住院时间(d)、Kolcaba 的舒适状况量表 (General Comfort Questionnaire, GCQ)、并发症、患者满意度等指标，并进行统计学分析。**结果：**观察组前述术后康复指标均优于对照组，差异有显著统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论：**孙思邈名方温胆汤在腹部加速康复外科中的应用效果显著，为腹部加速康复外科提供了新的治疗方法，具有重要的临床价值。

【关键词】孙思邈；温胆汤；加速康复外科**【中图分类号】**R275、657**【文献标识码】**A

Clinical Application Study of Sun Simiao's Famous Formula Wendan Decoction in Enhanced Recovery After Surgery for Abdominal Procedures

WANG Binfeng, ZHANG Xuehong, MA Miaomiao, ZHAO Xiaobin, ZHANG Yong, ZHANG Yuyang, LI Yangjie,

GAO Min, ZOU Wenhua

(Department of General Surgery, Tongchuan People's Hospital, Shaanxi, Tongchuan, 727100)

【Abstract】 Objective: With the advancement of modern medicine, surgery remains the most important treatment for abdominal diseases. However, the speed of postoperative recovery directly affects the overall healing process and quality of life of patients. The unique advantages of traditional Chinese medicine in postoperative rehabilitation are gradually gaining attention in recent years. This study aims to explore the application value of Sun Simiao's famous formula Wendan Decoction in enhanced recovery after surgery (ERAS) for abdominal procedures.**Methods:** A total of 180 patients undergoing abdominal surgery who met specific criteria were randomly divided into an observation group ($n=90$) and a control group ($n=90$). The observation group received adjuvant treatment with Wendan Decoction postoperatively, while the control group received conventional ERAS treatment. Postoperative outcomes including incision pain scores, time to first flatus (hours), length of hospital stay (days), Kolcaba's General Comfort Questionnaire scores, complications, and patient satisfaction were statistically analyzed.**Results:** The observation group showed significantly better outcomes in all measured parameters compared to

the control group, with statistically significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion:** Sun Simiao's famous formula Wendan Decoction demonstrates significant clinical efficacy in enhanced recovery after surgery for abdominal procedures. This finding provides a novel therapeutic approach for abdominal ERAS and holds important clinical value.

【Key words】 Sun Simiao; Wendan Decoction; Enhanced Recovery After Surgery (ERAS)

手术作为现代医学最重要的诊治方法之一，广泛应用于各类疾病，尤其腹部外科技术已日趋成熟。术后康复速度直接影响患者的生活质量及医疗资源的利用效率，加速康复外科理念的提出，强调通过优化围手术期处理措施来加速患者术后恢复的重要性。中医药凭借其整体调节和个体化治疗的优势，逐渐成为加速康复外科研究的热点之一。温胆汤是中医经典名方，源于唐代孙思邈所著《千金要方》，在传统医学中占据重要地位；该方由半夏、竹茹、枳实、陈皮等多味药材组成；具有理气化痰、和胃利胆的功效，广泛应用于治疗痰热内扰所致的各种病症^[1]。特别是在腹部手术后，在促进胃肠功能恢复、缓解术后症状以及提高患者免疫力等方面展现出独特的潜力，为术后加速康复提供了新的思路与方法^[2]。因此，开展温胆汤在腹部外科加速康复中的临床应用研究，不仅是对传统中医药的传承与创新，也是对现代外科加速康复的发展。探索温胆汤在腹部外科加速康复中的应用，不仅有助于病人术后的康复，还对优化医疗资源配置具有重要意义，值得推广。

1 资料与方法

1.1 资料

选取铜川市人民医院普外科 2024 年 5 月至 2025 年 6 月住院患者共计 180 例，依据随机原则分为：观察组患者 90 例，男性 38 例，女性 52 例，年龄 34-68 岁，平均年龄 (43.78 ± 5.62) 岁；BMI 为

