

中西医结合诊治内科急症的探究

林玮嘉

DOI:10.12238/rcaitcwm.v2i1.6727

[摘要] 目的:以内科急症的消化道出血患者为例,探究中西医结合诊治内科急症,旨在提高内科急症诊治水平以及诊治成效。方法:选取某院2022年11月到2023年11月期间接受治疗的消化道出血患者100例作为研究对象,根据随机抽取的方式分为两组,其中50例作为对照组,另外50例作为观察组。对照组的患者采用西医方式进行治疗,观察组采用中医、西医相结合的方式进行治疗,最终将两组之间的治疗结果进行比较分析。结果:研究表明,采取中西医结合治疗方式的观察组患者的治疗效果(总有效率为94%)明显是好于对照组(总有效率为76%),同时在不良反应情况下,观察组(不良反应率为12%)也是少于对照组(不良反应率为14%),差异有统计学意义 ($P<0.05$)。结论:中西医结合诊治内科急症的方法对于治疗消化道出血现象具有明显的治疗成效,因此应该推广采用中西医结合方式治疗内科急症,对于患者具有积极意义,值得临床推广应用。

[关键词] 中西医结合; 诊治; 内科急症; 消化道出血; 有效率; 不良反应率

中图分类号: R183.4 文献标识码: A

Exploration of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine in the Diagnosis and Treatment of Internal Medicine Emergencies

Weijia Lin

[Abstract] Objective: Taking patients with gastrointestinal bleeding in internal medicine emergencies as an example, this study aims to explore the integrated diagnosis and treatment of internal medicine emergencies with the aim of improving the level and effectiveness of internal medicine emergency diagnosis and treatment. Method: 100 patients with gastrointestinal bleeding who received treatment in a certain hospital from November 2022 to November 2023 were selected as the research subjects. They were randomly divided into two groups, with 50 cases as the control group and the other 50 cases as the observation group. The patients in the control group were treated with Western medicine, while the observation group was treated with a combination of traditional Chinese medicine and Western medicine. Finally, the treatment results between the two groups were compared and analyzed. Result: Research has shown that the treatment effect (total effective rate of 94%) of the observation group patients who adopt a combination of traditional Chinese and Western medicine is significantly better than that of the control group (total effective rate of 76%). At the same time, in the case of adverse reactions, the observation group (adverse reaction rate of 12%) is also less than the control group (adverse reaction rate of 14%), and the difference is statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The combination of traditional Chinese and Western medicine in the diagnosis and treatment of internal medicine emergencies has significant therapeutic effects on the phenomenon of gastrointestinal bleeding. Therefore, the use of the combination of traditional Chinese and Western medicine in the treatment of internal medicine emergencies should be promoted, which has positive significance for patients and is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] Integrated Traditional Chinese and Western Medicine; Diagnosis and treatment; Internal medicine emergencies; Gastrointestinal bleeding; Efficiency; Adverse reaction rate

在内科急症诊断方面,中医和西医对内科急症的诊断存在着较大的差异,但是都可以诊断疾病,只不过诊断的方式有所不

同。中医在诊断内科急症时都是通过望、闻、问、切来诊断,诊断过程中不需要使用任何的器械加以辅助,只需要用眼睛观

察、用嘴巴询问、用手巴莫和触摸病人身体等来诊断。西医在诊断内科急症时通常都是利用各种仪器来诊断病因,并且在采用西药治疗时通常仅考虑一种原因就是细菌感染,所以在治疗时也都是以服用抗生素类药物为主,并不会考虑到因为气候变化引发的疾病。不管是中医诊断还是西医诊断都各有利弊,而采用中西医结合的方式诊断内科急症可以使得疾病病因的诊断更加明确,治愈率也会得到进一步提高。

内科急症在临床上是比较常见的症状、疾病,大多数患者都存在着病情严重、变化速度快、发病急的特点,这些可见对于患者而言都有着很大的风险,对于生命健康方面有一定的威胁,特别是老年人,如果不能有效地治疗,很有可能会死亡。所以为了降低死亡率,需要及时治疗,并且采取有效的方法。为了检验中西医结合对于消化道出血内科急症诊治效果与优势,选取了某院100例患者作为研究对象进行对比分析,结果是取得了良好效果,因此可用来指导同类的病情,具体情况如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取某院2022年11月到2023年11月期间接受治疗的消化道出血患者100例作为研究对象,根据随机抽取的方式分为两组,其中50例作为对照组,另外50例作为观察组。这些患者均符合消化道出血临床要求,患者在住院时都有不同程度的头痛、乏力、呕吐、心跳加快等状况。根据研究分析情况,选择50例患者作为对照组,50例作为观察组。其中观察组,男27例,女23例,年龄范围在30岁到65岁,出血量在410ml到724ml;对照组中男30例,女20例,年龄范围是33岁到72岁,出血量335ml到823ml。对照组和观察组患者的年龄、性别及病情等一般资料无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。

