

咀嚼口香糖对直肠癌患者手术后胃肠功能恢复的作用

田敏

(四川大学华西医院胃肠外科, 四川成都, 610041)

[摘要] **目的** 探讨咀嚼口香糖对直肠癌患者手术后胃肠功能恢复的作用效果。**方法** 将 100 例直肠癌手术后患者分为试验组和对照组, 每组各 50 例。对照组采用常规护理方法, 试验组在采用常规护理方法基础上, 在患者手术完毕回到病房后 2~4 h 开始咀嚼口香糖, 每天 4~5 次, 每次 2~3 片, 直到有肛门排气或排便。观察两组患者术后首次排气时间、首次排便时间以及术后腹胀的发生情况。**结果** 试验组患者术后至肛门排气时间为 (62.52 ± 19.99) h 低于对照组的 (70.68 ± 19.34) h ($t = -2.184, P < 0.05$); 试验组患者排便时间为 (84.20 ± 14.25) h 低于对照组的 (91.70 ± 19.39) h ($t = -2.204, P < 0.05$); 试验组患者腹胀发生率为 8.00% 低于对照组的 26.00% ($\chi^2 = 5.741, P < 0.05$)。**结论** 咀嚼口香糖有助于直肠癌患者手术后胃肠功能的恢复, 是一种具有临床应用价值的辅助治疗方法。

[关键词] 直肠癌; 口香糖; 咀嚼; 胃肠功能

[中图分类号] R473.6 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)02-0045-03 **[DOI]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.02.014

Effect of chewing gums on gastrointestinal function of rectal cancer patients undergoing surgical operations

Tian Min // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(2):45.

[Abstract] **Objective** To explore the effect of chewing gums on gastrointestinal function of rectal cancer patients undergoing surgical operations. **Methods** One hundred rectal cancer patients were randomized equally into the control group and test group: the former received routine nursing care and the latter began to chew the chewing 2-3 gums for 4-5 times a day 2-4 hours after operation until anal passage of gas or defecation. The two groups were compared in terms of first time for anal passage of gas, first time for defecation and postoperative abdominal distension. **Results** The time for anal passage of gas in the test group was (62.52 ± 19.99) h, significantly shorter than that of (70.68 ± 19.34) h in the control group ($t = 2.184, P < 0.05$). The defecation time in the test group was (84.20 ± 14.25) h, also significantly shorter than that of the control group ($t = -2.204, P < 0.05$). The incidence of abdominal distension in the test group was significantly lower than that in the control group (8.00% vs. 26.00%; $\chi^2 = 5.741, P < 0.05$). **Conclusion** Chewing the gums, as an adjunctive therapy, is effective for the recovery of gastrointestinal function after operations on rectal cancer.

[Key words] rectal cancer; chewing gums; chew; gastrointestinal function

直肠癌好发于老年患者, 患病后身体较虚弱, 加之麻醉对神经的阻滞、手术时间较长、手术的创伤以及术后卧床, 使术后胃肠蠕动功能受到一定的抑制, 患者在术后 12~24 h 内肠蠕动完全消失, 出现不同程度的肠麻痹以后才逐渐恢复, 一般小肠需要 24 h, 胃需要 48 h, 结肠需要 3~5 d 才可以恢复^[1]。如果不能尽快自主肛门排气, 可能引起腹胀、腹痛, 严重者还可引起呼吸困难、麻痹性肠梗阻, 并影响腹壁切口的愈合, 导致严重的后果。本科室自 2010 年 5 月~2011 年 11 月对 50 例直肠癌患者采用咀嚼口香糖的方法, 在促进术后胃肠

功能的恢复方面取得一定效果。现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2010 年 5 月~2011 年 11 月在本科室住院并进行保留肛门手术治疗的直肠癌患者, 麻醉后清醒并且生命体征平稳的患者 100 例。排除标准: 手术中操作因素如操作时间过长、重要脏器功能损害如心肺功能不全、严重代谢性疾病如糖尿病以及休克、严重感染等病情严重者。随机将 100 例患者分为试验组和对照组, 每组各 50 例。试验组男 29 例, 女 21 例, 年龄 38~76 岁, 平均 (52.09 ± 9.67) 岁; 对照组男 27 例, 女 23 例, 年龄 41~78 岁, 平

[收稿日期] 2012-03-15

[作者简介] 田敏(1988-), 女, 四川遂宁人, 护师, 本科, 主要从事临床护理工作。

均(53.86 ± 8.56)岁。两组患者一般资料比较,均 $P > 0.05$, 差异无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规护理方法,包括禁食及胃肠减压、补液、使用抗生素和能量支持等。试验组在对照组的基础上,于患者手术完毕回到病房后 2~4 h 开始咀嚼口香糖(益达无糖型),每天 4~5 次,每次 2~3 片,咀嚼 15~20 min,直到有肛门排气或排便。

1.3 效果观察

观察两组患者术后首次排气、排便时间以及术后腹胀发生情况。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 12.0 统计软件进行统计学分析。两组患者术后首次排气、排便时间比较采用 t 检验,两组患者术后腹胀发生情况比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者术后首次排气及排便时间比较

两组患者术后首次排气及排便时间比较见表 1。从表 1 可见,试验组患者首次排气及排便时间均早于对照组,差异具有统计学意义(均 $P < 0.05$)。

表 1 两组患者术后首次排气及排便时间比较 (h, $\bar{x} \pm s$)

组别	n	排气时间	排便时间
试验组	50	62.52 ± 19.99	84.20 ± 14.25
对照组	50	70.68 ± 19.34	91.70 ± 19.39
t		-2.184	-2.204
P		0.031	0.030

