

# 中医药治疗消化系统常见病的安全用药管理探讨

张 鹏

成都泰康蜀园医院 四川省成都市 610000

**【摘要】**目的：探讨中药安全用药管理模式及其在消化系统常见病中的应用效果，为提高和改善其在消化系统疾病治疗中的作用，提高其安全性。方法：随机抽取某一医院消化科160名病人，随机分成2组，观察组80名，对照组80名，进行疗效对比分析。结果：观察组与对照组相比，满意度有显著性差异（ $P<0.05$ ）。观察组与对照组相比，护理总有效率差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组与对照组相比，副反应发生率明显降低（ $P<0.05$ ）；结果：观察组的生理功能、心理功能、身体舒适程度、总体健康状况等指标与对照组相比差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：中药对常见消化系统疾病疗效显著，安全性高。

**【关键词】**中医药；消化常见病；安全用药管理

药品安全是保障病人生命安全的根本，在信息化社会，各种媒体的出现，让医患关系变得越来越紧张，保障病人的安全已成为医学界重要的议题，用药安全也成为防患医患矛盾的内部控制重要一环。特别是在中医消化系统的疾病中，要注意安全的用药，从质量到数量，再到用法，都会对疗效造成很大的影响。传统的中医内科学药物，并没有充分利用信息技术，仍然存在着很多的人工操作，工作量大，出错率高，对医务人员的专业素质、责任心要求都非常的高，由于对病人的治疗情况缺乏重视，每日工作繁重，药物不良事件时有发生，对医务工作者的工作积极性形成了一个恶性循环。安全用药管理的信息化和专业技术的强化，有助于提高中医消化内科病的疗效。

## 一、消化系统常见病的危害

### 1. 胃炎、消化性溃疡的危害

慢性浅表性胃炎和糜烂型胃炎、慢性萎缩型胃炎都有一定的联系，少数患者还会发生癌化，如果不及时处理，就会导致消化道黏膜的疼痛，严重影响了患者的生命，若不进行适当处理，就很容易造成幽门梗阻、大出血、穿孔、甚至致癌等，而萎缩型胃炎则由于内因不足，导致恶性贫血。

### 2. 肠炎的危害

腹泻可引起水、电解质失调、酸碱平衡失调、脱水、无机盐流失，脱水超过身体重量5%时，会导致身体虚弱、反应迟钝、心律不齐、心跳停止等。还会有呼吸肌麻痹等一系列的表现，而剧烈的脱水，电解质失调，以及酸中毒等都会对人体健康带来极大的影响，若不进行适当处理，就很有可能会有生命危险。

### 3. 便秘的危害

粪便硬、干、大便难，一旦勉强大便，就往往会引起痔疮、直肠等病变的出现，比如：痔疮、肛裂、肛瘘、直肠炎等；此外，坚硬的粪块还容易挤压大肠，造成胃肠道狭窄，而且盆腔周围的组织也影响结肠，导致直肠、结肠的堵塞，从而导致大便溃疡，甚至造成肠穿孔，甚至是结肠癌。还会引起出血性脑血管病、心绞痛、心梗、腹痛、头痛、心理疾病等。

### 4. 结肠炎的危害

结肠炎还可引发肠道狭窄、肠穿孔、中放射性巨结肠、肠梗阻、结肠癌等，一旦形成大面积便血，就会引发严重贫血，而长期的腹泻也会引发人体的水电解质紊乱，酸碱平衡失调，而溃疡性结肠炎也很容易引发肠穿孔，引发腹内膜炎，甚至还会有死亡的可能，而长期的慢性炎症也会影响病人，甚至还可能演变为结肠癌。

### 5. 脂肪肝的危害

#### （1）脂肪肝可以诱发肝硬化、肝癌

脂肪肝主要是由于肝功能脂类代谢紊乱所造成的，同样也可增加肝

损伤，因为严重肝蛋白质改变会引起肝蛋白质的再造与坏死，进而产生肝纤维化肝硬化，因此引发肝癌的风险也比较高，易出现肝腹水、胃肠道出血、肝功能衰竭、肝肾综合征、乃至致死。

#### （2）诱发高血压、动脉硬化

脂肪肝的人血脂水平不正常时，会造成血浆中的甘油三酯增加，同时也很容易产生高血脂，进而造成血液黏稠度的增高，进而造成动脉硬化斑块的产生。目前有研究资料表明，高血压、冠心病合并脂肪肝的病人更易于因心肌梗塞而猝死。

