

胆内残余结石的中西医结合治疗分析

潘晓维 杨 纘*

(重庆市垫江县中医院, 重庆 408300)

【摘要】目的: 胆内残余结石的中西医结合治疗分析。方法: 将 2018 年 01 月—2020 年 03 月本医院诊治的 68 例胆结石且并有残余结石患者纳入数据统计内容, 采取分组方式参考随机数字表方法, 各个组别纳入人数 34 例。西医治疗方法凭借参照组项目描述内容, 并增加中药清胆化石汤, 药方是金铃子 15g、柴胡 6g、通草 3g、延胡索 6g、鹅不食草 15g、郁金 6g、金钱草 15g、茵陈 15g、蒲公英 10g、黄芩 10g, 水煎之后一天服用一剂, 在早晨以及晚上分别服用一次, 治疗四周是一个治疗疗程, 共实行一个疗程治疗干预。结果: 项目内容仔细统计后, 试验组好转和痊愈共同占据比例和参照组研究数据资料经由比较增加, 各项计算资料表明大范围指标差距结果 ($P<0.05$)。项目内容仔细统计后, 试验组复发共同占据比例和参照组研究数据资料经由比较减少, 各项计算资料表明大范围指标差距结果 ($P<0.05$)。结论: 综上所述, 为胆结石且并有残余结石患者选择中医和西医相互结合治疗方法能够将其预后状况积极改善, 减少复发现象。

【关键词】胆结石; 残余结石; 中西医结合治疗; 预后

当前, 胆结石同时患残余结石的患者人数增加, 多见于人群, 此类患者机体脏器功能减弱, 存在一定合并症情况, 增加死亡风险性。所以, 为胆结石且并有残余结石患者选择有效治疗干预方式存在关键性。此文对于 2018 年 01 月—2020 年 03 月本医院诊治的 68 例胆结石且并有残余结石患者开展指标评定, 探究胆结石且并有残余结石患者采取中医和西医相互结合治疗方法对其预后所形成的影响干预意义。

1 研究资料与方法

1.1 一般研究资料

这次将 2018 年 01 月—2020 年 03 月本医院诊治的 68 例胆结石且并有残余结石患者纳入数据统计内容, 采取分组方式参考随机数字表方法, 各个组别纳入人数 34 例。参照组: 周岁 (83.69 ± 2.57) 岁; 试验组: 周岁 (83.24 ± 2.33) 岁。研究各组胆结石且并有残余结石患者基础数值项目资料, 各项计算资料表明小范围指标差距结果 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参照组运用单一西医治疗方法。实行胃肠减压干预、补液治疗、抵抗感染干预、营养支持干预等, 采取哌替啶予以缓解疼痛和解除痉挛, 采取羟甲香豆素实施利胆处理等, 治疗四周是一个治疗疗程, 共实行一个疗程治疗干预。

1.2.2 试验组运用中医和西医相互结合治疗方法。西医治疗方法凭借参照组项目描述内容, 并增加中药清胆化石汤, 药方是金铃子 15g、柴胡 6g、通草 3g、延胡索 6g、鹅不食草 15g、郁金 6g、金钱草 15g、茵陈 15g、蒲公英 10g、黄芩 10g, 水煎之后一天服用一剂, 在早晨以及晚上分别服用一次, 治疗四周是一个治疗疗程, 共实行一个疗程治疗干预。

1.3 有关指标

统计各个组别好转和痊愈共同占据比例、复发共同占据比例。

1.4 评定标准

痊愈: 症状消除, 局处不存在压痛感觉, 复查发现胆囊大小无异常, 胆结石除去; 好转: 症状改善, 局处存在轻微压痛感觉, 复查发现胆囊大小无异常, 胆结石减少; 无效: 并不符合对应指标内容。

1.5 统计学分析

选择 χ^2 检验方法计算好转和痊愈共同占据比例、复发共同占据比例, 指标涉及资料加入 SPSS 23.0 开展评估, $P<0.05$, 各项计算资料表明大范围指标差距结果。

2 结果

2.1 各个组别好转和痊愈共同占据比例

项目内容仔细统计后, 试验组好转和痊愈共同占据比例和参照组研究数据资料经由比较增加, 各项计算资料表明大范围指标差距结果 ($P<0.05$)。

2.2 各个组别复发共同占据比例

项目内容仔细统计后, 试验组复发共同占据比例和参照组研究数据资料经由比较减少, 各项计算资料表明大范围指标差距结果 ($P<0.05$)。

3 讨论

胆结石患者同时并存残余结石发病原因相对复杂, 多是由于胆汁成分以及物理性质出现变化, 胆管中胆固醇含量太多, 出现沉聚以及结晶, 并且胆囊存在一定炎症反应, 进而引发胆结石和残余结石。西医上针对胆结石同时并存残余结石患者多予以对症支持治疗干预, 能够在一定程度上改善其病症, 但单一西医治疗效果欠佳。

中医学提及, 胆结石且并有残余结石可归入“胆胀”“胁痛”等医学范畴, 胆结石且并有残余结石患者的发病和体内肝胆之气较为浓郁、机体湿热发生蕴结有关。针对胆结石且并有残余结石患者实施中医治疗时多予以利胆和疏肝、利湿并清热。这次对应数据指标内容中, 针对中医和西医相互结合治疗方法、单一西医治疗方法实施评比, 采取中医和西医相互结合治疗方法的胆结石且并有残余结石患者好转和痊愈共同占据比例增多, 复发共同占据比例减少。中药清胆化石汤包含郁金、柴胡、延胡索能够理气及疏肝和解郁, 金铃子、金钱草、茵陈存在清除湿热、退黄及利淋效果, 蒲公英及鹅不食草能够解毒和清热, 通草具备通络和利水的作用, 以上中药予以一起运用, 存在泄热并通腑、止痛和行气、理气及疏肝、化滞与清热的功效。将以上中医治疗方法和西医治疗方法予以结合, 能够有助于对胆结石且并有残余结石患者实行排石和利胆。

综上所述, 为胆结石且并有残余结石患者选择中医和西医相互结合治疗方法能够将其预后状况积极改善, 减少复发现象。

参考文献:

- [1] 鄢传玉. 探讨人性化护理对胆结石患者术前负性情绪的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(81): 123.
- [2] 徐俊鸽. 针对性护理干预在胆结石患者围术期的应用 [J]. 河南医学研究, 2019, 28(17): 3243-3245.