($18.2-28.8$) kg/m^2 ，平均为 (24.45 ± 1.64) kg/m^2 。

对照组患者 90 例，男性 41 例，女性 48 例，年龄 33-68 岁，平均年龄 (43.95 ± 5.70) 岁；BMI 为 ($18.0-28.6$) kg/m^2 ，平均为 (24.51 ± 1.68) kg/m^2 。两组患者一般资料比较无明显差异 ($P > 0.05$)。本研究已经医院伦理委员会审查批准；所有患者及其家属签署知情同意书。

纳入标准：腹部手术后无腹腔出血、消化道漏、腹腔感染等严重并发症；既往无腹部手术史或放疗史；患者对口服中药制剂耐受良好，无过敏。

排除标准：腹部手术后有腹腔出血、消化道漏、腹腔感染等严重并发症（并发症可能显著影响腹部康复进程，从而干扰研究结果的准确性）^[3]；妊娠期或哺乳期女性（温胆汤可能对胎儿或婴儿产生未知影响，这一措施旨在保护特殊人群的安全）；既往有腹部手术或放疗史；合并甲亢、心脑血管疾病；精神疾病史；患者对口服中药制剂不能耐受；高敏体质患者。

1.2 方法

对照组围手术期常规给予优化术前准备，精细手术操作，术后积极止痛等加速康复外科治疗^[4]。

观察组除给予对照组同等治疗外，请本院中医医师会诊，依据病情给予开方温胆汤加减，水剂煎服，每次 100ml，每天 2 次，连续 5-7 天。

1.3 分析指标

比较两组患者的观察指标：患者术后第 3 天疼

痛评分、术后第一次肛门排气时间(h)、住院时间(d)、Kolcaba 的舒适状况量表。

比较两组患者口服温胆汤后出现并发症的情况，包括恶心呕吐、腹胀、腹泻、腹痛、过敏。

比较两组患者口服温胆汤后对患者的心理影响，Cronbach's α 系数为 0.846，总分为 0-100 分，超过 80 分为满意，60-80 分为一般，小于 60 分为不满意，满意度为一般与满意之和。

1.4 统计学分析方法

采用 SPSS23.0 软件对研究数据进行统计学相关分析。计量资料采用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间比较采用 t 检验；计数资料以例 (%) 表示，比较采用 χ^2 检验或连续校正 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者观察指标

观察组患者术后第 3 天切口疼痛评分低于对照组，术后第一次肛门排气时间 (h)、住院时间 (d) 少于对照组，Kolcaba 的舒适状况量表优于对照组 ($P < 0.05$)。

2.2 比较两组患者术后并发症情况

观察组患者术后并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。

2.3 比较两组患者术后的满意度

观察组患者术后的满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。

3 讨论

表 1 两组患者观察指标 ($n=90$, $\bar{X} \pm S$)

组别	术后第 3 天切口疼痛评分 (分)	术后第一次肛门排气时间 (h)	住院时间 (d)	Kolcaba 的舒适状况评分 (分)
对照组	6.45 $\pm$ 1.26	15.52 $\pm$ 2.36	9.85 $\pm$ 1.62	19.6 $\pm$ 1.62
观察组	3.34 $\pm$ 1.20*	11.78 $\pm$ 1.58*	7.20 $\pm$ 1.54*	36.20 $\pm$ 1.53*

注：组间相比，* $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者术后并发症情况比较 ($90=30$, $n/\%$)

组别	恶性呕吐	腹胀	腹泻	腹痛	过敏	总发生率
对照组	15/16.67	9/13.33	6/6.67	3/3.33	6/6.67	39/43.33
观察组	3/9.99	3/3.33	3/3.33	0	3/6.33	12/13.33
χ^2						5.25
P						< 0.05

表3 两组患者术后的满意度比较 ($n=90$, $\bar{X} \pm S$)