#### （3）诱发加重糖尿病

高脂血症是一个典型的糖代谢障碍，表现为高血糖，高血脂，多氨基酸血症，约百分之五十的糖尿病合并脂肪肝，由于对机体形成缺陷以及胰岛素抵抗而引起的糖代谢障碍。

#### （4）降低人体免疫功能与解毒功能

脂肪肝是一种免疫功能低下的疾病，它会导致肝脾肿大，导致脾功能亢进，免疫功能受损，从而导致脂肪肝的免疫功能降低，导致体内的内毒素和外毒素沉积。

#### （5）损伤消化系统

会直接危害到肝肾的消化吸收功用，进而引起消化不良、胃口下降、厌食、饭后腹痛、呕吐、脂类代谢障碍、长时间食欲不振、神经衰弱、肌肤干涩等的表现。随着时间时光的增长，胆囊也会受脾、胆、胃肠的影响，因此胆囊的功用也受影响，大约20-30%的人都会发生胆囊炎。

#### （6）影响视力

中医认为，肝开窍于眼，目能见物，靠肝血滋润，肝功能是否正常，往往反映在眼球。第一种情况是：短暂的黑暗、视物不佳、片刻后会恢复，有时会出现视疲劳、视物模糊、眼睛干燥、视力减退等症。

## 二、实例分析

消化性溃疡是一种很常见的消化内科疾病，如果不及时治疗，就会出现胃炎、胃病、消化性溃疡，中医称之为“胃脘痛”。以往，治疗消化性溃疡最常用的就是幽门螺旋杆菌，但却没有起到任何的抗菌效果。中药具有副作用少、操作简单、疗效好等特点，是目前我国消化性溃疡的主要疗法之一。我们国家的中医有着数千年的历史，在临床上有着丰富的诊疗经验，耳穴压豆，穴位贴敷，也是一种非常有效的治疗消化性溃疡的方法。为了推进中医在消化疾病中的应用，采用安全的药物管理方法，对其在消化疾病中的应用进行了分析。

### 1. 资料与方法

#### （1）一般资料

本实验采用随机抽样法，选取于一年间住院消化性溃疡160例，并将其随机分成80名对照组和观察组。入选条件：病人意识清醒，交流能力良好，胃镜检查证实为消化性溃疡。对照组60名男性，20名女性，15

—86岁。观察组30名男性,30名女性;18—84岁。两组在总体数据上无统计学意义(P>0.05),两者之间存在着可比性。

(2)方法

对照组以西药为主。

观察组以中药为主。①治疗方式,采用中医的方法,如:耳穴压豆、穴位贴敷等。②使用安全的药物,如有副作用,应立即停用。为改善胃肠道溃疡的疗效,应从加强中药的安全性入手。许多病人都相信中药是绝对无害的,但是,中药也具有毒性③用药时要注意用药的禁忌,避免出现副作用和并发症,避免引起严重的影响。耳穴压豆的治疗禁忌证主要有:重度心脏病、孕妇、习惯性流产、外耳疾病等。穴位贴敷禁忌症包括孕妇、皮肤过敏、局部皮肤破损等。

(3)观察指标

表1 两组患者的满意度比较[例(%)]

组别	例数(例)	非常满意	满意	一般	不满意	非常不满意	总满意
对照组	80	70(87.50)	5(6.25)	0(0.00)	3(3.75)	2(2.50)	75(93.75)
观察组	80	78(97.50)	1(1.25)	0(0.00)	1(1.25)	0(0.00)	79(98.75)
X <sup>2</sup>							3.43
P							0.00

(2)两组患者的治疗效果比较

结果表明:80例病人的护理效果和疗效,对照组80例,观察组病人的护理效果和疗效均明显优于对照组(P<0.05)。请参阅表格2。

表2 两组患者的治疗效果比较[例(%)]

组别	例数(例)	显效	有效	无效	总有效率
对照组	80	73(91.25)	2(2.50)	5(6.25)	75(93.75)
观察组	80	80(100.00)	0(0.00)	0(0.00)	80(100.00)
X <sup>2</sup>					1.44
P					0.00

(3)两组患者的不良反应发生率比较

结果表明:观察组的药物副反应发生率为5%,与对照组8.75%相比,差异有统计学意义(P<0.05)。请参阅表格3。

表3 两组患者的不良反应发生率比较

组别	例数(例)	不良反应例数(例)	不良反应率(%)
对照组	80	7	8.75
观察组	80	4	5.00
X <sup>2</sup>			3.54
P			0.00