1.2 病因判断

1.2.1 西医病因

西医一般理论则表示引起消化道出血的原因很多都是消化道病变、肝胆胰等,还有小部分则是全身性的病变。本次实验的对照组中包括了31例消化性溃疡,12例门静脉性肝硬化食管下段及胃底静脉曲张破裂出血,4例出血性胃炎,以及3例不明原因出血。观察组则是24例消化性溃疡,14例门静脉性肝硬化食管下段及胃底静脉曲张破裂出血,10例出血性胃炎及2例不明原因出血。

1.2.2 中医病因

中医病因理论与西医有所不同,它则认为有以下几个原因:第一,长时间持续的暴饮暴食,饮酒过度,吃得过于辛辣从而引起肠胃积热,使得肠胃受伤,热迫血外溢,其中对照组包括10例,观察组8例。第二,肠道闷热,湿气造成痰,使得患者总是咳嗽,肠胃不舒服而咳出血,其中对照组12例,观察组14例。第三,肠道积热,引起便血,其中对照组7例,观察组10例。第四,情绪引起肝气,怒气引起肝、胃受伤,肠胃出现吐血情况,其中对照组11例,观察组9例。第五,疲劳导致气血不足、身体虚弱,气不摄血,引起便血,其中对照组10例,观察组9例。

1.3 治疗方法

对照组是以西医治疗方法,根据患者病情进行静脉滴注,同时采取奥美拉唑和氯化钠注射液混合静滴,每天使用一次,还要观察患者情况,根据病情使用冰盐稀释凝血酶进行胃内灌注。除此以外,还需要让患者卧床休息,给予止血药等进行治疗。

观察组结合中西医结合的方式,在对照组所使用的方法的基础上,采用中医方法:取制附子、红人参、生白术、炮姜炭、炙甘草、灶心黄土(包煎)、三七粉(分吞)、乌梅及阿胶,水煎取汁融入阿胶,药液稍温服用。

1.4 观察指标

显效:患者在使用药物治疗之后24h内能够成功止血,停止呕吐,大便血转阴,那么临床效果就是明显的。

有效:患者在使用药物治疗之后1~3d内能够成功止血,临床症状得到了一定程度上的改善,大便出血和呕吐血明显减少了,心率、血压、脉搏等趋于正常,并且大便隐血转阴。

无效:患者在使用药物治疗之后1~3d内没有能够成功止血,还是存在大便出血和呕吐血,大便没有隐血转阴。

1.5 统计学方法

应用SPSS21.0统计学软件对数据进行分析处理,计数资料以百分数(%)表示,采用 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组和观察组两组患者临床疗效对比

试验组患者的治疗总有效率明显高于对照组,差异具有显著性($P<0.05$)。见表1。

表1 组患者临床疗效对比

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
观察组	50	37	10	3	94%
对照组	50	26	12	12	76%
χ^2					8.77
P					0.024

2.2 对照组和观察组两组患者不良反应比较

表2 组患者的不良反应发生情况

组别	腹泻	口干	食欲不振	头昏	不良反应率(%)
观察组	1	1	4	0	12%
对照组	2	1	3	1	14%
χ^2					0.123
P					0.74

2组患者的不良反应发生情况无显著性差异($P>0.05$),见表2。

3 讨论

西医在治疗内科急症时,主张从治标的角度治疗疾病,而中医则讲究从治本的角度治疗内科急症。所谓的治标、治本并不是相同的,并且也不是根据病人病情的轻重程度选择的。而是需要根据病人疾病的实际情况来选择治疗手段。而中西医结合治疗内科急症,显然就可以做到标本兼治。像对于急性心肌梗死病人来说,冠状动脉发生阻塞是这一内科急症的“标”,而引发冠状动脉发生阻塞的原因,则是疾病的“本”。因此,中西医结合在治疗这一疾病时,在疾病的急性发作期,为了尽快的控制住病情,所以会先采用西药溶栓治疗,血栓溶解后,再采用中医的方式治疗身体存在的一些其他病症,像冠状动脉粥样硬化、糖代谢紊乱、血脂过高等。

