

试述中医升降理论在脾胃病临床中的运用

茅永球

(上海市崇明区中兴镇社区卫生服务中心 上海 202163)

摘要:目的:对脾胃病患者治疗中中医升降理论的临床应用效果进行研究。方法:本次实验共计抽取本院2018年3月-2020年3月期间就诊的106例脾胃病患者,在实验过程中通过抛硬币的方法将所选患者分为甲乙两组,两组患者人数相同,每组53例患者。医护人员对通过西医手段对甲组患者进行治疗,通过中医升降理论对乙组患者进行治疗,记录和分析两组患者治疗总有效率及不良反应出现情况。结果:在治疗总有效率方面,甲组患者显著低于乙组患者,治疗总有效率之间表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$);在不良反应出现情况方面,甲组患者多于乙组患者,不良反应出现几率表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$)。结论:在脾胃病患者治疗中中医升降理论有着较好的效果,其能够在一定程度上提高治疗总有效率,减少不良反应的出现,具有较高的临床应用价值。

关键词:脾胃病;西医治疗;中医升降理论;不良反应

前言:民众饮食习惯及生活节奏的变化使得脾胃病发病率不断增加,对民众的健康造成了较大的威胁,在一定程度上加大了医疗系统的压力。新形势下,民众思想观念发生了较大的变化,对护理工作提出了更高的要求,以往的西医治疗手段已经不能满足民众的需求,中医升降理论受到了较高的关注。因此,对脾胃病患者治疗中中医升降理论的临床应用效果进行研究有着较强的现实意义。本次实验共计抽取本院2018年3月-2020年3月期间就诊的106例脾胃病患者,通过西医手段及中医升降理论对甲乙两组患者进行治疗,现报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验共计抽取本院2018年3月-2020年3月期间就诊的106例脾胃病患者,在实验过程中通过抛硬币的方法将所选患者分为甲乙两组,两组患者人数相同,每组53例患者。甲组所选53例患者中男性患者人数共有27例,较女性患者人数多1例,患者年龄最小为18岁,年龄最大为72岁,平均年龄为 (38.2 ± 12.5) 岁,乙组所选53例患者中男性患者人数为28例,较女性患者人数多3例,患者年龄最小为19岁,年龄最大为74岁,均值为 (39.1 ± 12.7) 岁,两组患者一般资料方面差异基本可以忽略不计,数据并没有表现出统计学意义($p > 0.05$)。纳入标准:患者均确诊患有脾胃病;患者均为成年人;患者精神正常,意识清醒;患者及其亲属了解并自愿参与本次实验;本次实验得到了本院伦理委员会准可。排除标准:患者患有其他可能影响实验结果的疾病^[1]。

1.2 方法

医护人员对通过西医手段对甲组患者进行治疗,通过中医升降理论对乙组患者进行治疗。医护人员在对甲组患者进行治疗时应根据患者的症状适当使用西药,以此减轻患者的痛苦。医护人员在对乙组患者进行治疗时应注意中医升降理论的应用,对患者病情进行深入的分析,采取针对性的手段对患者进行辨证治疗^[2]。一般情况下,脾胃病患者主要分为急性胃炎、气机不畅兼并虚症、慢性结肠炎及脾虚兼并气虚等几类。在急性胃炎患者治疗中,医护人员应选取适量的生姜、茯苓、大枣、厚朴、半夏及苏叶,并要求患者早晚各服用一次。在气机不畅兼并虚症患者治疗中,医护人员应选择黄连、党参、半夏、干姜、茯苓、砂仁、白术、黄芩、甘草等中药,患者应按照每天一次的频率服药。在慢性结肠炎患者治疗过程中,医护人员应选择适量薏苡仁、白扁豆、甘草、广木香、茯苓、白术、葛根、黄芪、莲子肉、生姜、党参及大枣,要求患者按照早午晚各一次的方式服药。在脾虚兼并气虚患者治疗中,医护人员应选择适量生姜、大枣、饴糖、桂枝、炙甘草、黄芪及芍药,患者在早晚各服用一次中药煎剂。

1.3 判断标准

记录和分析两组患者治疗总有效率及不良反应出现情况。

1.4 统计学处理

在SPSS22.0统计学软件下,计量资料及计数资料分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 及 (n) ,检验分别通过 t 及 χ^2 , $P < 0.05$ 意味着数据呈现统计学意义^[3]。

2 结果

2.1 两组患者治疗总有效率

在治疗总有效率方面,甲组患者显著低于乙组患者,治疗总有效率之间表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$)。具体内容见表1。

表1 两组患者治疗总有效率

组别	人数 (n)	效果较 好(n)	效果一 般(n)	效果较 差(n)	治疗总有 效率(%)
甲组	53	23	16	14	73.58
乙组	53	35	13	5	90.57
χ^2 值	-	-	-	-	8.851
P值	-	-	-	-	$p < 0.05$

2.2 两组患者不良反应出现情况

在不良反应出现情况方面,甲组患者多于乙组患者,甲组患者不良反应出现几率为20.75%,乙组患者不良反应出现几率为7.55%,不良反应出现几率表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$)。

3 讨论

《黄帝内经》中认为医护人员应通过对人体基础生理活动的研究来分析疾病出现的原因,并以此为基础科学合理的制定治疗方案,以提高医护工作的科学性和针对性。本次实验共计抽取本院2018年3月-2020年3月期间就诊的106例脾胃病患者,意在脾胃病患者治疗中中医升降理论的临床应用效果进行研究^[4]。医护人员对通过西医手段对甲组患者进行治疗,通过中医升降理论对乙组患者进行治疗,研究结果显示,在治疗总有效率方面,甲组患者显著低于乙组患者,甲组患者治疗总有效率为73.58%,乙组患者治疗总有效率为90.57%,治疗总有效率之间表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$);在不良反应出现情况方面,甲组患者多于乙组患者,甲组患者不良反应出现几率为20.75%,乙组患者不良反应出现几率为7.55%,不良反应出现几率表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$)。由此可以得出,在脾胃病患者治疗中中医升降理论有着较好的效果。

本次实验表明,中医升降理论在提高脾胃病患者治疗总有效率、减少不良反应的出现方面发挥着不容忽视的作用,医护人员在实际工作中应注意进行推广和应用。

参考文献:

- [1]黄宸袞,肖姣,李亦凡,朱凌云.升降理论在脾胃病中的应用述要[J].江苏中医药,2019,51(03):11-13.
- [2]李建坤,肖春风.中医升降理论在脾胃病临床中的应用[J].中医临床研究,2019,11(10):80-82.
- [3]张景洲,张敬,林存博,曲宁,刘舒音.运用中医气机升降理论治疗慢性浅表性胃炎的理论探讨[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(67):13123-13124.
- [4]肖长茂.中医升降理论在脾胃病临床中的运用[J].中外医学研究,2017,15(31):149-150.