



结石性胆囊炎运用小柴胡汤合三仁汤加减治疗的观察

邓叔华

(常德市第一中医医院 湖南常德 415000)

摘要:目的:讨论患有结石性胆囊炎的患者,采用小柴胡汤合三仁汤加减的临床治疗效果。方法:此次的研究人数为90例,研究时间范围在2015年12月~2016年10月期间,根据治疗措施分为两组进行对比,分别采用常规的西药治疗和小柴胡汤联合三仁汤加减治疗,比较其治疗效果。结果:治疗后,观察组患者的有效率明显比对照组的高,可以高出8.89%,并且在并发症发生率方面,也明显比对照组的少6例, $p<0.05$ 。结论:采用小柴胡汤合三仁汤加减治疗结石性胆囊炎的效果较为理想,可以有有效的改善患者临床症状,降低患者并发症的发生率,保证患者的健康,具有非常重要的临床意义。

关键词:结石性胆囊炎;小柴胡汤;三仁汤加减;临床治疗效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187(2017)21-061-01

胆囊炎是临床中常见的肝胆科疾病,是由于化学刺激或者细菌感染等一系列因素导致的炎症性疾病,可分为急性胆囊炎和慢性胆囊炎之分,在该疾病发作时,患者会出现上腹部婷婷以及恶心呕吐的情况,给患者带来严重的痛苦,影响患者的生活质量,因此有效的治疗措施是保证患者健康的关键[1],本次研究主要为讨论小柴胡汤和三仁汤加减治疗结石性胆囊炎的临床效果,特选择90例患有该疾病的患者进行研究,报道如下。

1 临床资料

1.1 患者资料

此次研究的患者例数一共为90例,研究的时间范围在2015年12月~2016年10月,将上述患者分为两组进行比较,观察组和对照组,其中观察组的患者例数为45例,男性患者为25例,女性患者为20例,年龄范围在21~71岁之间,平均年龄为(44.2±2.1)岁,对照组的患者例数为45例,男性患者为24例,女性患者为21例,年龄范围在21~70岁之间,平均年龄为(43.1±2.7)岁,上述患者中,均符合结石性胆囊炎的临床诊断标准,并且其临床症状均出现不同程度的右上腹疼痛,对比上述患者的临床资料 $p>0.05$,可进行对比。

1.2 方法

对照组,该组的换采用常规的西药进行治疗,治疗的药物主要为头孢噻肟钠、左氧氟沙星等药物,根据患者的情况予以适合的剂量治疗,并且根据患者并发症予以对症治疗,其中头孢噻肟的使用情况是将2药物加入氯化钠注射液100ml中,实施静脉滴注,一天2次;左氧氟沙星氯化钠注射液0.3g,实施静滴,一天1次,连续治疗7d。

观察组,本组患者实施中医治疗,采用小柴胡汤和三仁汤加减治疗。药方中药物组成为滑石、苇根、淡竹叶、藿香、通草、杏仁、薏苡仁、法半夏、黄芩、厚朴等药物,并且根据患者的情况予以加减治疗,针对于阴虚严重的患者则加入生地、滑石、厚朴、当归、麦冬、枸杞子等药物,并且将北沙参、白蔻仁、川楝子去掉;针对于肝胆气郁的患者,可加入白芍、醋香附、枳实、川芎等药物;针对于胆腑郁热的患者,可加如栀子、瓜蒌、蒲公英、大黄、黄连等药物;而气滞血瘀的患者,则可以加白芍、蒲黄、枳实、延胡索、五灵脂等药物;而针对于阳虚郁滞的患者的患者则加入干姜、白术、制附片、吴茱萸等药物,并且将药方中的通草、滑石去掉。

1.3 观察范围

观察上述患者的治疗效果和并发症发生情况。

治疗效果的判定取决于临床症状的改善程度,且分为显效,有效,无效三个等级,显效:患者在治疗后其临床症状均明显消失,并且各项数据均恢复正常水平,我并发症的发生;有效:患者的临床症状有明显的改善,并且各项实验室检测指标有明显恢复,出现轻微的并发症;无效:患者在治疗后临床症状以及相关指标数据无变化,出现并发症[2]。

