

中西医结合在慢性胆囊炎患者中的临床效果和安全性研究

邝文绣

德新制药股份有限公司 广东深圳 518000

摘要: 目的: 分析在慢性胆囊炎患者治疗过程中采用中西医结合治疗对临床效果与安全性的影响。方法: 在2017年3月~2019年3月期间医院收治的慢性胆囊炎患者中选取120例作为研究对象并分成两组, 对照组采用常规方式进行治疗, 研究组采用中西医结合方式进行治疗, 对患者临床治疗效果进行对比分析。结果: 数据表明, 在临床效果方面, 研究组高于对照组; 在临床指标方面, 经过治疗, 两组患者胆囊壁厚度均有所降低, 且研究组低于对照组; 在不良反应方面, 研究组不良反应率低于对照组, 针对相关研究数据, 经计算, 以 $P < 0.05$, 表示其在统计学领域中具有意义。结论: 在慢性胆囊炎患者治疗过程中, 通过中西医结合治疗的应用, 对于患者临床治疗效果的优化具有积极价值, 同时, 该疗法有利于降低不良反应率, 对于患者安全性的保障具有积极价值, 值得进行临床推广普及。
关键词: 慢性胆囊炎; 治疗方法; 中西医结合; 临床效果; 不良反应率

研究人员指出, 作为临床常见疾病之一, 慢性胆囊炎对于人民群众健康的影响相对较大。总的来看, 作为消化内科临床常见疾病, 该病主要由于胆囊结石引起。在临床过程中, 由于受到疾病的影响, 患者多数伴有右上腹隐痛、消化不良、暖气以及上腹饱胀等表现, 继而对其生活质量造成了不利的影响。在治疗问题上, 传统疗法主要采用西药对患者进行合理干预。实践表明, 通过相关药物的合理应用, 有利于实现患者临床症状的合理改善, 然而, 相关数据显示, 长期药物治疗的临床效果尚存在一定的不足。与此同时, 在治疗过程中, 患者往往容易出现胆汁淤积、便秘以及消化系统症状等不良反应, 继而对其生活质量造成了严重的影响。近年来, 随着中医理论的发展, 大量医疗工作者针对慢性胆囊炎治疗方法进行了深入的探究。在此过程中, 研究人员表示, 通过中西医结合治疗的应用, 有利于实现患者临床治疗效果的进一步提升。与此同时, 中药疗法的引入有利于实现对于患者不良反应的合理控制, 对于患者预后生活水平的改善具有良好的促进意义。本次研究针对在慢性胆囊炎患者治疗过程中采用中西医结合治疗对临床效果与安全性的影响进行了分析与讨论, 现将研究内容整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2017年3月~2019年3月期间医院收治的慢性

胆囊炎患者中选取120例作为研究对象并分成两组, 对照组男性35例, 女性25例; 年龄25~70岁, 平均 (54.14 ± 2.71) 岁; 病程1~10年, 平均 (5.74 ± 0.65) 年; 研究组男性33例, 女性27例; 年龄23~61岁, 平均 (53.27 ± 3.01) 岁; 病程1~9年, 平均 (5.58 ± 0.57) 年; 所有研究对象及其家属均对本次研究内容知情同意, 且研究内容已经上报医院伦理委员会并获得委员会审批。在基本资料上, 以 $P > 0.05$, 表明患者差异无统计价值。

1.2 方法

1.2.1 对照组 采用常规方式进行治疗, 主要治疗内容包括依据患者实际情况进行抗生素的应用, 设计的药物包括阿莫西林(上海信谊万象药业股份有限公司, 国药准字: H31020363)与左氧氟沙星(第一三共制药(北京)有限公司, 国药准字: H20000655), 药物用法用量如下: (1)阿莫西林: 0.5g/次, 3次/d。(2)左氧氟沙星 0.1g/次, 3次/d。患者持续治疗时间为15d。

1.2.2 研究组 采用中西医结合方式进行治疗, 其中, 西医药物治疗方法同对照组, 中医方剂如下: 甘草6g; 砂仁7g; 大黄与法半夏各9g; 炒香附10g; 金银花、黄芩、败酱草、茵陈蒿以及枳实各12g; 柴胡与金钱草各15g; 上述药材用水煎制, 1剂/d。患者持续治疗时间为15d。

1.3 观察指标

在本次研究中, 将患者临床效果、临床指标以及不良反应作为主要观察指标, 其中, 临床效果依据患者表

现分为显效、有效以及无效。显效表示患者临床症状基本消失；有效表示患者临床症状有所改善；无效表示患者临床症状无变化；临床指标主要以患者胆囊壁厚度作为观察标准；不良反应主要包括胆汁淤积、便秘以及消化系统症状。

1.4 统计学方法

本次研究中，研究人员采用 SPSS23.0 软件进行数据计算，其中，计量资料使用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，对其进行 t 检验，计数资料使用 % 表示，对其进行 χ^2 检验，针对相关研究数据，经计算，以 $P < 0.05$ ，表示其在统计学领域中具有意义。

2 结果

2.1 患者临床效果对比

在临床效果方面，研究组高于对照组，针对相关研究数据，经计算，以 $P < 0.05$ ，表示其在统计学领域中具有意义。数据见表 1。

表 1 患者临床效果

组别	n	显效	有效	无效	总有效 (%)
研究组	60	25	34	1	98.33
对照组	60	15	35	10	83.33
χ^2	-	-	-	-	8.107
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 患者临床指标对比

