

裸花紫珠胶囊治疗慢性胆囊炎 43 例临床疗效分析

王思明

(云南省楚雄市人民医院开发区关爱医院 楚雄 675000)

关键词:慢性胆囊炎;裸花紫珠胶囊;临床疗效

中图分类号:R 575.61

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2013.02.041

慢性胆囊炎系指胆囊慢性炎症性病变,可由急性胆囊炎反复发作迁延而来,也可慢性起病。临床表现无特异性,常见的是右上腹部疼痛,餐后饱胀不适,暖气,进食油腻食物后可有恶心,偶有呕吐。本病西医治疗以对症治疗为主。我们采用中西医结合方法治疗慢性胆囊炎 43 例,取得了满意疗效。现报告如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 86 例慢性胆囊炎患者均为 2010 年 2 月~2011 年 12 月云南省楚雄市人民医院开发区关爱医院门诊及住院病例。诊断符合《中药新药治疗胆石症的临床研究指导原则》,并根据临床症状、体征及超声检查确诊。排除急性胆囊炎、胆管炎、胰腺炎、消化性溃疡、慢性胃炎、慢性肝炎、泌尿系感染等疾病。临床表现:均有不同程度的对脂肪饮食不能耐受、腹胀及反复发作的餐后上腹部胀痛不适,右上腹部有压痛;超声显示囊壁增厚,胆囊萎缩。其中男 36 例,女 50 例;年龄 34~67 岁,平均 45 岁;病程 2~9 年,平均 4.5 年。86 例患者随机分为两组:观察组与对照组各 43 例,两组患者在年龄、病程等方面无显著差异($P>0.05$)。

1.2 治疗方法 观察组西医常规治疗用氨基苄青霉素 4.0 g 加生理盐水 200 mL 静脉滴注,甲硝唑 100 mL 静脉滴注,抗炎治疗;胆绞痛较重者以消旋山莨菪碱注射液 10 mg 肌注,缓解胆囊痉挛;同时患者加服裸花紫珠胶囊(国药准字 Z20063569)4 粒/次,3 次/d;患者卧床休息、保暖、禁食 6 h,以后逐渐少量流质饮食,慢慢恢复正常饮食。对照组西医内科常规治疗,即在观察组的基础上减去裸花紫珠胶囊。2 周为 1 个疗程。

1.3 疗效评定标准 参照《中药新药治疗胆石症的临床研究指导原则》中有关慢性胆囊炎的疗效评定标准。完全缓解:临床症状、体征完全消失,B 超检查示胆囊接近正常。有效:临床症状、体征明显减轻,B 超检查示胆囊改善。无效:临床症状、体征及 B 超检

查均无明显改善。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 13.0 统计学软件进行数据处理,等级资料组间对比采用秩和检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

1.5 结果 观察组总有效率为 90.7%,对照组总有效率为 69.8%,秩和检验结果显示观察组疗效优于对照组。见表 1。治疗过程两组患者均未出现明显不良反应。

表 1 治疗后两组疗效比较 例				
组别	n	完全缓解	有效	总有效率(%)
观察组	43	31	8	90.7*
对照组	43	19	11	69.8

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2 讨论

慢性胆囊炎病属中医“胁痛”范畴,是临床常见病、多发病^[1]。西医认为其发病与细菌感染及胆汁潴留有关。在治疗上一般采用西药抗生素控制感染及解痉对症治疗。裸花紫珠为马鞭草科小灌木植物,其全草中叶、根、茎、花、皮均可入药,有止血、收敛、凉血、清热解毒之功效。裸花紫珠对金黄色葡萄球菌、伤寒沙门氏菌、肺炎球菌均有不同程度的抑菌作用^[2],且具有保肝降酶、利胆退黄、降低血清转氨酶和胆红素等效果^[3]。对冰醋酸所致的小鼠腹部毛细血管通透性增加和二甲苯所致的小鼠耳肿胀具有非常明显的抑制作用,并明显抑制大鼠蛋清性足肿胀形成和缩短小鼠的出凝血时间,提示裸花紫珠胶囊是一个药理作用较广泛的抗菌消炎药^[4]。本文研究表明临床采用常规治疗联用裸花紫珠胶囊对于慢性胆囊炎具有显著的疗效,值得临床进一步推广运用。

参考文献

[1]程小彬,邵凤珍.八宝丹胶囊治疗慢性胆囊炎 30 例临床疗效观察[J].实用中西医结合临床,2012,12(2):10-11
[2]陈颖,杨国才.裸花紫珠抗炎作用及增强免疫功能的实验研究[J].广东微量元素科学,2006,13(8):39-41
[3]李岭森,胡德建,贾德兴,等.裸花紫珠片治疗病毒性肝炎 54 例疗效观察[J].中成药,1999,21(11):582
[4]符健,邝少铁,王世雄.裸花紫珠胶囊的抗菌消炎和止血作用研究[J].海南大学学报(自然科学版),2002,20(2):154-157

(收稿日期:2012-12-05)

欢迎广告惠顾! 欢迎投稿! 欢迎订阅!