



•综合医学•

中医治疗胆囊炎胆石症的观察

旷华昌 (衡山县中医医院 湖南衡阳 421300)

摘要:目的 探讨中西医结合治疗对胆囊炎胆石症的临床效果的观察。方法 选取我院2016年3月~2017年3月收治的146例患者,试验组80例,对照组60例,分别实施西医治疗和中医治疗的方法治疗,对疗效进行观察。结果 试验组80例,67例治愈,12例好转,术后一小时内死亡1例,总治愈率为83.75%,对照组66例,治愈35例,好转29例,术后一小时内死亡2例,总治愈率为53.03%,经统计学处理,两组疗效差异有统计学意义($P<0.05$),试验组的疗效明显优于对照组。结论 经过中医治疗胆囊炎胆石症与西医治疗胆囊炎胆石症,中结合能够明显的提高治愈率,减少手术以后的并发症,降低其死亡率,疗效显著,值得在临床上应用以及推广。

关键词:胆囊炎 胆石症 中西医结合 疗效

中图分类号:R742.8+9

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)17-218-01

胆囊炎胆石症^[1]是临床常见的病症之一,是老中老年人的常见病。胆囊功能减弱,导致胆汁滞留,从而容易诱发胆囊炎和胆石症,并且胆石症会促发胆囊炎,而胆囊炎又可以诱发胆石症,两者关系密切,常常并发。慢性胆囊炎患者,常为,腹胀,腹部右上腹不适、有烧心、嗝气、吞酸等一系列消化不良症状。结石性慢性胆囊炎患者,因为结石会阻塞胆囊管,引起胆绞痛的发作。其疼痛主要位于上腹部或右上腹疼痛,并且会牵涉到背部以及右肩胛骨,常常伴随恶心和呕吐。病情重的还会,畏寒发热,部分患者会有轻度的黄疸症状,如果救治不及时,容易发展成为胆囊穿孔。目前胆囊炎胆石症治疗通常从预防治疗感染及并发症,解痉镇痛,利胆等方面入手。

随着我国人口老龄化的加重,老年人的一些严重的并发症,有也就是胆道结石,根据文献报道其发生率呈上升趋势,道目前为止,我国的发病率上升了8%~10%。本次试验选取我院2016年3月~2017年3月收治的146例患者,实施西医治疗和中医护理,采取中医治疗的方法治疗,均取得了良好的临床效果。

1 方法

1.1 一般资料

以上146例患者中,随机分成对照组和实验组,其中试验组80例,对照组60例。试验组男性48例,女性32例,年龄60到78岁,平均年龄71岁。腹痛患者62例,恶心呕吐患者40例,食欲不振患者56例,发热患者21例,黄疸患者6例,胆绞痛患者3例。其中病程,1年到3年患者32例,4年到6年患者28例,7年到9年患者20例。对照组男性36例,女性30例,年龄61到82岁,平均年龄72岁。腹痛患者52例,恶心呕吐患者31例,食欲不振患者47例,发热患者171例,黄疸患者8例。其中病程,1年到3年患者30例,4年到6年患者25例,7年到9年患者11例。通过两组资料的对比,对照组试验组两组在年龄病程病情差异方面均无统计学意义,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组,18例患者在入院后,立即进行手术治疗。其余48例患者在经过两个到四个小时的术前准备后进行手术治疗,术前准备包括使用阿托品肌肉注射,硝酸甘油舌下含化解痉、镇痛。以铁剂西林、克林霉素等药物进行抗菌治疗。50%硫酸镁口服来利胆。同时也可以进行静脉滴注抗生素,对症补液治疗等等。

试验组,使用中医治疗^[2],中医治疗选用中药进行治疗,处方如下,金钱草30克,黄芩9克,柴胡15克,广郁金20克,延胡索10克,白芍10克,枳壳10克,金银花20克,大枣5枚,生姜3片,生地10克。所有的药物一同用冷水浸泡一个小时以后用水煎两次,在温热情况下进行服用。每天一剂,早晚饭后食用。随症加减,若是热盛大便不利就加大黄,莱菔子;气滞疼痛,就加金铃子,香附;气虚脾弱,就加党参和白术;发热就加大黄,栀子;黄疸就加茵陈;内热盛者加黄连;肝胆湿热加龙胆草,栀子;腹胀加厚朴,木香;腹痛加白芍,延胡索。

1.3 观察指标^[3]

治愈:症状和体征完全消失,胆道通畅;恢复到正常好转:症状基本消失或者减轻,体征基本消失。

1.4 统计学处理

将所得数据采用SPSS18.0软件统计处理,以数(n)或率(%)表示计数资料,以 χ^2 检验, $P<0.05$ 说明差异有统计学意义。

2 结果

试验组80例,67例治愈,12例好转,术后一小时内死亡1例,总治愈率为83.75%,对照组66例,治愈35例,好转29例,术后一小时内死亡2例,总治愈率为53.03%,经统计学处理,两组疗效差异有统计学意义($P<0.05$),试验组的疗效明显优于对照组。通过并发症发病比例也可看出,试验组的并发症发病率明显少于对照组的并发症发病率。

