

中医治疗慢性萎缩性胃炎临床观察

Clinical observation on treating chronic atrophic gastritis in TCM

彭红芹

(卫辉市中医院, 河南 卫辉, 453100)

中图分类号: R573.3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2012) 22-0084-02 证型: IDBG

【摘要】 目的: 探讨中医治疗慢性萎缩性胃炎的临床效果。方法: 选取我院在 2008~2011 年间收治的 74 例慢性萎缩性胃炎患者, 其中, 男性 40 例, 年龄在 17~52 岁之间, 女性 19~63 岁之间, 所有患者均经临床诊断为慢性萎缩性胃炎。将 74 例患者随机分为两组, 观察组 39 例, 对照组 35 例, 观察组患者采用中医治疗, 对照组患者采用西医治疗, 对两组患者的治疗过程进行跟踪观察, 并记录所得数据。结果: 经过治疗, 两组患者的病情均有所改善, 观察组 39 例患者中, 治愈 21 例, 显效 10 例, 有效 5 例, 无效 3 例, 有效率为 92.3%, 对照组 35 例患者中, 治愈 15 例, 显效 7 例, 有效 5 例, 无效 8 例, 有效率为 77.1%。结论: 在治疗慢性萎缩性胃炎的过程中, 采用中医进行治疗的效果较为显著, 对于患者的病情改善和生活质量的提高有较大的帮助, 因此, 值得在临床推广应用。

【关键词】 慢性萎缩性胃炎; 中医治疗

【Abstract】 Objective: To investigate the clinical effect of treating chronic atrophic gastritis in TCM. Methods: 74 cases admitted in our hospital between 2008 to 2011 chronic atrophic gastritis, male 40 cases, aged between 17 to 52 years of age, women between the ages of 19 to 63, all patients were confirmed by clinical diagnosis chronic atrophic gastritis. 74 patients were randomly divided into two groups, the observation group, 39 cases, 35 cases of the control group, the observation group treated in TCM, the control group was treated with modern medicine, to track the course of treating patients observed and recorded the data obtained. Results: After treatment, the condition of patients had improved, 39 patients of the observation group, 21 cases were cured, 10 cases were markedly effective, effective in 5 cases, ineffective in 3 cases, the effective rate was 92.3%, the control group of 35 patients, 15 cases were cured, 7 cases were markedly effective, effective in 5 cases, invalid in 8 cases, an effective rate was 77.1%. Conclusion: In the course of the treatment of chronic atrophic gastritis, the effect of TCM was more significant, a great help for improving the patient's condition and quality of life, therefore, worthy of clinical application.

【Keywords】 Chronic atrophic gastritis; TCM therapy

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.050

慢性萎缩性胃炎主要是指胃粘膜发生萎缩性变化的慢性胃炎, 是一种较为常见的消化系统疾病, 对于患者的正常生活和工作有着较大的影响, 如果患者不能得到及时、有效的治疗, 就会导致疾病不断发展, 严重的还会危及到患者的生命安全。因此, 针对此种疾病, 临床医生要及时给予患者准确诊断和对症治疗, 以有效促进患者病情的改善和生活质量的提高^[1]。当前, 随着医学技术的发展, 临床上治疗此种疾病的方法越来越多, 对于患者起到了较大的帮助, 其中, 采用中医治疗的效果最为显著。现选取我院在 2008~2011 年间收治的 74 例慢性萎缩性胃炎患者, 对其采用中医治疗的情况进行回顾性分析, 并将回顾结果报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院在 2008~2011 年间收治的 74 例慢性萎缩性胃炎患者, 其中, 男性 40 例, 年龄在 17~52 岁之间, 女性 19~63 岁之间, 所有患者均经临床诊断为慢性萎缩性胃炎, 其主要的临床表现为腹胀、腹痛、消化不良等。将 74 例患者随机分为两组, 观察组 39 例, 对照组 35 例, 观察组患者采用中医治疗, 对照组患者采用西医治疗, 对两组患者的治疗过程进行跟踪观察, 并记录所得数据。

1.2 方法

首先对两组患者进行常规的基础治疗, 对于出现并发症的

患者进行对症及支持治疗, 以有效改善患者的各项身体指标, 并促进患者的生命体征维持在稳定状态。在此基础上, 观察组患者采用中医进行治疗, 处方为: 乌药 10g, 柴胡 10g, 丹参 12g, 炒白术 12g, 枳壳 12g, 槟榔 12g, 白芍 15g, 太子参 15g, 茯苓 15g, 山楂 15g, 麦芽 15g, 炒山药 15g, 甘草 6g。如果患者气滞严重, 则加入佛手、香椽皮和绿萼梅, 如果患者血瘀疼痛严重, 则加入延胡索和五灵脂, 如果患者肝胃泛酸, 则加入海螵蛸, 如果患者嗝气较为严重, 则加入覆花、半夏旋, 如果患者胃阴不足较为严重, 则加入乌梅和麦冬。上述药物先用冷水浸泡 20min, 然后用温火煎半小时, 取出 200ml 的药汁, 再继续煎 20min, 取出 200ml 药汁, 药剂均在饭前服用, 早晚各 1 次, 1 剂/d。对照组患者采用西药进行治疗, 给予患者口服莫沙必利片治疗, 2 片/次, 3 次/d。口服猴头菌片, 4 片/次, 3 次/d。两组患者在治疗期间均要严禁烟酒和辛辣食物。对两组患者的治疗过程进行严密监控, 如果患者出现不良反应, 临床医生要及时给予其对症治疗^[2]。

