

Analysis of Curative Effect of Huangqi Jianzhong Decoction on Chronic Gastritis Patients with Deficiency and Cold of Spleen and Stomach

Xiansheng Chen

Menglian Hospital of Traditional Chinese Medicine, Puer City, Yunnan Province, Puer, Yunnan, 665800, China

Abstract

Objective: To explore the impact on the quality of life and adverse reactions of patients. **Methods:** Choose between April 2019 and April 2020 as the research time, in the author's regions in the outpatient service voluntarily into the group of 60 patients diagnosed with spleen and stomach cold type of chronic gastritis patients as the research object, after analyzing the basic data, on the basis of the principle of security control variables were randomly divided into control group and experimental group, the group of 30 samples set inside. **Results:** Found in this study, compared with the control group, experimental group patients in all kinds of quality of life score was better than control group, two groups of data through the statistical analysis of significant difference ($P < 0.05$), the study results, the treatment of patients with control group total effective rate reached 76.67%, the experimental group the treatment of patients with total effective rate reached 93.33%, the data of the two groups were compared and analyzed, and the difference was significant and statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the actual treatment of chronic gastritis patients with spleen and stomach deficiency and cold type, the application of Huangqi Jianzhong Decoction in the treatment of patients has good application value and is worth promoting.

Keywords

conventional drugs; Huangqi Jianzhong soup is reasonable and medium soup; chronic gastritis of spleen and stomach deficiency and cold type; curative effect analysis

黄芪建中汤合理中汤治疗脾胃虚寒型慢性胃炎患者的疗效分析

陈显生

云南省普洱市孟连县中医医院, 中国·云南 普洱 665800

摘要

目的: 探讨对患者生活质量和不良反应造成的影响。**方法:** 选择2019年4月至2020年4月作为研究时段, 在笔者所在医院中医科门诊中自愿入组的60名确诊为脾胃虚寒型慢性胃炎的患者作为研究对象, 对患者基本资料分析后, 在保障控制变量原则的基础上随机分为对照组与实验组, 组内样本设置30名。**结果:** 在本次研究结果中发现, 相较于对照组来说, 实验组患者的各项生活质量评分明显优于对照组, 两组数据经统计分析差异显著 ($P < 0.05$), 本次研究结果中, 对照组患者的治疗总有效率达到76.67%, 实验组患者的治疗总有效率达到93.33%, 两组数据进行对比分析, 差异显著且具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 在对脾胃虚寒型慢性胃炎患者进行实际治疗时, 将黄芪建中汤合理中汤应用于患者的治疗中具有较好的可应用价值, 值得进行推广。

关键词

常规药物; 黄芪建中汤合理中汤; 脾胃虚寒型慢性胃炎; 疗效分析

1 引言

慢性胃炎在临床上属于消化内科的常见病, 这种疾病的发病率较高, 导致这种病情出现的原因, 与幽门螺杆菌感染和代谢产物的多方面因素有较为密切的关联, 这就会

【作者简介】 陈显生 (1982-), 男, 哈尼族, 中国云南普洱人, 本科, 中医内科主治医师、全科 (中医) 主治医师, 从事中医内科研究。

导致患者出现慢性胃黏膜发生炎性转变^[1]。越来越多的研究人员逐渐将目光放在了中医理论的研究中, 许多研究人员发现, 将黄芪建中汤合理中汤方案应用于患者的治疗中, 能够在一定程度上提高患者的治疗效果。该院收取脾胃虚寒型慢性胃炎患者为研究对象, 实验时间为2019年4月至2020年4月, 探讨在进行脾胃虚寒型慢性胃炎患者的治疗时, 将黄芪建中汤合理中汤应用于患者治疗中的效果, 分析其临床疗效, 整理如下。

2 一般资料与方法

2.1 一般资料

选择2019年4月至2020年4月作为研究时段,在该院中医科门诊中自愿入组的60名确诊为脾胃虚寒型慢性胃炎的患者作为研究对象,对患者基本资料分析后,在保障控制变量原则的基础上随机分为对照组与实验组,组内样本设置30名。对照组中包含15名男性患者和15名女性患者,患者的年龄区间值为25~64岁,患者的年龄均值为 49.1 ± 5.8 岁。实验组中包含16名男性患者和14名女性患者,年龄区间值为24~65岁,患者的年龄均值为 45.9 ± 4.9 岁。本次研究,经医学伦理委员会审核后批准通过,医务人员对患者基本资料进行统计确认后,患者资料可进行对比,基本资料录入Excel表格,确认患者基本资料,可进行后续的对比工作($P > 0.05$)。

2.2 方法

对照组患者接受常规药物治疗,其中包含胃肠动力、抗菌治疗、抑酸治疗等^[1]。

而实验组患者单纯应用黄芪建中汤合理中汤加减治疗,常规药物治疗方式相同,中药方剂选择黄芪建中汤合理中汤加减:炙黄芪20g,桂枝、白芍、党参、白术、茯苓、制附子各10g,炙甘草、干姜各6g,大枣5枚。大便溏稀患者可加薏仁20g,合并腹痛患者可增加延胡索10g,合并呕吐患者可增加半夏5g。中药物每天一剂,取水400mL后进行煎煮,煎煮至200mL后分早晚两次服用。

本次研究中所有患者均连续治疗一个月后观察疗效,而在患者治疗期间患者需要保持良好饮食,避免食用绿豆、豆腐和性质寒凉的食品,而患者在接受治疗的过程中,医务人员需要针对患者的个体状况做出相应的饮食方案调整,根据患者状况做好护理^[2]。