满意度	对照组	观察组	T/X2	P
满意	42/46.67	72/80.00	5.81	$P < 0.05$
不满意	48/53.33	18/20.00		

温胆汤作为中医经典名方，起源可追溯至唐代医学家孙思邈所著《千金要方》。孙思邈的学术思想涵盖了内、外、妇、儿等各科疾病的诊疗方法，为后世中医发展奠定了重要基础^[5]。温胆汤原方由半夏、竹茹、枳实、陈皮、甘草、生姜组成，主要用于治疗胆虚寒所致的心烦不眠、呕吐呃逆等症状。随着历代医家的实践与总结，温胆汤逐渐演变为治疗痰热内扰证的重要方剂，并在宋代《太平惠民和剂局方》中进一步完善，增加了茯苓以增强利湿化痰之效。在不同历史时期，温胆汤的应用范围不断扩大，从最初的胆腑病症扩展至多种内科疾病，如胸闷心悸、眩晕失眠等，展现了其深厚的理论底蕴和广泛的临床价值^[6]。

温胆汤的组方原理体现了中医整体观念与辨证论治的核心思想。方中半夏为君药，性辛温，具有燥湿化痰、降逆止呕的功效；竹茹为臣药，性甘微寒，善于清热化痰、除烦止呕，二者配伍共奏化痰清热之功。枳实与陈皮相须为用，前者破气消积，后者理气健脾，二者协同作用以调畅气机、化解痰阻。茯苓甘淡渗湿，助半夏化痰，同时健脾宁心，增强全方祛邪扶正之力。甘草调和诸药，兼有补中益气之效，生姜温中散寒，既助半夏降逆，又制竹茹之寒凉^[7]。从传统中医理论来看，温胆汤主要针对痰热内扰证，其病机在于脾胃失调、水湿运化失常，导致痰浊内生，郁而化热，上扰心神或阻滞气机。

因此，本方通过化痰清热、理气和中，达到调和脏腑功能、恢复机体平衡的目的，为临床治疗多种病症提供了理论依据。

近年来，中医药在腹部加速康复外科领域的研究取得了显著进展，尤其是在术后胃肠功能恢复、并发症预防及患者生活质量改善方面展现出独特优势。研究表明，中医药通过多靶点、多途径的作用机制，能够有效促进术后患者的胃肠蠕动，缩短肛门排气时间和排便时间，缩短住院时间，从而加速腹部康复进程^[4]。例如，针灸、推拿等中医外治法也在外科腹部康复中发挥了重要作用，通过刺激特定穴位调节气血运行，促进脏腑功能恢复^[9]。然而，现有研究仍存在一定局限性，如样本量较小、观察指标单一、缺乏长期随访数据等，这些问题限制了研究结果的普适性和可靠性。本研究旨在通过系统评价温胆汤在外科腹部康复中的应用效果，弥补现有研究的不足，并为临床实践提供了更为科学的依据。同时，本研究注重结合现代医学技术，探索中医药与西医疗法协同作用的可能机制，以期推动中医药在外科领域的传承与创新。

在研究过程中，少数实验组患者出现了轻微的胃肠道不适症状，如恶心与腹泻。这可能与温胆汤中某些成分的刺激性作用有关。为解决这一问题，研究团队及时调整了药物剂量，并建议患者在饭后服用，以减轻对胃肠道的刺激。同时，加强对患者的用药指导与监测，确保其能够正确使用药物并及时反馈不良反应。

在患者依从性方面，部分实验组患者因对中医药的认知不足或对传统煎煮方式的繁琐性感到不便，导致用药依从性较低。为此，研究团队采取了多项措施以提高患者的依从性。一方面，通过举办健康

讲座与发放宣传材料，向患者普及温胆汤的药理作用与临床疗效，增强其对中医药的信任感；另一方面，优化药物的制备方式，如提供代煎服务或开发便捷的颗粒剂型，以降低患者的用药负担^[7]。此外，研究团队还建立了定期随访机制，通过电话或门诊回访了解患者的用药情况，并及时解答其疑问，从而进一步提高患者的依从性与满意度。

