



· 中西医结合 ·

葛根芩连汤治疗急性肠炎的临床疗效分析

廖冬阳 (资阳区精诚中医诊所 湖南益阳 413001)

摘要:目的 深入探讨葛根芩连汤治疗急性肠炎的临床疗效。方法 选取2014年1月至2018年1月到本诊所接受治疗的急性肠炎患者,将其随机分成两组,对照组给予常规西药治疗,观察组给予葛根芩连汤中药治疗,观察对比两组患者的治疗总有效率和不良反应发生率。结果 观察组的治疗总有效率95.00%远高于对照组的72.50%,其不良反应发生率5.00%远低于对照组的17.50% ($p < 0.05$)。结论 葛根芩连汤治疗急性肠炎的临床疗效显著。

关键词: 葛根芩连汤 急性肠炎 临床疗效

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2019) 04-128-01

前言:

急性肠炎在临床上十分常见,高发于夏秋,是由细菌、病毒、寄生虫等引起的小肠炎或结肠炎^[1],临床表现为呕吐、腹泻、腹痛等症,一般潜伏期在12-36h之间,严重影响着患者的正常生活和工作^[2]。临床上使用的西药治疗急性肠炎,缓解效果不错,但是不良反应也多。近年来推出的中药治疗急性肠炎,不仅临床效果好,还大大降低了不良反应率,其中葛根芩连汤是治疗该疾病的典型药物^[3]。本文选取了2014年1月至2018年1月到本诊所接受治疗的急性肠炎患者进行研究,深入探讨葛根芩连汤治疗急性肠炎的临床疗效,详细报告如下。

1 资料及方法

1.1 急性肠炎患者的基础资料

随机选取2014年1月至2018年1月到本诊所接受治疗的急性肠炎患者80例,按照数字随机分配的方法将患者分为对照组和观察组,每组40例。所有患者在入住本诊所时均被诊断为急性肠炎,且存在不同程度的腹泻和腹痛,均对本研究知情并且同意参与。本研究通过我诊所医学伦理委员会批准。对照组:40例,男22例,女18例,年龄18-74岁,平均年龄(47.8±2.1)岁,病程1-11d,平均病程(1.5±0.3)d。观察组:40例,男21例,女19例,年龄17-75岁,平均年龄(46.9±2.8)岁,病程1-10d,平均病程(1.4±0.2)d。对比两组患者的性别、年龄、病程等基础资料,无明显差异($p > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

对照组患者给予常规西药治疗,0.5g阿奇霉素加入250ml 0.9%氯化钠注射液混合进行静脉滴注,1天1次,连续治疗3天。

观察组患者给予葛根芩连汤中药治疗,具体药方为:葛根15克,法半夏12克,黄芩10克,茯苓12克,竹茹10克,黄连6克,荷叶10克,金银花10克,扁豆衣10g,马齿苋10g,加适量水煎煮,早晚服用,一天2次,每日一剂。连续服用3天。

1.3 观察指标

观察记录两组患者的临床症状改善情况,分析其治疗总有效率。显效:患者呕吐、腹泻、腹痛症状完全消失,每天大便次数正常;有效:患者临床症状明显改善,大便次数基本正常;无效:治疗后患者的临床症状、大便次数基本无变化甚至更加严重。治疗总有效率=(显效+有效)/总例数*100%。

观察记录患者恶心、头晕等不良反应的发生情况,不良反应发生率=不良反应例数/总例数*100%。

1.4 统计学

报告中的数据采用SPSS20.0软件进行,其中计数资料由 χ^2 进行检验,计量资料由t进行检验, $P < 0.05$ 表示对比数据有很大差别,具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床疗效

观察组的治疗总有效率为95.00%,远高于对照组的72.50%, $p < 0.05$ 对比差异具有统计学意义,详见表1。

2.2 对比两组患者的不良反应发生率

观察组的不良反应发生率为5.00%,远低于对照组的17.50%, $p < 0.05$ 对比差异具有统计学意义,详见表2。

表1: 两组患者的治疗总有效率对比[n(%)]

组名	例数(n)	显效	有效	无效	治疗总有效率
对照组	40	12 (30.00)	17 (42.50)	11 (27.50)	72.50%
观察组	40	22 (55.00)	16 (40.00)	2 (5.00)	95.00%

注: 2组对比 $p < 0.05$ 。

表2: 两组患者的不良反应发生率比较[n(%)]

组名	例数(n)	恶心	头晕	不良反应发生率
对照组	40	3 (7.50)	4 (10.00)	17.50%
观察组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	5.00%

注: 2组对比 $p < 0.05$ 。

3 讨论

急性肠炎是临床上十分常见的消化系统疾病,发病较急,对患者的身体健康造成很大的危害。临床上常采用药物进行治疗,但是由于当前抗生素滥用,静脉输液不合理^[4],导致常规的西药治疗效果不理想,而且西药治疗后不良反应较为严重。此外,经过学者专家们的证实,高达82%的患者不需要给予抗生素也能痊愈^[5],抗生素的滥用不仅令肠道菌群失调,还会引起一系列的不良反应,大大降低临床疗效。

急性肠炎在中医里面属于“泄泻”范畴,主要是由于体内湿邪所致^[6]。因此很多中医学专家认为,治疗该病应当从清热利湿入手。在中草药里面,葛根具有清热透疹、升阳止泻的效果,黄芩具有泻火解毒、清热燥湿的功效,黄连等其它中药也有着同样的清热利湿功效。因此临床上采用这几种中草药配制成葛根芩连汤,对急性肠炎的治疗效果显著。

本研究对观察组患者给予葛根芩连汤治疗,发现观察组的治疗总有效率95.00%远高于对照组的72.50%,其不良反应发生率5.00%远低于对照组的17.50%, $p < 0.05$ 对比差异具有统计学意义。

综上所述,用葛根芩连汤治疗急性肠炎,可提高临床治疗效果,并大大降低患者的不良反应发生率,具有重要的临床推广价值。

参考文献

- [1] 李建云. 加味葛根芩连汤对急性放射性肠炎患者中医症候改善效果与免疫学变化研究[J]. 四川中医, 2017, 35(6): 93-95.
- [2] 范霖. 葛根芩连汤治疗急性肠炎42例患者的临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2015, 34(12): 165-166.
- [3] 李黎. 葛根芩连汤治疗急性肠炎68例患者的临床疗效及安全性分析[J]. 中国医学创新, 2015, 12(2): 99-101.
- [4] 王以兵. 葛根芩连汤治疗急性肠炎的临床疗效分析[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(10): 1321-1322.
- [5] 黄斌. 葛根芩连汤治疗急性肠炎临床疗效分析[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(19): 60-61.
- [6] 祝延昭. 葛根芩连汤治疗急性肠炎86例患者的临床疗效研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(3): 171-173.