2.3 评价标准

根据两组患者的治疗效果以及生活质量评分进行比较。治疗效果判定标准:显效:患者临床症状基本消失,胃镜检测病灶消除,病灶组织消失,患者的炎细胞数量基本恢复正常,胃黏膜糜烂和出血症状完全消失;有效:患者临床症状有所改善,胃镜检测病灶减少超过60%,患者的出血症状得到有效的控制,患者胃部腺体逐渐恢复;无效:胃镜检测病灶未变化,患者的临床症状未见明显改善,患者胃黏膜出血和糜烂症状未见缓解。

$$(\text{显效} + \text{有效}) / \text{总例数} \times 100\% = \text{总有效率}$$

生活质量评分主要包含患者的胃肠道功能、社会功能以及心理状态三个选项,单项评分值满分为100分,得分越高,说明患者的对应生活质量项目越优^[3]。

2.4 统计学方法

数据统计软件选择spss 21.00 for windows,确认两组患者T、 X^2 检验值,判断检验值与P值之间的关联性,借此对本次研究结果中指标进行评估,确认两组是否存在统计学差异。

3 结果

3.1 两组患者生活质量评分对比

在本次研究结果中发现,相较于对照组来说,实验组患者的各项生活质量评分明显优于对照组,两组数据经统计分析差异显著($P < 0.05$),详见表1。

表1 两组患者生活质量评分对比($\bar{x} \pm s$,分)

组别	心理状态	社会功能	胃肠道功能
对照组(n=30)	65.65 ± 5.12	68.62 ± 6.85	73.45 ± 4.65
实验组(n=30)	81.98 ± 4.25	83.45 ± 4.68	85.69 ± 6.85
T	11.6374	10.9663	8.5941
P	0.0000	0.0000	0.0000

3.2 两组患者治疗效果对比

本次研究结果中,对照组患者的治疗总有效率达到76.67%,实验组患者的治疗总有效率达到93.33%,组内差异显著($P < 0.05$),详见表2。

表2 两组患者治疗效果对比

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组(n=30)	6	17	7	76.67%
实验组(n=30)	15	13	2	93.33%
X^2				9.9654
P				0.0000

4 讨论

脾胃虚寒型慢性胃炎被归类为中医理论中的“胃痞”“胃脘痛”的范畴^[3],黄芪建中汤合理中汤方加减中,方中炙黄芪、党参、白术、茯苓、炙甘草、大枣健脾益气,制附子、桂枝、干姜温中散寒。黄芪则能够起到益气固表的效果,并且还兼具抗菌和提高免疫力的功效。党参能够匡扶正气,并

(下转第25页)

度都明显比对照组患者高,二者之间差异有意义($P < 0.05$)。观察组患者每项并发症症状体征消失的时间都比对照组患者更为迅速,二者之间差异有意义($P < 0.05$)。

总而言之,序贯疗法治疗下颈椎骨折脱位的近期临床疗效十分显著,可以有效提升患者治疗满意度和治疗效果,还可以加快患者出现的并发症,在临床治疗中具有很高推广价值。

参考文献

[1] 褚汉杰,柴旭斌,周英杰.序贯疗法治疗下颈椎骨折脱位的近期临床疗效[J].中国中医骨伤科杂志,2021,29(8):48-50.
[2] 李志琳,张涛,杨成伟,等.强直性脊柱炎并下颈椎骨折脱位手

术治疗方法的选择[J].中国骨与关节损伤杂志,2020,35(1):14-17.

[3] 梁卫东,任周梁,盛军,等.下颈椎骨折并单侧关节突交锁的前路手术技术及近期疗效[J].中国骨与关节杂志,2019,8(10):762-765.
[4] 白皓,李耀斌,刘趁心,等.强直性脊柱炎患者下颈椎骨折的治疗进展[J].中国脊柱脊髓杂志,2019,29(9):856-859.
[5] 郑佳状,张智,陈宇,等.一期前后路联合手术治疗下颈椎骨折脱位[J].创伤外科杂志,2019,21(9):693-695.
[6] 陈平,刘西斌,刘云凤,等.心理干预对下颈椎骨折脱位并脊髓损伤患者负性情绪和满意度的影响[J].承德医学院学报,2018,35(6):489-491.

(上接第20页)

起到养气补血的功效。桂枝则能有效止痛解郁。白芍则可柔肝止痛,平抑肝阳,白术可健脾益气、茯苓可渗湿健脾,附子可散寒止痛,干姜可以回阳通脉,燥湿消痰,炙甘草则能调和诸药。诸药合用,可扶助正气,温运脾阳,生肌护膜。诸药联合应用则能起到和胃健脾以及疏肝理气之功效。在对患者进行实际治疗时,医务人员可以针对患者的病情进行加减,患者在用药后治疗总有效率,相较于单纯应用西医治疗的患者来说明显更高。患者的生活质量恢复良好。在为患者进行实际治疗时,医务人员在为患者设置中药方剂时,需要针对患者的辨证状况作出相应的调整,起到中医理论中辩证思维的治疗理念,这样才能有助于提高患者的治疗效果,对于患者的康复有良好的质量,值得进行进一步的推广。

5 结语

综上所述,在对脾胃虚寒型慢性胃炎患者进行实际治

疗时,将黄芪建中汤合理中汤应用于患者的治疗中能够有助于使患者的治疗效果得到提升,能够有助于使患者的病情得到改善并降低患者在治疗过程中出现的不良反应,具有良好的可应用价值,值得进行推广。

参考文献

[1] 周卫闯.小柴胡汤合四君子汤联合质子泵抑制剂治疗慢性浅表性胃炎的效果[J].慢性病学杂志,2021,22(5):764-766.
[2] 王飞.阿莫西林联合果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的临床疗效观察[J].中国实用医药,2021,16(9):93-95.
[3] 于铭.雷贝拉唑与多潘立酮在慢性浅表性胃炎患者治疗中的应用[J].中国实用医药,2021,16(9):132-134.