在临床指标方面，经过治疗，两组患者胆囊壁厚度均有所降低，且研究组低于对照组，针对相关研究数据，经计算，以 $P < 0.05$ ，表示其在统计学领域中具有意义。数据见表 2。

表 2 患者胆囊壁厚度

组别	n	治疗前	治疗后
研究组	60	0.72±0.09	0.45±0.08
对照组	60	0.72±0.10	0.56±0.07
t	-	0.017	8.015
P	-	>0.05	<0.05

2.3 患者不良反应对比

在不良反应方面，研究组不良反应率低于对照组，针对相关研究数据，经计算，以 $P < 0.05$ ，表示其在统计学领域中具有意义。数据见表 3。

表 3 患者不良反应

组别	n	胆汁淤积	便秘	消化系统症状	不良反应率 (%)
研究组	60	0	1	1	3.33
对照组	60	3	5	7	25.00
χ^2	-	-	-	-	11.582
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

相关数据显示，近年来，随着饮食结构的不断转变，我国消化系统疾病的发病率出现了升高的趋势。其中，作为临床过程中常见的消化系统疾病，慢性胆囊炎对于患者生活质量的影响相对较大。总的来看，在临床过程

中，该病患者多数伴有肋骨疼痛的表现，其中，个别患者疼痛情况可延伸至其背部，从而对患者身体健康造成了极为不利的影 响。在临床过程中，我国主要采用超声的方式对患者进行检查。大量研究数据表明，对于慢性胆囊炎患者而言，基于超声检查可见患者胆囊出现肿大且胆囊壁厚度增加。在治疗问题上，现阶段，我国主要采用西医的方式对患者进行治疗，实践数据表明，相关药物的应用可以有效实现患者疼痛情况的合理缓解，对于患者健康的保障具有一定的促进意义，然而，从长远的角度来看，基于西医药物治疗下，患者长期疗效仍存在一定的不足，且部分患者易出现药物不良反应问题，继而患者健康造成了不利的影 响。近年来，大批医疗工作人员结合医疗知识与自身临床工作经验针对慢性胆囊炎患者治疗方法进行了深入的分析探求，旨在帮助患者进一步实现对于相关疾病的有效控制，为患者医疗健康综合水平的提升优化奠定坚实的基础与保障。在这一问题上，经过探索，医疗人员表示，通过中医理论的合理应用，有利于实现慢性胆囊炎治疗工作的有效发展，对于患者临床症状的改善与病情的管控具有良好的促进意义。因此，近年来，大量医疗工作人员通过对中医理论进行研究进一步实现了对于慢性胆囊炎患者的治疗方法进行了分析。实践表明，通过中药物处方的应用，可以帮助患者有效实现对于临床症状的有效缓解。本次治疗中，相关药物方剂主要包括甘草、砂仁、大黄、法半夏、炒香附、金银花、黄芩、败酱草、茵陈蒿、枳实、柴胡以及金钱草。用砂仁有利于温脾止泻；大黄有利于凉血解毒；法半夏有利于降逆止呕吐、燥湿化痰；炒香附有 利于解郁理气；金银花有利于疏风散热；黄芩有利于清热解 毒，泻火燥湿；败酱草有利于祛痰化痰、凉血解毒；茵陈蒿 有利于退黄利湿；枳实有利于破气消积；柴胡有利于疏肝生 阳；金钱草有利于利水通淋；甘草用于调和诸方，可以有效 实现药效的进一步提升与优化。在治疗问题上，相关研究显 示，通过该中药方剂的合理应用，有利于实现患者临床症状 的进一步缓解与改善，对于患者预后生活质量的提升具有良 好的促进意义。同时，在治疗安全性方面，中西医结合治疗 可以进一步实现对于患者不良反应的抑制，对于患者预后生 活水平的优化具有良好的应用价值。

本次研究表明，与常规西医疗相比，采用中西医结合的方式，患者临床效果、临床指标以及不良反应指标均得到了合理的提升与优化。

综上，在慢性胆囊炎患者治疗过程中，为了合理实现患者治疗效果的优化，医疗人员应积极做好中西医结合治疗的应用。

参考文献:

- [1] 钱小洲,常宁甫.化痰愈胆汤联合曲匹布通、阿莫西林胶囊治疗慢性胆囊炎疗效观察[J].现代医药卫生,2019,35(22):3519-3521.
- [2] 陈丽斌,余秋强,杜秀珍.慢性胆囊炎合并胆结石治疗中应用复方阿嗝米特的效果观察[J].中国实用医药,2019,14(23):6-8.
- [3] 易文超.用柴芩利胆汤加减方联合胆舒胶囊治疗慢性胆囊炎的效果观察[J].当代医药论丛,2019,17(12):227-228.
- [4] 娄静,王菲,赵雷等.柴芩疏肝利胆排石汤对胆结石合并慢性胆囊炎患者炎症、应激反应及胃肠功能的影响[J].中国实验方剂学杂志,2019,25(23):86-92.
- [5] 张志海,郭阿英.探讨慢性胆囊炎合并胆结石应用中西医结合治疗的临床疗效[J].健康之路,2018,17(08):248.
- [6] 郭丽萍.柴胡疏肝散治疗慢性胆囊炎及对患者胆囊功能、炎症因子水平的影响[J].陕西中医,2018,39(07):882-884.