现代医学研究认为人体水、电解质代谢在疾病出现和疾病发展中发挥着非常关键的作用。当内科急症病人出现急性脱水、津液大伤情况时,采用西医静脉补液的方式加以治疗,很快便可以看到明显的治疗效果。但是为了调节人体内部环境,促使津液自身的功能可以得以充分发挥,这时还需要为病人使用大剂量的具有补气效果的中药。所以中西医在治疗内科急症时,通常采用的都是西医补液、中医补气,将两种治疗方式有机结合在一起,可以获得相得益彰、行之有效的治疗效果。

内科疾病最为常见的一个病症就是外感发热,这一疾病发病比较急,病情变化较快。西医领域中比较常见的疾病有各种感染类疾病、急性发热类疾病、急性传染病高热阶段。而现如今人们体内耐药菌株的数量较多,并且依然在增加,这就导致病人在使用抗生素类药物时,治疗效果并不是很显著。并且西医在治疗病毒性感染类疾病时,并没有明显的治疗效果。这时就需要采用中西医结合的方式加以治疗。西医则要通过各种仪器的辅助准确的诊断疾病,对于病情比较严重的感染类病人,可以在采用输液治疗的同时配合敏感抗生素的使用,以此及早的控制病情的进一步发展。中医则需要结合辨证结果制定具体的治疗方法,可以采用针剂治疗,也可以采用中药治疗,将两者结合在一起则可以得到更为有效的治疗效果。

3.1 中西医结合的临床诊断

诊断是治疗的前提和基础,没有诊断就无法得知确切病情也无法使用正确的药物治疗,因此中西医结合内科急症治疗的前提就是得知如何正确的使用中西医治疗方法对于患者进行治疗,帮助患者解决问题。西医诊断包括病因诊断和病理生理诊断等,中医诊断则是望闻问切,使用辨证的方法,根据经验推断出病情。中医和西医是两种完全不同的医学体系,它们的诊断方法和判断标准,以及使用手段都存在一定的区别,但是主要目的都是为临床治疗提供可靠的依据。所以说应该充分将中西医的各自诊断特点结合起来,根据患者的实际情况进行制定合理的

治疗方案。消化道出血对于中医而言属于便血范畴,胃络扰动为出血的主要原因。但是西医是认为消化道出血是因为上消化道和肝胆胰病变。本次研究中,中医分别从5个方面对100例上消化道出血患者进行诊断,西医诊断共计确诊3种主要病症。

3.2 中西医结合的临床治疗

患者资料显示中西医结合的主要优点就在于临床疗效,对于大部分西医治疗没有办法取得较为理想、有效的治疗内科急症的方法,而中西医结合的方法便可以获取到明显优于单独西医或者中医的治疗效果。现代临床医学研究表明,中西医结合方法可以根据“中医治本,西医治标”原则,将患者的“本”和“标”寻找出来,以便于更好地治疗,根据患者的具体病情和医生对中西医技能的掌握而确定治疗方案,也就是对不同的情况采取不同的治疗方法,从而发挥出各自医学的优势。对于内科急症患者来说,严重的患者需要采取西医药物进行控制,然后再使用中西医结合方式进行健康调节。

随着现代医学的不断发展,中西医结合的方法已经被较为广泛的使用了,也不断地成为今后医院临床治疗的发展方向,通过中西医相结合的方法结合,能够将优势互相补充,进行有效结合,从而达到提高疾病诊治效果的目的,特别是在内科急诊治疗中具有重要应用价值。本研究中西医的常规措施主要有助于患者纠正出血问题,补充血液容量,保持水电解质平衡,通过抑制胃酸和止血帮助患者快速控制疾病的发展。同时,观察组可以从中医的角度利用中医治疗。云南白药具有活造血、止血、促进损伤修复等作用,通过中西医结合,进一步加强治疗效果,帮助患者稳定病情,迅速止血。

根据研究结果数据,观察组94.00%的治疗总有效率高于对照组76.00%的治疗总有效率。对照组14%的不良反应用于观察组12%的不良反应用于,证实中西医联合用药安全性更高。综上所述,采用中西医结合治疗上消化道出血,疗效显著,值得在临床上进一步推广。

[参考文献]

- [1]周坤.中西医结合内科急症诊治研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(23):170.
- [2]李玉兰,宋永念,方东梅,等.中西医结合疗法对内科急症治疗的临床效果[J].甘肃科技纵横,2017,46(07):77-78+67.
- [3]赵东伟.中西医结合内科急症诊治初探[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(98):317
- [4]蔡丽丽,朱斌,徐青青,等.自拟活血祛风颗粒剂联合温针灸治疗急性脑梗死后吞咽功能障碍的临床观察[J].中国中医急症,2019,28(5):895-898.
- [5]何浩文.中西医结合治疗内科急症的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(07):179+188.