1.4 统计学方法

本次文章中,所有的数据均采用spss20.0统计学软件进行分析,并且所有的计量单位采用 $(\bar{x} \pm s)$ 的形式表示,采用t检验,而计数则采用率(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $p<0.05$ 位统计学意义。

2 结果

2.1 由表1可以明显的看出,观察组患者的治疗效果明显比对照组的高,可以高出8.89%, $p<0.05$ 。

2.2 比较上述患者并发症的发生率,观察组患者的并发症发生人

数明显比对照组的少6例, $p<0.05$,见表2。

表1 治疗效果比较

组名	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	45	21	23	1	97.78
对照组	45	19	21	5	88.89
P 值					<0.05

表2 比较上述患者并发症的发生率

组名	例数	发生人数	发生率
观察组	45	2	4.44%
对照组	45	8	17.78%
P 值		<0.05	0.05

3 讨论

结石性胆囊炎的病理变化较为复杂,并且病因较多,病情发展较为迅速,严重的影响患者健康,并且病情较为严重的患者会出现感染以及死亡的情况,因此需要临床及早的发现和及时治疗。而对于急性的胆囊炎,临床只有采取有手术治疗,但是针对于非急性性结石性胆囊炎,可以采用保守的治疗,在中医学中,认为该疾病属于“胆胀、黄疸、胁痛”的范畴,其主要的导致因素为情志抑郁、嗜食肥甘厚味、湿热内蕴,导致肝失疏泄、胆失通降、胆汁排泄失畅,并且在相关研究报道称,结石性胆囊炎的病变位置虽然在胆囊部位,但是却和三焦与脾胃有着密切的关系,此病的发病时间多集中在盛夏,也就进一步的说明该疾病是由于湿热、暑热侵犯到少阳胆腑,进而导致胆囊部位出现异常,因此在治疗的过程中也应以宣畅气机、和解少阳和清化三焦湿热为主,因此临床治疗的方向主要以清热祛湿、疏肝利胆以及宣畅气机为主[3]。在此次研究中我们采用小柴胡汤和三仁汤加减治疗,药方中的滑石可以起到利尿通淋、清热解毒的效果;苇根、淡竹叶、通草具有清热生津、利尿的功效;藿香可以起到杀菌的效果;薏苡仁、法半夏、黄芪等药物可以起到祛湿清热除湿的效果;厚朴则会起到理气和中化湿的功效。上述的药方进行合用,其起到疏肝利胆、清热除湿以及通便和胃之效果,同时在根据患者的情况予以加减药物辅助治疗,其效果更佳的理想[4]。

通过此次研究结果能明显看出,治疗后,观察组患者的有效率明显比对照组的高,可以高出8.89%,并且在并发症发生率方面,也明显比对照组的少6例, $p<0.05$ 。说明,采用小柴胡汤合三仁汤加减治疗结石性胆囊炎的效果较为理想,可以有有效的改善患者临床症状,降低患者并发症的发生率,保证患者的健康,具有非常重要的临床意义。

参考文献:

- [1] 吴伟新, 童赛雄, 沈卫星等. 老年急性非结石性胆囊炎患者的诊断与治疗[J]. 中国临床医学, 2012, 19(3): 248-249.
- [2] 汤承辉. 急性非结石性胆囊炎的诊断方法及治疗选择[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 16(16): 3740-3740.
- [3] 陈伟, 姚南. 中青年急性非结石性胆囊炎 48 例保守治疗效果分析[J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2014, 28(2): 171-172.
- [4] 郭百涛. 小柴胡汤合三仁汤加减治疗结石性胆囊炎 49 例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2014, 12(1): 47.
- [5] 周涛, 郭强. 急性非结石性胆囊炎的临床研究(附 77 例报告)[J]. 中国保健营养(中旬刊), 2012, 6(6): 104-105.