

浅析中医在消化内科疾病治疗中的应用

周建德

DOI:10.12238/fcmr.v6i1.6735

[摘要] 目的: 对中医在消化内科疾病治疗中的应用进行研究分析,旨在提升消化内科疾病治疗水平。方法: 选取某院消化内科在2022年10月至2023年10月期间收治的56例消化性溃疡疾病患者为研究对象,以数字随机表法分为两组,分别为对照组与实验组,平均每组28例,采用西医治疗纳入对照组,采用中医疗法治疗纳入实验组,对比两组治疗后临床症状积分和治疗有效率。结果: 经治疗,实验组十二指肠溃疡、胃溃疡和复合性溃疡临床症状积分均显著低于对照组,差异呈现统计学意义($P<0.05$); 实验组综合治疗有效率(96.43%)显著高于对照组(78.57%),($P<0.05$)。结论: 和西医治疗法相比较,中医疗法在消化内科疾病治疗中效果更加理想,可以有效缓解患者临床不适症状以及提升治疗效果,充分说明了中医治疗方式在消化内科疾病治疗中的应用具有较高的可行性。

[关键词] 消化内科疾病; 中医; 治疗; 应用; 胃溃疡; 十二指肠溃疡; 复合性溃疡

中图分类号: R364.1+6 文献标识码: A

Analysis of the Application of Traditional Chinese Medicine in the Treatment of Digestive Diseases

Jiande Zhou

[Abstract] Objective: To study and analyze the application of traditional Chinese medicine in the treatment of digestive diseases, with the aim of improving the level of treatment for digestive diseases. Method: 56 patients with peptic ulcer disease admitted to the Department of Gastroenterology of a certain hospital between October 2022 and October 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into two groups using a digital random table method, namely the control group and the experimental group, with an average of 28 cases in each group. Western medicine treatment was included in the control group, while traditional Chinese medicine treatment was included in the experimental group. The clinical symptom scores and treatment effectiveness of the two groups were compared after treatment. Result: After treatment, the clinical symptom scores of duodenal ulcer, gastric ulcer, and compound ulcer in the experimental group were significantly lower than those in the control group, with statistical significance ($P<0.05$); The comprehensive treatment effective rate of the experimental group (96.43%) was significantly higher than that of the control group (78.57%), ($P<0.05$). Conclusion: Compared with Western medicine treatment, traditional Chinese medicine treatment has a more ideal effect in the treatment of digestive diseases, which can effectively alleviate clinical discomfort symptoms and improve treatment effectiveness. This fully demonstrates the high feasibility of the application of traditional Chinese medicine treatment in the treatment of digestive diseases.

[Key words] Digestive diseases; Traditional Chinese Medicine; Treatment; Application; Gastric ulcer; Duodenal ulcer; Compound ulcer

消化内科疾病是临床普发性慢性疾病之一。不同类型的消化内科疾病,治疗方式也各有差异。消化内科作为涉及脏器最多的科室,这也意味着消化内科疾病种类多。第一,消化道疾病。包括胃病、食管疾病、直肠疾病、结肠疾病等,主要指的是这些部位出现息肉、溃疡、糜烂、炎症、肿瘤等,当然也包含功能性胃肠疾病。第二,肝胆疾病。包括脂肪肝、肝硬化、肝炎、肝癌、胆结石、胆囊结石、胆囊息肉、胆囊炎等。第三,胰腺疾病。包

括胰腺脓肿、胰腺囊肿等急性或慢性疾病。为研究中医在消化内科疾病治疗中的应用效果,本次研究为选用某院消化内科在2022年10月至2023年10月期间收治的56例消化性溃疡疾病患者为研究对象,现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年10月至2023年10月某院消化内科收治的消化性

溃疡患者56例为研究对象,随机分为对照组与实验组,每组28例。对照组男女比例15:13,年龄21-75岁,平均(48.63±5.46)岁,疾病类型:十二指肠溃疡11例、胃溃疡8、复合性溃疡9例;实验组男女比例为16:12,年龄22-76岁,平均(47.82±5.57)岁,疾病类型:十二指肠溃疡12例、胃溃疡9、复合性溃疡7例。两组疾病类型、年龄、性别等一般资料对比差异不大,研究符合统计学标准(P>0.05)。本研究通过某院医学伦理委员会准许。研究在患者知情同意下开展,患者病历资料真实有效,排除标准:对研究药物过敏;合并重要器官功能障碍者;研究中途脱落者。

1.2方法

对照组采用西医三联疗法治疗。治疗方法如下:分别口服克拉霉素片(生产厂家为石家庄以岭药业股份有限公司,批准文号为国药准字H20113301),0.25g/次,2次/d;口服奥美拉唑胶囊(生产厂家为山东罗欣药业集团股份有限公司,批准文号为国药准字H20033414)20mg/次,2次/d;口服阿莫西林胶囊(生产厂家为珠海联邦制药股份有限公司中山分公司,批准文号为国药准字H44021351),0.5g/次,2次/d。三种药物一起服用,持续治疗14d。

