

中医治疗慢性胆囊炎临床疗效分析

胡兵 孙应中

1. 重庆市开州区文峰街道社区卫生服务中心, 中国·重庆 405400
2. 重庆市开州区人民医院, 中国·重庆 405400

【摘要】目的: 本文主要对中医治疗慢性胆囊炎临床疗效, 进行详尽的分析和探究。方法: 随机选取从2017年5月开始, 截止于2019年8月, 在我院接受治疗的慢性胆囊炎患者共计164名, 通过随机分组的方式将此164名患者, 均匀分成观察组和对照组。其中对照组采取的是临床上的传统常规西医治疗方法, 其采用的是利胆消炎治疗方案, 而观察组则使用中医方法进行治疗, 并对两组患者的疗效进行比较。结果: 观察组的治疗有效率达到91.46%, 明显高于对照组的治疗有效率69.51%, 并且 $P < 0.05$, 具有统计学意义存在。结论: 中医治疗慢性胆囊炎临床疗效十分的显著, 可以在临床上进行大力的推广和应用。

【关键词】中医; 慢性胆囊炎; 临床效果

慢性胆囊炎通常是由急性或是急慢性胆囊炎引发的, 并且伴随长期的治疗不当, 进而转变为慢性胆囊炎。现如今临床上对此类疾病通常采用的是保守的治疗方法, 而对于症状十分严重的通常则采用的是手术进行治疗。我国的传统中医理论中的《内经》、《灵枢·本输篇》、《素问·奇病论》、《灵枢》等, 都对胆有详尽的介绍。在中医理论中, 并没有胆囊炎明确归属, 依据疾病发作的具体病症表现, 可以将其归属为“肋痛”、“胆胀”、“腹痛”等疾病当中, 而对于此归属疾病具体得病原因, 中医中有许多论述。《内经》中将其介绍为寒邪克脉血涩脉急引发此病, 还有在《金匱要略》、《诸病源候论》、《医学正传》中也将此论点给予了高度的支持。另外肝阴不足、情志不遂、瘀血阻络等, 也被认为是慢性胆囊炎的发病诱因。可以说我国历代的中医学家对此病都有较为深入的钻研, 同时总结出了许多种治病的方法, 这些方法是我国已选的宝贵财富。鉴于此种情况, 逐展开本次关于中医治疗慢性胆囊炎临床疗效分析和研究, 现将报告报道如下。

1 研究资料和研究方法

1.1 研究资料

随机选取从2017年5月开始, 截止于2019年8月, 在我院接受治疗的慢性胆囊炎患者共计164名, 通过随机分组的方式将此164名患者, 均匀分成观察组和对照组。其中对照组采取的是临床上的传统常规西医治疗方法, 其采用的是利胆消炎治疗方案,

而观察组则使用中医方法进行治疗。

观察组当中有男性慢性胆囊炎患者35名, 女性慢性胆囊炎患者47名, 年龄最大的慢性胆囊炎患者为70岁, 年龄最小的慢性胆囊炎患者为30岁, 观察组的慢性胆囊炎患者平均年龄为 (49.85 ± 4.94) 岁, 观察组慢性胆囊炎患者的病史为半年到8年之间, 平均病史为 (4.78 ± 2.12) 年;

对照组当中有男性慢性胆囊炎患者52名, 女性慢性胆囊炎患者30名, 年龄最大的慢性胆囊炎患者为71岁, 年龄最小的慢性胆囊炎患者为33岁, 观察组的慢性胆囊炎患者平均年龄为 (46.76 ± 4.83) 岁, 观察组慢性胆囊炎患者的病史为8个月到9年之间, 平均病史为 (5.43 ± 4.23) 年;

对观察组和对照组慢性胆囊炎患者的身份、年龄、病症等基本资料进行比对发现, $P > 0.05$, 不具备统计学意义存在, 可以进行临床上的比对。

1.2 研究方法

本次关于中医治疗慢性胆囊炎临床疗效分析的研究中, 对照组采取的是临床上的传统常规西医治疗方法, 其采用的是利胆消炎治疗方案, 而观察组则使用中医方法进行治疗。

对照组使用药品为硫酸镁, 每天服用两次, 每次5g, 治疗周期为期两周。

观察组采用中医针灸治疗加中药治疗的方法, 针灸治疗和中药治疗详见下面图1所示。

针灸治疗: 取支沟、期门、足三里、三阴交、阳陵泉、胆俞穴、太冲穴为宗学伟针刺, 配合耳穴、肝、胆、内分泌、皮质下、三焦、神门以王不留籽交替按压治疗。

中药治疗: 根据患者的不同诊断采用柴胡疏肝散、大柴胡汤、柴苓温胆汤等中药方剂对患者进行治疗, 主要用药为大柴胡汤加减治疗, 药物构成为柴胡15g, 黄芩15g, 白芍15g, 大黄15g, 丹皮15g, 半夏10g, 枳实10g, 枳壳10g, 薏苡仁30g, 每日水煎1剂, 分早晚服用。