1.3 疗效标准

治愈: 经过治疗, 患者的症状和体征消失, 腺体萎缩恢复正常, 患者的生活质量提高。显效: 经过治疗, 患者的症状和体征明显消失, 腺体萎缩明显好转, 患者的生活质量有较程度的提高。有效: 经过治疗, 患者的症状和体征有所消失, 腺体萎缩有所恢复, 患者的生活质量有所提高。无效: 经过治疗, 患者的症状和体征无消失, 腺体萎缩没有好转, 患者的生活质

量没有改善^[3]。

1.4 统计学分析

通过对两组患者的年龄、性别等进行分析比较,差异较小,无实际统计学意义($P>0.05$)。通过对两组患者的治疗效果进行分析比较,差异显著,有实际统计学意义($P<0.05$)。

表 1 两组患者的病情比较

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率(%)
观察组	39	21	10	5	3	92.3
对照组	35	15	7	5	8	77.7

3 讨论

在中医中认为,慢性萎缩性胃炎属于“痞满、胃脘痛、嘈杂”等范围,其病位与肝脾有密切关系,在治疗过程中应当以调节气血、健脾和胃、益气养阴为主。处方中的白术可以健脾开胃、活血化瘀,同时抑制胃粘膜损伤,提高患者的机体免疫力。茯苓、太子参、白术、山药则可以起到养胃健脾的作用。丹参、芍药可以活血理气、消除疼痛,山楂、麦芽可以促进消化、减少积郁,甘草不仅可以健脾和胃、益气中和,还可以调节诸药,并保护胃黏膜的作用。将上述药物混合应用,则可以对患者起到益气养阴、健脾和胃、活血化瘀的功效,从而促进

2 结果

经过一系列的治疗,两组患者的病情均有所改善,观察组 39 例患者中,治愈 21 例,显效 10 例,有效 5 例,无效 3 例,有效率为 92.3%,对照组 35 例患者中,治愈 15 例,显效 7 例,有效 5 例,无效 8 例,有效率为 77.1%。见表 1。

患者病情的改善,并提高患者的生活质量。由此可见,重要治疗方法值得在临床推广应用。

参考文献:

- [1]孙玉真.中医药治疗慢性萎缩性胃炎的临床表现[J].中外医疗,2009,41(28):74-75
- [2]陈国富,洪琴.慢性萎缩性胃炎的证治体会[J].南京中医药大学学报,2007,52(4):88-89
- [3]聂山文,董靖.中药治疗慢性萎缩性胃炎临床观察[J].中国医药指南,2009,69(17):36-37

编辑:闫丽娜 编号:12101901(修回:2012-11-20)

活血化瘀中药联合治疗脑梗死的疗效分析

The efficacy of Chinese medicine in treatment of cerebral infarction

蒋元香

(湖南省靖州苗族侗族自治县中医院,湖南 靖州,418400)

中图分类号:R743.33 文献标识码:A 文章编号:1674-7860(2012)22-0085-02 证型:BGD

【摘要】目的:分析活血化瘀中药联合西医治疗方法对脑梗死疾病患者的临床疗效。方法:回顾性分析我院收治的 102 例脑梗死患者的临床资料,其中,对照组(常规西医治疗)48 例,观察组(西医联合活血化瘀中药丹红注射液治疗)54 例,对比分析两组患者的临床疗效。结果:治疗后,观察组与对照组的总有效率分别为 92.59%、70.83%,观察组总有效率明显高于对照组,且有统计学差异($P<0.05$)。结论:活血化瘀中药联合西医对于治疗脑梗死患者,能有效改善患者的预后、疗效确切、安全可靠,值得向临床推荐。

【关键词】丹红注射液;活血化瘀;中药

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of Chinese medicine combined with Western medicine for treatment of cerebral infarction disease. Methods: The clinical data of 102 patients with cerebral infarction were retrospectively analyzed; 48 patients in the control group were given western medicine treatment, 54 patients in the observation group were treated with Chinese medicine Danhong injection, the clinical efficacy of two groups were observed. Results: After treatment, the total effective rate in the observation group was 92.59%, higher than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Chinese medicine combined with Western medicine to treat patients with cerebral infarction can effectively improve the prognosis of patients, it has important clinical value.

【Keywords】 Danhong injection; Blood circulation to dissipate blood stasis; Chinese medicine

doi:10.3969/j.issn.1674-7860.2012.22.051

脑梗死(缺血性脑卒中),是常见的脑血管病之一,以偏瘫、语言障碍等神经性综合症为主要临床特征。其致残率较高,对肢体的运动能力有很强影响,严重干扰了患者正常的生活^[1]。有研究显示,脑梗死一般是由于患者大脑受到粥样硬化病变及脑部血管病等影响,从而导致患者的脑血管狭窄、闭合,缺血缺氧、坏死等,进而产生相应的脑神经功能障碍性综合症状^[2]。目前,由于人们的生活水平的改善和不良饮食习惯的加剧,脑梗死的发病率呈逐年上升趋势,给患者的生活带来一定的影响。

本研究选择我院 2010 年 4 月~2012 年 6 月收治的 102 例脑梗死患者的临床资料,其中,观察组患者采用了中药丹红注射液联合西医治疗措施,取得了较为满意的效果,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院于 2010 年 4 月~2012 年 6 月收治的 102 例脑梗死患者作为研究对象,其中,观察组 54 例,男 31 例,女 23