实验组采用中医治疗法。结合中医辨证施治思想进行四诊法诊断,明确具体分型给予对应治疗方案。对于胃阴亏虚型,以止痛补胃养胃为主,可采用一贯煎合芍药甘草汤,组方包括沙参、白芍、生地黄各12g,当归、枸杞子、佛手、麦冬各10g,甘草6g;对于肝胃湿热型,以除热祛湿为主,可选择化肝煎加减黄连、甘草、青皮、佛手、丹皮等中药治疗;对于肝郁气滞型,以理气疏肝为主,可选择用柴胡疏肝散治疗,连续治疗14d。

1.3临床评价

对比两组治疗后临床症状积分和治疗有效率。结合《中医新药临床指导原则》对三种溃疡类型疾病的临床症状进行量化评分,如上腹疼痛、腹胀、嗝气、反酸等,满分为5分,症状积分与疾病严重程度成正比。治疗效果评价标准:显著缓解:经治疗临床症状基本消失,内镜检查病灶溃疡基本恢复;部分缓解:经治疗临床症状有所好转,内镜检查病灶溃疡面减少50%以上;无效:上述条件均未达到,甚至加重。治疗有效率=(显著缓解+部分缓解)/每组例数×100%。

表1两组临床症状积分对比(±s,分)

组别	例数(n)	胃溃疡	十二指肠溃疡	复合性溃疡
对照组	28	4.35±0.46	3.78±0.57	3.94±0.65
实验组	28	2.05±0.32	2.01±0.24	1.87±0.26
t 值		21.719	15.144	15.646
P 值		0.000	0.000	0.000

1.4统计学方法

数据处理:SPSS24.0统计学软件;资料描述:计数资料为(n,%),计量资料为(±s);差异检验:计数资料为χ²,计量资料

为t;统计学意义判定标准:P<0.05。

2 结果

2.1两组临床症状积分对比

实验组各溃疡临床症状积分明显低于对照组,差异呈现统计学意义,P<0.05,详见表1。

2.2两组治疗有效率对比

实验组治疗有效率高于对照组,差异呈现统计学意义,P<0.05,详见表2。

表2两组治疗有效率对比(n,%)

组别	例数(n)	显著缓解	部分缓解	无效	治疗有效率(%)
对照组	28	10	12	6	22(78.57)
实验组	28	19	8	1	27(96.43)
χ ² 值					4.082
P 值					0.043

3 讨论

中医在常见的消化内科疾病治疗中应用说明:(1)慢性胃炎作为常见消化内科疾病,包括萎缩性胃炎、浅表性胃炎两种,患者表现为上腹部疼痛,且伴有乏力、食欲不振等症状,且萎缩性胃炎大多是由于浅表性胃炎误治、失治转变。在临床中,肝胃不和、脾胃虚寒、胃阴不足、瘀血阻滞等都是常见的消化内科病症。如果患者胃脘隐隐作痛,且出现定时疼痛,在进食、遇热之后能够缓解疼痛,而遇到寒冷则疼痛会加重,出现四肢发凉、神情疲惫,则考虑患者为脾胃虚寒,可以通过温中散寒健胃法进行治疗,常用方剂为“理中汤”。同时,可以配合肉桂、炮姜、茱萸等温中散寒。也可以选择附子理中丸、温胃舒胶囊等中成药;如果患者出现胃脘胀痛,并逐渐发展到胁肋,在着急生气之后病情有所加重,则考虑患者为肝胃不和,通过疏肝和胃法进行治疗,汤剂选择四逆散加减,也可以通过气滞胃痛颗粒、舒肝丸、舒肝和胃丸等中成药进行治疗。如果患者胃脘刺痛,有针扎疼痛感出现,其疼痛位置固定,查看舌苔发现呈紫暗色,有时候伴有瘀斑,则考虑为瘀血阻滞,可以通过失笑散加减进行治疗。(2)消化道溃疡是消化系统中的一种常见病,自19世纪末至20世纪初,世界上消化性溃疡的患病率最高,呈爆发式增长,直到20世纪60年代达到高峰,才有了逐渐减少的趋势。胃溃疡和十二指肠溃疡是消化道溃疡的常见类型,与不良饮食习惯、饮食习惯、幽门杆菌感染、胃黏膜保护作用减弱等因素有关。从中医的角度来讲,可以用中药来治疗消化性溃疡,比如甘草、白术、党参、黄芪等,它们的作用是补中气,健脾胃;而枳香、白芍、柴胡等中药则具有疏肝益气的功效;三七、丹参等药材具有祛瘀生肌的作用;具有祛湿泻火,清热解暑的功效有黄芩、蒲公英、黄连等。海螵蛸具有调节酸碱平衡的作用,可以有效地改善病人的消化道内环境,还可以起到抑制细菌活性的作用。(3)急性胰腺炎是一种比