近年来微创手术越来越普及，微创手术虽然创伤较小，但仍不可避免地会对患者造成一定程度的生理干扰，因此如何通过中医药干预促进术后恢复逐渐成为研究焦点。从推广的角度来看，温胆汤的应用不仅能够提升患者的术后生活质量，还可降低医疗资源的消耗，具有重要的社会经济效益。

温胆汤与现代外科治疗手段的结合为术后康复提供了全新的思路与可能性。在传统外科治疗中，药物干预通常以西药为主，而中医药的介入则能够弥补单一治疗模式的不足，形成互补优势。例如，温胆汤可与术后常规使用的抗生素、镇痛药物等联合使用，通过多靶点、多途径的作用机制，协同促进患者的康复进程。研究表明，温胆汤在调节胃肠功能方面具有独特优势，而这一点恰好可以弥补部分西药在术后康复中可能引发的胃肠道不良反应，从而提高整体治疗效果^[10]。

综上所述，在腹部手术后，患者常因胃肠蠕动减弱而导致营养吸收障碍，此时温胆汤可通过促进胃肠功能恢复，配合肠内营养支持，帮助患者更快地恢复体力和免疫功能^[11]。与此同时，温胆汤的应用还能够一定程度上减少患者对某些西药的依赖，降低药物副作用的发生率，从而提升治疗的安全性与耐受性等。并通过临床试验验证其可行性与优势，为腹部外科术后加速康复提供更加科学、全面的解

决方案，值得临床推广。

【参考文献】

- [1] 孙思邈. 备急千金要方 [M]. 鲁兆麟, 校注. 沈阳: 辽宁科学技术出版社, 1997: 183-187.
- [2] 薛儒雅, 王婕, 曹立幸. 针刺治疗腹部术后胃肠功能紊乱疗效的 Meta 分析 [J]. 广州中医药大学学报, 2020, 37 (7): 1410-1416.
- [3] 中国中西医结合学会. 中西医结合防治术后胃肠功能紊乱临床实践指南 (2023) [J]. 中华麻醉学杂志, 2023, 43 (8): 929-936.
- [4] 中华医学会外科学分会. 加速康复外科中国专家共识及路径管理指南 (2021 版) [J]. 中国实用外科杂志, 2021, 41 (1): 1-12.
- [5] 王焘. 外台秘要方 [M]. 高文柱, 校注. 太原: 山西科学技术出版社, 2013: 497-498.
- [6] 雷波. 温胆汤的临床应用举隅 [J]. 光明中医, 2020, 35(12): 1856-1858.
- [7] 吕邵娃, 李影, 于新, 等. 陈皮黄酮类成分对六君子汤干预脾虚大鼠胃肠激素及 CD3+、TFF3 mRNA 表达水平的贡献研究 [J]. 中国中药杂志, 2022, 47 (4): 951-958.
- [8] 张思雨, 张晓雪. 温胆汤临床应用验案举隅 [J]. 中医临床研究, 2021, 13 (15): 89-91.
- [9] 王晓秋, 吴文忠, 郑曼, 等. 电针预防术后胃肠功能紊乱随机对照预试验 [J]. 辽宁中医药大学学报, 2018, 20 (6): 179-182.
- [10] 郭强. 四逆温胆汤加减治疗肝郁气滞型慢性胃炎胃溃疡 53 例临床观察 [J]. 四川中医, 2019, 37 (5): 102-104.
- [11] 加味黄连温胆汤联合益生菌治疗非酒精性脂肪肝临床观察 [J]. 山西中医, 2025, 41(11): 12-14.

【基金项目】西安医学院与铜川市人民医院中医药传承发展创新科研项目 (项目编号: XYTC-2024005)。

【作者简介】王斌锋，男，铜川市人民医院科教科
主任医师。