

半夏泻心汤合旋覆代赭汤,奥美拉唑在反流性食管炎患者中的应用价值

王重阳

(河南省中医药大学第三附属医院 450000)

摘要:目的:探究反流性食管炎患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑的临床治疗效果。方法:现选取2019年10月-2020年10月来我院就诊的58例反流性食管炎患者为研究对象,分组按照随机表法方式分为实验组与对照组各29例,对照组患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤进行治疗,实验组患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑进行治疗,比较两组患者的治疗效果和治疗前后症状积分情况。结果:实验组患者的治疗有效率为(28/29)96.55%,明显高于对照组(20/29)68.96%,经过两组数据比较有较大差异,($P < 0.05$)有临床统计学意义。治疗后实验组症状积分明显低于对照组,经过两组数据比较有较大差异,($P < 0.05$)有临床统计学意义。结论:给予反流性食管炎患者进行半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑治疗有显著效果,能明显提高治疗有效率,值得推广。

关键词:半夏泻心汤;旋覆代赭汤;奥美拉唑;反流性食管炎;治疗效果

反流性食管炎为胃十二指肠中内容物反流到食管使食管黏膜受损而引起的消化道疾病,中医属胃食管反流病范畴^[1]。临床的表现包括胸骨后不适、反酸、胃脘不适、食物反流、烧心、咽中梗阻等症。为此,本次选取2019年10月-2020年10月来我院就诊的58例反流性食管炎患者为研究对象,具体实施情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次选取2019年10月-2020年10月来我院就诊的58例反流性食管炎患者为研究对象^[2],分组按照随机表法方式分为实验组与对照组各29例,对照组患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤进行治疗,其中男16例,女13例,对照组年龄21-68岁,平均(46.8±5.5)岁,实验组患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑进行治疗,其中男15例,女14例;年龄在22-65岁,平均(47.3±5.3)岁,两组患者包括年龄、性别、病程等资料经对比无明显差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤进行治疗,方法如下:12g制半夏、9g黄芩、9g干姜、9g党参、3g黄连、4枚大枣、9g炙甘草、9g旋覆花、10g生姜、9g代赭石。使用水煎煮而成,每天一剂分为两份,分别在早饭和晚饭后1h内服用。

1.2.2 实验组患者采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑进行治疗,半夏泻心汤合旋覆代赭汤同对照组^[3],奥美拉唑肠溶胶囊(生产厂家:常州四药制药有限公司生产,国药准字:H10950086,规格:20mg/粒)口服,每天两次,于早餐前和晚餐前30min空腹口服,一次20mg。两组患者均治疗8周。

1.3 评价指标

1.3.1 将两组患者治疗后的效果进行比较分析,治疗有效率共分为三个等级,分别为痊愈、有效和无效。①经过治疗后主要症状全部消失,内镜食管黏膜恢复正常为痊愈。②经过治疗后患者的自觉症状与内镜食管黏膜损害程度减轻为有效。③经过治疗后所有症状未得到缓解或出现加重现象为无效。显效+有效=治疗有效率100%。

1.3.2 将两组患者治疗前后的症状积分进行比较,包括胸骨后不适、食物反流、烧心和反酸等。

1.4 统计学方式

本次研究涉及的所有数据运用SPSS17.0软件进行计算分析,计量资料如治疗有效率采用(n,%)描述 χ^2 检验,计量资料如症状积分采用($\bar{x} \pm s$)描述t检验,当对比结果 $P < 0.05$ 时,存有可比较意义^[4]。

2 结果

2.1 将两组治疗效果进行比较

对照组患者的治疗有效率明显低于实验组,比较有较大差异,($P < 0.05$)具有临床参考意义,见表1。

表1 两组患者治疗有效率对比(n,%)

组别	例数	痊愈	有效	无效	治疗有效率
实验组	29	25	3	1	(28/29)96.55%
对照组	29	9	11	9	(20/29)68.96%
χ^2 值					7.7333
P值					0.0054

2.2 将两组症状积分进行比较

治疗前两组症状积分比较($P > 0.05$)无临床统计学意义。治疗后实验组症状积分明显低于对照组,经过两组数据比较有较大差异,($P < 0.05$)有临床统计学意义,见表2。

表2 两组患者治疗后症状积分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	胸骨后不适	食物反流	烧心	反酸
实验组	29	0.81 ± 0.23	0.88 ± 0.31	0.92 ± 0.42	1.10 ± 0.31
对照组	29	1.26 ± 0.35	1.04 ± 0.42	1.33 ± 0.40	1.42 ± 0.51
t值		6.1724	2.8612	4.0608	3.0801
P值		0.0000	0.0057	0.0001	0.0030

3 讨论

随着人们生活方式和饮食习惯改变,其发病率逐年上升,对患者的生活质量带来严重影响,而且还有发展到食管腺癌的风险。反流性食管炎采用半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑是采用中医整体观念,标本兼治,在证候基础上发挥中医辨证论治特长,两方合用,标本兼治,祛邪扶正兼顾,在整体上调整中焦气机,从根本上顺降上逆之气,从而达到治疗此病的目的。为了验证半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑治疗反流性食管炎的临床疗效,本次选取58例患者进行临床研究,结果显示实验组治疗有效率明显高于对照组,治疗后实验组症状积分明显低于对照组,经过两组数据比较有较大差异,($P < 0.05$)有临床统计学意义,再一次证明此方法的有效性^[5]。

综上所述,给予反流性食管炎患者进行半夏泻心汤合旋覆代赭汤联合奥美拉唑治疗有显著效果,能明显提高治疗有效率,值得推广。

参考文献:

- [1]郭金伟,葛惠男.半夏泻心汤合旋覆代赭汤治疗反流性食管炎临床观察[J].现代中西医结合杂志,2017,26(2):187-188,189.
- [2]罗琴,张纯,李志俭,等.半夏泻心汤联合奥美拉唑治疗寒热错杂型反流性食管炎的疗效分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(3):350-352.
- [3]赵晓燕.半夏泻心汤联合奥美拉唑治疗寒热错杂型反流性食管炎的效果体会[J].家庭医药,2018(12):381-382.
- [4]秦治国.旋覆代赭汤加减联合针刺治疗反流性食管炎临床观察[J].光明中医,2019,34(23):3588-3590.
- [5]张加华.旋覆代赭汤联合奥美拉唑治疗反流性食管炎(脾胃不和)随机平行对照研究[J].实用中医内科杂志,2018,32(12):31-33.