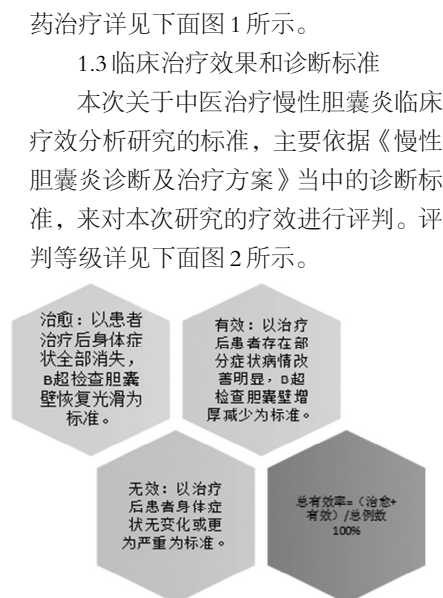
脾胃气虚患者采用补气健脾治疗, 采用香砂六君子汤加减治疗, 药物成分为茯苓20g, 白术15g, 半夏15g, 人参10g, 甘草10g, 陈皮15g, 木香5g, 每日水煎1剂, 分早晚服用。

肝胆淤滞患者进行疏肝利胆、行气解郁治疗, 采用柴胡疏肝散加减治疗, 主要成分为柴胡15g, 川芎15g, 白芍15g, 香附15g, 枳壳15g, 川楝子10g, 白芍20g, 每日水煎1剂, 分早晚服用。

肝胆湿热的患者以利湿清热治疗为主, 可用大柴胡汤或柴苓温胆汤治疗。

脾虚肝郁患者以补脾柔肝治疗, 采用痛泄要方加味治疗, 主要成分如下: 茯苓20g, 白术20g, 山药20g, 白芍15g, 砂仁10g, 木香5g, 陈皮15g, 甘草10g, 防风10g, 每日水煎1剂, 分早晚服用。

(图1)



(图2)

1.4 统计学分析和处理

本次关于关于中医治疗慢性胆囊炎临床疗效分析研究,采用的是SPSS22.0版本的统计学,其中分别用 X^2 和t来进行校验,在 $P < 0.05$ 时,表示有统计学意义存在。

2 结果

观察组的治疗有效率达到了91.46%,明显高于对照组的治疗有效率69.51%,并且 $P < 0.05$,具有统计学意义存在。具体详见下面表1所示。(注:表1为两组患者治疗效果对比)

(表1)

组别	例数	治愈	有效	无效	有效率
观察组	82	49 (59.75%)	26 (31.70%)	7 (8.53%)	75 (91.46%)
对照组	82	33 (40.24)	24 (29.26%)	25 (30.48%)	57 (69.51%)
P		<0.05	>0.05	<0.05	>0.05

3 讨论

现如今慢性胆囊炎已经成为我国人群发病的常态疾病了,西医理论认为慢性胆囊炎通常是由急性或是急慢性胆囊炎引发的,并且伴随长期的治疗不当,进而转变为慢性胆囊炎。现如今临床上对此类疾病通常采用的是保守的治疗方法,而对于症状十分严重的通常则采用的是手术进行治疗。我国的传统中医理论中的《内经》、《灵枢·本输篇》、《素问·奇病论》、《灵枢》等,都对胆有详尽的介绍。在中医理论中,并没有胆囊炎明确归属,依据疾病发作的具体病症表现,可以将其归属为“肋痛”、“胆胀”、“腹痛”等疾病当中,而对于此归属疾病具体得病原因,中医中有许

多处论述。《内经》中将其介绍为寒邪克脉血涩脉急引发此病,还有在《金匱要略》、《诸病源候论》、《医学正传》中也将此论点给予了高度的支持。另外肝阴不足、情志不遂、瘀血阻络等,也被认为是慢性胆囊炎的发病诱因。可以说我国历代的中医学家对此病都有较为深入的专研,同时总结出了许多种治病的方法,这些方法是我国已选的宝贵财富。鉴于此种情况,逐展开本次关于中医治疗慢性胆囊炎临床疗效分析和研究。本次研究选取164名慢性胆囊炎患者,进行参与本次研究,其中对照组采取的是临床上的传统常规西医治疗方法,其采用的是利胆消炎治疗方案,而观察组则使用中医方法进行治疗,并对两组患者的疗效进行比较。结果:观察组的治疗有效率达到了91.46%,明显高于对照组的治疗有效率69.51%,并且 $P < 0.05$,具有统计学意义存在。结论:中医治疗慢性胆囊炎临床疗效十分的显著,可以在临床上进行大力的推广和应用。

参考文献:

- [1]陈欢星.中医分型论治加保留灌肠结合中药塌渍综合治疗慢性盆腔炎的临床疗效观察[D].湖北中医药大学,2012.
- [2]刘涛,刘臣.针灸治疗慢性胆囊炎临床体会[J].中国针灸,2005,10:737-739.
- [3]陈敏瑜.105例胆舒胶囊治疗慢性结石性胆囊炎疗效及安全性分析[J].医学理论与实践,2014,07:908-910.
- [4]吴伟,余育晖.腹腔镜与传统开腹手术治疗慢性萎缩性胆囊炎的临床疗效对照研究[J].中国普通外科杂志,2013,08:1090-1092.

通讯作者:孙应中