试验组对照组两组临床疗效比较

组别	例数	治愈	好转	术后一小时内死亡	总治愈率(%)
试验组	80	67	12	1	83.75%
对照组	66	35	29	2	53.03%

试验组对照组两组并发症比较

组别	例数	并发症数量	并发症比例(%)
试验组	80	12	15%
对照组	66	21	31.81%

3 讨论

胆囊炎和胆石症是比较常见的临床疾病^[4],常与胆囊结石或胆总管结石有关。现在的医学认为胆囊炎胆石症是因为胆管梗阻引起的胆汁淤留,并增加了单位压力,胆汁酸刺激胆囊粘膜,出现水肿、充血和分泌等一系列炎症反应,胆囊胆管梗阻,可引起胆囊粘液分泌增加。胆汁中的一些成分甚至胆固醇会发生改变,这将会导致一系列的粘膜炎症反应。在胆汁引流不畅通,会导致细菌在胆内繁殖,引起炎症反应。胆囊的病理改变,胆囊壁炎性细胞浸润,胆囊受损。胆囊炎可以分为急性和慢性,而实际上大多数为慢性,开始几次发病症状很轻,疼痛不太厉害,常被误认为胃病而不被引起注意。而该病多发于中年人身上,女性发病率高于男性,比例是3:1,且随着年龄的增长而日益上升。目前西医对该病的治疗手段单一,主要是以手术治疗为主,但是术后并发症多,随着中医对病理机制的认识逐渐深入,凭借着丰富的治疗手段,对胆结石治疗的优势也逐渐的体现。

其胆囊炎和胆石症病因总结为如下几点:第一,免疫力低下造成胆道感染。胆道感染可引起胆囊发炎。第二,情绪失调,可导致胆汁的排泌受阻引发胆囊炎。第三,日常饮食暴饮暴食,多吃高脂肪和富含胆固醇的食物,不注意饮食卫生。第四,肠道寄生虫病,蛔虫钻入胆道可引起胆道发炎。

采用中医治疗,中药可以疏肝利胆,清热利湿,行气止痛。处方中的柴胡枳壳川芎等,有疏肝利胆的疗效,金银花可以清热解毒去火,生大黄可以达到清热的目的,同时可以导泻通便,虎杖可以清热解毒,活血化瘀,金钱草,鸡内金可以软坚散结,排出胆结石。所有重要一同联合使用,功效协同,可以收到更为满意的疗效。采用中医治疗,可以达到见效快,疗效高,复发率低的,良好的效果,同时中医的治疗发挥其不可取代的调节机体功能,增强免疫的疗效。

中医学根据胆囊炎和胆石症的症候^[5],将其归属于胆胀,黄疸等范畴。目前来说,西医的治疗主要是通过解痉止痛抗感染等应用为主,但因为患者多会有胆囊炎反复性发作的特点,长期使用西药会产生很明显的耐受性,效果不理想。但是采用中医方法治疗胆囊炎可以取得较好的疗效。本试验的结果显示,试验组的患者治疗有效率高,相对比对照组的患者的治疗率来说明显要高,在统计学方面有明显差异($P<0.05$),说明中医治疗胆囊炎合并胆结石,可以很明显的改善临床症状,提高患者的治疗有效率,临床的效果比用西医治疗要好的多,值得在临床上进行应用和推广。

同时胆囊炎患者在饮食上不能马虎。胆囊炎患者宜选择以下几点:(1)需要选择鱼、瘦肉类食品、牛奶、豆制品食物,同时需要控制动物肝脏、肾脏、等食物的摄入量。每天需要确保新鲜蔬菜和水果的食用。为预防胆囊炎需要经常做一些体力活动,促进全身新陈代谢活跃,防止脂肪过多,因为脂肪是胆囊炎或胆结石的重要原因。注意饮食健康,避免暴饮暴食,适度油腻食物。

参考文献

- [1]付继云. 中西医结合治疗老年胆囊炎胆石症的疗效观察[J]. 中国处方药, 2015(4): 46-47.
- [2]李敏献. 中西医结合治疗老年胆囊炎胆石症的观察及护理[J]. 吉林医学, 2012, 33(2): 376-377.
- [3]李辉. 中西医结合治疗胆囊炎胆石症56例疗效观察[J]. 中国实用医药, 2011, 06(29): 174-175.
- [4]张军民, 夏龙飞. 中西医结合治疗慢性胆囊炎胆石症46例临床观察[J]. 新中医, 2015(1): 76-78.
- [5]魏国清. 中西医结合治疗慢性胆囊炎的疗效观察[J]. 湖北中医杂志, 2016, 38(12): 40-41.