(4)两组患者的生活质量评分比较

结果发现,在生理功能、心理功能、身体舒适、总身体健康各指标上,各指标得分均明显高于对照组。请参阅表格4。

表4 两组患者的生活质量评分比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	生理功能	心理职能	躯体舒适	总体健康
对照组	78.90 ± 3.21	79.40 ± 3.33	82.30 ± 3.45	83.60 ± 3.23
观察组	88.40 ± 5.78	89.60 ± 5.65	93.40 ± 5.67	96.40 ± 5.98
t	4.56	6.45	9.89	8.34
P	0.00	0.00	0.00	0.00

3.讨论

胃部溃疡是一种比较常见的疾病,如果不及时的处理,很有可能发展成胃炎、胃癌。在中医学上,消化性溃疡被称为“胃脘痛”,其病因有胃积滞、忧思烦躁、饥饱不乐等。目前,针对幽门螺旋杆菌感染的常规治疗方法,尚不能完全满足其对细菌的抑制效果,因此,寻求新的药物组合疗法是降低幽门螺旋杆菌感染的需要。中药近几年发展迅速,尤其是对消化性溃疡,其副作用小、耐药性低,因此在治疗消化性溃疡时,配合中药具有明显的优越性。

中草药的运用,讲究的是君臣配合,药材的成分,药材的质量,都

会对两组病人的满意度进行统计,并以自制的调查表为依据,对两组病人的满意度进行调查,目的是藉由调查问卷来收集病人的满意程度,以反映中医安全的用药管理方式及应用。对两组病人进行疗效对比分析。结果:两组均有不同程度的副作用,并进行对比分析。将两组病人的生命质量得分进行对比分析。

(4)统计学方法

使用SPSS 20.0统计学软件进行数据处理,计数资料采用%表示,P<0.05表示差异具有统计学意义。

2.结果

(1)两组患者的满意度比较

结果:观察组与对照组相比,患者的满意度有显著性差异(P<0.05)。

会影响到药材的效果,一环扣一环,一环接一环,这是非常重要的。以医院局域网为依托,以医疗系统为依托,构建新的中药药物管理系统,将药物的使用流程系统化,让医务人员把握工作的实质,明确目标,用药的安全,才能让人摸清本质看问题。保证药品安全使用的标准化。在现代信息化操作系统下,通过科学的药物管理,医生能够对每个处方、药方、操作过程等全部记载清楚,事后追溯更加方便,以十次检查为起点,逐渐形成责任心,责任履行更加彻底,从而避免了差错,并赋予医务卫生员工作动力,从而有效增强了医务工作人员责任感,对消除得过且过现象产生了强大的推动力。保证药品的安全性和科学性。药物品质评估、药物数量录入、药物使用记录、药方疗效反映等,若仅靠人工操作,是很不实际的操作,会大大地加重工作人员日常压力,挫伤其作业兴趣,高失误率更易频现。应用现代化计算机及网络技术,利用局域网的信息连接,能够及时高效地完成用药进出、记录、规范,应用最领先的技术先出排布用药、定时盘库记录药材质量反映、调控采集数量和渠道,疗效优质,数据自动显示,减少了繁琐的时间消耗。研究结论:合理应用安全药品,促进规范用药、建立产品质量问责制度、健全反馈制度、提升医药品质、减少错误用药发生率、建立良好的医患关系。

在临床上,结合中医,对疾病有明显的疗效,能明显地提高病人对消化科疾病的满意度、减少其副作用等,并能改善病人和医院之间的关系。同时,耳穴压豆、穴位贴敷操作简便,无明显不良反应,病人遵从性好,临床疗效显著。

结论:

总之,中医疗法对消化系统病人的治疗具有明显的疗效,可以使病人的临床症状得到进一步的改善,提高疗效。

参考文献:

[1]罗俊立.中药常见不良反应与安全用药管理研究[J].内蒙古中医药,2019,(2):127-128.  
 [2]许苏丹,方悦,刘丽琴.中药常见不良反应与安全用药管理[J].中医药管理杂志,2020,(2):130-131.  
 [3]于洪.中医药治疗消化内科疾病的主要方法与临床疗效探讨[J].世界最新医学信息文摘,2015,(47):10-10.  
 [4]茅柳燕,李娟,庄姬.中医肾内科疾病治疗中的安全用药管理[J].中医药管理杂志,2020,28(21):188-189.  
 [5]林维明,杨晓霞.中医药治疗消化性溃疡患者中的安全用药管理[J].中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(11):123-124.  
 [6]奚照线.中医内科疾病治疗中的安全用药管理探讨[J].中医药管理杂志,2020,28(22):189-190.