较严重的消化系统疾病,起病急,病死率高。从中医的观点来看,急性胰腺炎属于胃脘痛和腹痛,是由外邪入侵,蛔虫入侵所致。从现代西医的观点来看,是因为多种原因引起了患者的胆汁胰液逆流,可以显著地激活胰腺中的胰酶,促进胰液的分泌,在胰管内压升高、胰液外渗等原因的影响下,会造成胰腺炎症水肿,严重者还会出现胰腺坏死、出血等,危及患者的生命。中药以生脉加丹参为主,并以枳壳、厚朴、芒硝、黄芩、柴胡为主要组方的“大承气汤”为主要治疗手段。也可采用芒硝、大黄、元胡、木香、白芍、胡连、黄芩、柴胡等组成的“清胰汤”加减;若病机为“虫毒”,可加“苦寒皮”“使君子”和“细辛”。此外,还可以在病人的中上腹部使用皮硝,从而提高病人的胰腺血流灌注,降低血液黏稠度。当然,也可以通过中西医结合的方法来降低这种疾病的死亡率和并发症。

随着现代生活水平的提高,人们生活方式、饮食结构都在不断发生着变化,导致消化内科疾病发病率持续居高不下。消化内科疾病类型复杂多样,常见的疾病包括急、慢性胃炎,十二指肠炎、胆囊炎、肝炎、结肠炎、急、慢性胰腺炎等,长期罹患消化内科疾病使患者饱受疼痛的折磨,严重影响患者生理心理健康。

消化性内科疾病具有病程时间长、容易反复发作、对患者健康危害大等特点,不同的消化性疾病类型治疗方式各异,目前治疗该类疾病多以西药为主,西药短期内起效快,能较快缓解患者疼痛、反酸、烧心等不适症状,但不能彻底治愈疾病,长期应用还会导致耐药性出现,使病情反复发作,难以取得预期理想治疗效果。伴随中医学的兴起,中医在消化内科疾病治疗中疗效得到医患的一致认可。本次研究选取了临床发病广泛的消化性溃疡疾病为代表,研究中医与西医治疗方法的临床有效性。实践发现,消化性溃疡发病因素主要与幽门螺杆菌感染密切相关,西医三联疗法是当下十分常见的治疗手段,通过克拉霉素片、阿莫西林胶囊抗生素药物、奥美拉唑胶囊抑制胃酸分泌药物等,起到消除幽门螺杆菌、保护胃粘膜的作用。可在短期内快速改善患者不良症状,但西药治标不治本,受患者耐药性影响较大,长期服用还会产生严重的毒副作用,远期应用效果不佳。

中医学是我国传统文明的瑰宝,经多年沉淀累积,在消化

性内科疾病中具有独特见解和优势。它采用辨证施治,结合患者不同病症类型给予针对性治疗,更加贴合患者个体情况。通过选用我国传统中药材,白芍、甘草、黄芪、生地黄、沙参等,白芍可缓急止痛、柔肝敛阴,甘草有补脾益气、止痛调之功效,黄芪可强心固表、健脾补中,可有效抑制修复溃疡创面,理气补虚,活血化瘀,沙参可润肺生津、养阴益胃,诸味中草药搭配调和使用,可使消化系统得到有效调节,逐步恢复患者肠胃功能,缓解不良症状。本次研究结果显示:实验组十二指肠溃疡、胃溃疡和复合性溃疡临床症状积分均显著低于对照组;实验组综合治疗有效率显著高于对照组差异呈现统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,中医在消化内科疾病治疗中应用价值突出,治疗方式安全可靠,值得推广应用。

[参考文献]

- [1]唐晓伟,张国军.中医内科治疗消化内科疾病的效果[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(29):144-145.
- [2]贾志斌.探讨四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证的临床效果[J].医学食疗与健康,2020,18(07):38+40.
- [3]姑再努尔·莫名,阿米娜·买买提吐尔逊.中医药治疗消化内科疾病的临床应用[J].心理医生,2018,24(14):116-117.
- [4]黄巨峰.对中医治疗消化内科疾病临床效果研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(15):171+194.
- [5]何占德.中医内科治疗消化内科疾病的效果[J].中医临床研究,2020,12(15):21-22.
- [6]周利林.中医和法治疗消化内科疾病的临床疗效观察[J].中国社区医师,2021,37(14):114-115.
- [7]陈妍嫣.探讨中医内科疾病脾胃气虚证治疗期间运用四君子汤的实际疗效[J].健康之友,2021,(13):71-72.
- [8]程晓莹.中医内科治疗消化内科疾病的效果[J].家庭生活指南,2021,37(13):101-102.
- [9]蓝娇娜,肖健.中医在消化内科疾病临床治疗中的效果研究[J].药店周刊,2021,30(33):99-100.
- [10]塔娜.分析中医在消化内科疾病临床治疗中的实践应用[J].医药卫生,2022,(2):120-122.