

柴芍益气汤治疗急性重症胰腺炎 37 例临床分析

Clinical analysis for treating 37 cases of severe acute pancreatitis with Chaishao Yiqi decoction

郭红云

(河南新乡医学院第三附属医院, 河南 新乡, 453003)

中图分类号: R657.5⁺1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0047-01 证型: DGB

【摘要】 目的: 观察柴芍益气汤治疗重症急性胰腺炎(SAP)的临床效果。方法: 对照组(34例)给予常规内科综合治疗, 治疗组(37例)在对照组基础上加用柴芍益气汤。结果: 2组患者总有效率分别为94.6%和79.5%, 治疗组疗效明显优于对照组($P<0.05$)。结论: 柴芍益气汤配合常规西医治疗重症急性胰腺炎疗效确切。

【关键词】 柴芍益气汤; 急性胰腺炎; 重症

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of treating severe acute pancreatitis with Chaishao Yiqi decoction. Methods: The control group (34 cases) were given regular medical treatment, and the treatment group (37 cases) were added Chaishao Yiqi decoction based on the control group. Results: The total effective rates of two groups were respectively 94.6% and 79.5%, the effect of the treatment group was better than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The effect of treating severe acute pancreatitis was exactly curative with Chaishao Yiqi decoction plus conventional western medicine was exactly curative.

【Keywords】 Chaishao Yiqi decoction; Acute pancreatitis; Severe

重症急性胰腺炎(SAP)是常见的危重急腹症之一, 病死率高达20%~50%^[1]。笔者采用以常规西药基础上加用柴芍益气汤治疗SAP 37例, 效果满意, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组SAP 71例均符合胰腺炎诊断标准^[2]。其中男50例, 女21例; 年龄22~80岁, 平均(48.4±5.8)岁。患者按随机分成治疗组37例和对照组34例。两组一般资料均无显著性差异($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法

两组均给予常规对症综合治疗。治疗组加用中药柴芍益

气汤治疗, 药物组成: 柴胡 10g, 白芍 10g, 黄芩 10g, 枳实 10g, 厚朴 10g, 生大黄 10g, 玄明粉 10g (所用药品是由深圳市三九现代中药有限公司生产的 999 单味中药配方颗粒)。每日一剂, 温开水冲化, 取汤药 40~80ml 经鼻胃管注入, 每日 2 次。取汤药 200ml 行保留灌肠, 每日 2~3 次。疗程 7~14d。

1.3 统计学方法

运用 SPSS13.3 软件进行统计学分析, 计数资料以%表示, 采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有显著性。

2 结果

治疗组和对照组临床疗效见表 1。

表 1 两组患者临床疗效的一览表, 例 (%)

组别	例数 (n)	治愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	34	4/11.8	11/32.4	12/35.3	7/20.5	27/79.5
治疗组	37	17/45.9	13/35.2	5/13.5	2/5.4	35/94.6*

注: 两组总有效率比较, * $P<0.05$ 。

3 讨论

SAP 属中医“腹痛”、“胁痛”范畴, 临床以腑实证多见。多由饮食失节, 损伤肝脾, 肝失疏泄, 脾失健运, 传导失职, 腑气不通, 湿热蕴积中焦所致。治则主要为清热解毒, 通里攻下, 行气止痛^[3]。方中柴胡、枳实可促进胃排空; 枳实、厚朴、玄明粉可增加小肠蠕动; 生大黄为主药, 可促使结肠蠕动, 增加胃肠动力; 黄芩可抑制肠球菌和大肠杆菌, 防止内毒素所诱发的 DIC^[1]。本研究结果显示, 常规西医的基础上加用柴芍益

气汤治疗, 从而缩短疗程, 提高临床治愈率。

参考文献:

- [1]刘家莲,何本艳,朱小莉.柴芍承气汤保留灌肠治疗急性胰腺炎的临床观察[J].寄生虫病与感染性疾病,2007,5(4):172-173
- [2]中华医学会外科学会胰腺病学组.急性胰腺炎的临床诊断及分析标准[J].中华外科学杂志,1997;35(12):773-775
- [3]何景文,吴富.中西医结合治疗急性重症胰腺炎疗效观察[J].中国中西医结合杂志,2007,5(4):658-659

编号: ER-11082401 (修回: 2011-09-12)