2.2 两组患者术后腹胀发生情况比较

对照组患者术后发生腹胀 13 例(26.00%),试验组患者术后发生腹胀有 4 例(8.00%),两组比较,差异具有统计学意义($\chi^2 = 5.741, P = 0.017$)。

3 讨论

3.1 咀嚼口香糖对直肠癌患者手术后胃肠功能恢复效果分析

直肠癌患者如果手术后长时间不能自主肛门排气,肠壁肌肉运动功能减弱,部分肠管麻痹,引起腹胀,甚至可能发展成麻痹性肠梗阻,导致一系

列并发症^[2]。术后尽快恢复胃肠功能,缩短术后首次肛门排气时间及恢复正常进食时间,是减少术后并发症的有效措施。现代医学对腹部手术后胃肠功能恢复迟缓及肠麻痹发生的机制尚未完全阐明,但目前已经发现多种手段有助于腹部手术后胃肠道功能的恢复,如术后禁食及胃肠减压、早期活动、肠鸣音恢复前使用胃肠动力药、肛管排气、维持水电解质平衡、纠正低蛋白血症等。有研究显示^[3-7],咀嚼口香糖也有利于直肠癌等肠道手术后肠道功能的恢复,并且使用方法简单方便,患者接受程度高。

口香糖是在以天然树胶或甘油树脂为胶体的基础上,加入糖浆、薄荷、甜味剂及其他食品添加剂等调和压制而成的一种入口嚼咬的糖。根据假饲原理(食物未入胃引起胃液分泌),即利用咀嚼口香糖对口腔的刺激,通过神经体液反射,促进患者消化液分泌,使胃肠道的蠕动增加,从而促进胃肠蠕动的恢复^[8]。胃肠道功能受神经、内分泌等多种因素的调节,有文献报道^[3-5,9]咀嚼口香糖可引起胃泌素、胆囊收缩素、神经加压素、胰多肽等分泌增加,促进唾液和肝脏的消化酶分泌,还可引起迷走神经传入冲动增加,同时降低交感神经的抑制作用,胃肠道受到这些神经-内分泌的刺激使其蠕动增加,使患者术后胃肠道功能加快恢复。本研究发现,咀嚼口香糖的试验组患者较对照组患者肛门排气、排便恢复更早($P < 0.05$),而且腹胀的发生率更低。试验组虽然有 4 例发生腹胀,但程度轻,无一例患者出现严重不良反应。由于患者仅仅是口腔的咀嚼运动,没有食物进入胃肠道,不会加重胃肠道的负担,也就不会引起任何的不良反应和并发症^[10]。咀嚼口香糖还可以清洁口腔,防止口腔内细菌大量繁殖,保持口腔无异味。

3.2 注意事项

①咀嚼口香糖虽然可以促进胃肠道蠕动,但不适用于发生机械性肠梗阻的患者;②患者有肛门排气并不能说明肠道功能完全恢复,进食仍应遵循少量多餐,饮食清淡富有营养易消化,以患者能耐受为原则,逐渐过渡到正常饮食。因为食物对咽、食管、胃的机械刺激可以兴奋迷走神经,刺激胃肠激素释放,反射性引起胃肠运动加强,促进胃肠功能恢复;③加强床旁监护,预防误吸;④对

于肠道功能恢复不良的患者注意观察有无水电解质紊乱如低血钾等问题,因术后进食减少,易出现低钾血症,必要时给予患者静脉补钾;⑤对于已排气或排便后再次出现腹痛、腹胀的患者,应立即停止咀嚼口香糖,严密观察有无机械性肠梗阻。

4 结论

综上所述,直肠癌患者手术后咀嚼口香糖可促进胃肠道蠕动,缩短术后肛门排气、排便时间,促进胃肠道功能恢复。由于方法简便经济、安全实用,而且便于患者接受,值得应用推广应用。

参考文献:

[1] 吴在德. 外科学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 453.

[2] Schuster R, Grewal N, Greaney GC, et al. Gum chewing-reduces ileus after gcelective open sigmoid colectomy[J]. Arch Surg, 2006, 141 (2): 174-176.

[3] Quah HM, Samad A, Neathey AJ, et al. Does gum chewing-reduce postoperative ileus following open colectomy for left-sided colon and rectal cancer? A prospective randomized controlled trial[J]. Colorectal Dis, 2006, 8 (1): 64-70.

[4] Matros E, Rocha F, Zinner M, et al. Does gum chewing ameliorate postoperative ileus? Results of a prospective, randomized, placebo controlled trial[J]. J Am Coll Surg, 2006, 202 (5): 773-778.

[5] Hirayama I, Suzuki M, IDE M, et al. Gum-chewing stimulates bowel motility after surgery for colorectal cancer[J]. Hepatogastroenterology, 2006, 53 (68): 206-208.

[6] Asao T, Kuwano H, Nakamura J, et al. Gum chewing-enhances early recovery from postoperative ileus after laparoscopic colectomy[J]. J Am Coll Surg, 2002, 195 (1): 30-32.

[7] Rogers RC, Mctigue DM, Hermann GE. Vagovagal reflex control of digestion: afferent modulation by neural and "endoneurocrine" factors[J]. Am J Physiol, 1995, 268 (1): 1-10.

[8] 张日华, 俞岩先. 咀嚼口香糖对唾液流速和 pH 值的影响[J]. 中华现代护理, 2005, 17 (5): 436-437.

[9] Tander H. Hypothesis: Hexitols in chewing gum may play a role in reducing postoperative ileus[J]. Medical Hypotheses, 2008, 72 (1): 39-40.

[10] 王小兰, 廖慧敏, 高丽莲, 等. 嚼口香糖对腹部手术后肠动力恢复的影响[J]. 护士进修杂志, 2008, 23 (10): 938-939.

[本文编辑: 郑志惠]

