

中医对脾胃虚型功能性消化不良患者临床症状的改善临床效果观察

吴露婷

龙岩市中医院脾胃科 福建龙岩 364000

【摘要】目的 分析中医对脾胃虚型功能性消化不良患者临床症状的改善临床效果。**方法** 选取我院2018年3月-2019年7月所收治的80例消化不良的患者为研究对象,平均分为对照组和观察组两个组别,每组均为40例患者,对照组患者采用常规治疗方式,观察组患者在对照组患者治疗基础上联合中医治疗。对比两组患者临床治疗情况以及不良反应发生情况。**结果** 观察组患者治疗有效率为97.5%,显著高于对照组患者治疗有效率的90.0%;观察组患者不良反应发生率5.0%,显著低于对照组患者不良反应发生率的12.5%。数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 中医对脾胃虚型功能性消化不良患者具有很好的临床疗效,显著降低不良反应发生的几率,在临床中具有重要的价值,值得推荐广泛应用。

【关键词】 中医;消化不良;临床效果

【中图分类号】 R25

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2021) 03-074-01

功能性消化不良属于肠胃疾病的一种,多因肠胃功能退化、内分泌失调、心里因素以及环境因素引起,表现为食欲不振、饱腹感、恶心、呕吐、精神状态差等症状,功能性消化不良容易反复发作,持续时间长,长期得不到良好的治疗,身体出现各种元素不足,引起严重后果^[1]。临床多采用西药进行治疗,短期对于腹部疼痛、提升食欲有一定的疗效,但是长期效果欠佳,因此,我院选取2018年3月-2019年7月所收治的80例消化不良的患者为研究对象,分析中医对脾胃虚型功能性消化不良患者临床症状的改善临床效果,具体论述如下。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

2018年3月-2019年7月所收治的80例消化不良的患者为研究对象,平均分为对照组和观察组两个组别,每组均为40例患者。观察组中,男性患者32例,女性患者8例,年龄为(33-61)岁,平均年龄(47±2.6)岁,病程为2-7年,平均病程为(4±1.3)年;对照组中,男性患者25例,女性患者15例,年龄为(31-69)岁,平均年龄(50±1.2)岁,病程为1-9年,平均病程为(5±1.1)年,两组患者在性别、年龄、病程等一般临床资料上无明显差异,不具备统计学意义, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

对照组患者采用常规治疗方式进行治疗,采用马来酸曲美布汀进行口服,最多每次服用不超过0.2g每次,每天服用3次,连续服用2周。观察组患者在对照组患者治疗基础上联合中医治疗,内容如下,采用黄芪、甘草各1.5g,人参、白术各0.9g,当归、橘皮、升麻、柴胡各0.6g,用1L的水煎煮30分钟,过滤出残渣,继续煎煮20分钟,分早晚2次进行服用,每次服用中药汤150ml,连续服用2周。

1.3 判定标准

服药期间观察患者发生不良反应的类型及例数,进行统计记录。显效:患者恶心、呕吐、腹痛症状消失,食欲良好。有效:患者恶心、呕吐、腹痛症状有所改善,食欲有所提升。无效:患者恶心、呕吐、腹痛症状无改善,或食欲下降。临床治疗有效率=(显效例数+有效例数)/总例数*100%。

1.4 统计学分析

采用SPSS21.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料采用%表示,使用 χ^2 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果情况对比

观察组患者治疗有效率为97.5%,显著高于对照组患者治疗有效率的90.0%。数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详情见表1。

2.2 两组患者发生不良反应情况对比

观察组患者不良反应发生率5.0%,显著低于对照组患者不

良反应发生率的12.5%。数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$,详见表2。

表1: 两组患者临床治疗效果情况对比

组别	例数 (n)	显效 (n/%)	有效 (n/%)	无效 (n/%)	治疗有效率 (n/%)
观察组	40	24 (60.0)	15 (37.5)	1 (2.5)	39 (97.5)
对照组	40	16 (40.0)	20 (50.0)	4 (10.0)	36 (90.0)
χ^2 值		1.489	1.286	1.972	1.237
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表2: 两组患者发生不良反应情况对比

组别	例数 (n)	腹泻 (n)	恶心 (n)	呕吐 (n)	不良反应发生率 (%)
观察组	40	1	1	0	5.0
对照组	40	2	2	1	12.5
χ^2 值					2.951
P 值					< 0.05

3 讨论

功能性消化不良前期症状并不明显,很多患者不给予重视,耽误了治疗的最佳时期,由于长期的消化不良,身体各项机能减退,后期治疗起来较为困难。马来酸曲美布汀主要是针对肠胃功能进行治疗,促进胃动力,加强消化功能,但是儿童和孕妇不宜服用,容易有副作用,产生不良反应时应立刻停药。中医通过辨证分型治疗是根据患者的发病症状、身体反应情况进行整合归类,然后对不同类型的患者使用不同的药物治疗,具有针对性的一种治疗方法,可以准确、快速的帮助患者康复,完美的诠释了对症下药的意义。其中甘草具有清热解暑等作用,人参具有大补元气、补脾益肺等作用,加上黄芪的利尿、排毒功能,对脾胃功能的改善具有很大意义,同时结合当归、橘皮、升麻、柴胡等成分的药效,从而改善患者长期消化不良所产生的血气不足症状,达到和胃降逆、调和脾胃等功效,且在一定程度上改善患者的精神状态^[3]。

本研究显示,观察组患者治疗有效率为97.5%,显著高于对照组患者治疗有效率的90.0%;观察组患者不良反应发生率5.0%,显著低于对照组患者不良反应发生率的12.5%。数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,中医对脾胃虚型功能性消化不良患者具有很好的临床疗效,显著降低不良反应发生的几率,在临床中具有重要的价值,值得推荐广泛应用。

参考文献

- [1] 吴科,文四兴,陈利清. 中医内外治结合对脾胃气虚型功能性消化不良患者影响研究[J]. 中医外治杂志, 2019, 28(02):33-35.
- [2] 王伟. 探讨中医辨证施治在脾胃气虚型功能性消化不良患者中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(43):8353-8354.
- [3] 蒙丽,陈如卉,黄兰花. 中医护理方案在脾胃虚寒型功能性消化不良患者中的实施效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(02):66-68.