

中西医结合治疗重症急性胰腺炎临床研究

周晓霞

遵义市播州区人民医院 感染管理科 贵州 遵义 563100

【摘要】目的：探讨中西医结合治疗重症急性胰腺炎临床研究。**方法：**选取本院2020年1月至2021年7月期间收治的重症急性胰腺炎患者90例作为此次研究对象，将其随机分为对照组45例与实验组45例。对照组采用常规西药治疗，实验组采用中西医结合治疗，比较两组患者治疗有效率、疾病复发率与不良反应发生率。**结果：**实验组治疗有效率优于对照组($P<0.05$)；实验组不良反应发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论：**对重症急性胰腺炎患者采用中西医结合治疗的方案，可获得良好的治疗效果，能有效降低患者不良反应发生率，提高治疗有效率，值得临床推广应用。

【关键词】 中西医结合 重症急性胰腺炎**【中图分类号】** R576**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2096-1685(2021)30-0049-01

重症急性胰腺炎是伴有全身及局部并发症的急性胰腺炎，属于急性胰腺炎的特殊类型，是一种病情险恶、并发症多、病死率较高的急腹症，需要对其进行及时有效的治疗。由于单纯服用西药治疗只能短暂缓解患者症状，不能彻底根治，因此需要采用中西医结合治疗的方案改善患者急性胰腺炎的情况，提高患者的预后效果，避免出现症状反复发作的情况^[1]。本次实验选取2020年1月至2021年7月期间本院收治的90例重症急性胰腺炎患者作为此次研究对象，分析中西医结合治疗重症急性胰腺炎临床研究，现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2021年7月期间本院收治的90例重症急性胰腺炎患者作为研究对象，将其随机分成对照组与实验组，每组45例。对照组中男患者25例，女患者20例，年龄24~62岁，平均年龄(40.61±3.18)岁；实验组中男患者22例，女患者23例，年龄22~63岁，平均年龄(41.89±3.95)岁。两组患者基线资料差异无统计学意义， $P>0.05$ ，研究具有可比性。

纳入标准：(1)确诊患者；(2)可配合医护人员治疗；(3)长期随访的患者；(4)签署知情同意书。

排除标准：(1)认知障碍严重；(2)多器官衰竭者；(3)其他精神疾病；(4)有传染患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规西药治疗的方案 遵医嘱口服泮托拉唑、静脉输注加入生长抑素的葡萄糖注射液，治疗周期为1周。

1.2.2 实验组采用中西医结合治疗的方案 西药治疗方案与对照组一致；中医治疗选择柴芩承气汤，药方组成包括黄芪、生大黄、厚朴、枳实、柴胡、川楝子、广木香、蒲公英等；水煎服，每日1剂分2次服用，持续治疗1个月。

1.3 观察指标

对比两组重症急性胰腺炎患者分别采取不同治疗方案后的表现，其中包括治疗有效率与不良反应发生率。

1.3.1 比较两组患者治疗有效率方面的指标，包括显效、有效、无效。

1.3.2 比较两组患者不良反应发生率方面的指标，包括头晕、恶心呕吐、腹胀。

1.4 统计学分析

采用SPSS 24.0统计学软件分析数据，计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示，行 t 检验，计数资料采用%表示，并进行 χ^2 检验，以 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者采取不同治疗方案后治疗有效率对比

实验组治疗有效率明显优于对照组，组间差异具有统计学意义($P<0.05$)，如表1。

表1 治疗有效率对比 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	有效率
实验组 (n=45)	29(64.44)	15(33.33)	1(2.22)	44(97.78)
对照组 (n=45)	16(35.56)	19(42.22)	10(22.22)	35(77.78)
χ^2	—	—	—	8.389
P	—	—	—	<0.05

2.2 对比两组患者采取不同治疗方案后不良反应发生率对比

实验组不良反应发生率明显低于对照组($P<0.05$)，如表2。

表2 不良反应发生率对比 [n(%)]

组别	头晕	恶心呕吐	腹胀	发生率
实验组 (n=45)	0(0.00)	1(2.22)	0(0.00)	1(2.22)
对照组 (n=45)	3(6.67)	4(8.89)	2(4.44)	9(20.00)
χ^2	—	—	—	7.200
P	—	—	—	<0.05

3 讨论

重症急性胰腺炎属于消化内科致死率较高的疾病，该病患者最常见的临床症状为腹部灼痛、恶心干呕、呼吸困难，生活习惯不好、长期酗酒、熬夜的人群突发急性胰腺炎的概率较高，如果不及进行治疗则会严重影响生活质量，甚至可危及患者的生命安全^[3]。

本次研究结果显示，采用中西医结合治疗后，实验组治疗有效率优于对照组($P<0.05$)，实验组不良反应发生率低于对照组($P<0.05$)，与黄伟^[4]的研究结果一致。分析原因得知，在中西医结合治疗的方案中，在西药治疗的基础上，利用中药汤剂中所含有的中药成分，可以起到逐瘀通经、减缓疼痛的功效，能有效改善患者生活质量，提升患者治疗效果。

综上所述，对重症急性胰腺炎患者采用中西医结合治疗能有效降低患者不良反应发生率，提高患者治疗有效率，值得进行临床推广应用。

参考文献

- [1] 苏醒. 中西医结合治疗重症急性胰腺炎的临床研究[J]. 饮食保健, 2020,7(21):97.
- [2] 李冉. 中西医结合治疗重症急性胰腺炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2020,36(3):313-314.
- [3] 向睿, 利益. 中西医结合治疗重症急性胰腺炎临床观察[J]. 实用中医药杂志, 2020,36(3):321-322.
- [4] 黄伟. 中西医结合治疗重症急性胰腺炎疗效观察[J]. 实用中医药杂志, 2019,35(6):717-718.

(上接第48页)

[2] 芮亚成. 雷贝拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡的疗效分析[J]. 中国农村卫生, 2020,12(1):48-49.

[3] 谷阔, 李铭铭. 联用兰索拉唑与铝碳酸镁治疗胃溃疡43例临床疗效分析策略[J]. 糖尿病天地·教育(上旬), 2019,16(7):161-162.