

金荞麦片联合培菲康胶囊治疗慢性结肠炎 36 例

马向仁

磐安县第二人民医院全科医学科, 浙江 322302

摘要:目的 探讨应用金荞麦片结合培菲康胶囊治疗慢性结肠炎的临床效果。方法 选择 2008 年 1 月—2010 年 8 月收治的慢性结肠炎患者 72 例, 随机分成观察组和对照组各 36 例, 观察组给予口服金荞麦片 6~8 片/次, 3 次/d, 培菲康胶囊 2 粒/次, 3 次/d, 30 d 为 1 个疗程, 连续治疗 6 个疗程。对照组给予口服氟哌酸胶囊 2~3 粒/次, 3 次/d, 连续治疗 30 d, 当患者症状缓解后, 再口服肠胃康胶囊 2 粒/次, 3 次/d, 30 d 为 1 个疗程, 连续治疗 5 个疗程。观察两组近远期疗效及不良反应。计量资料采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。结果 近期总有效率观察组 91.67%, 对照组 83.33%, 两组比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。随访 2 年, 观察组大便次数 (2.0 ± 0.7) 次/d, 每年发作次数 (1.5 ± 0.8) 次/年; 对照组大便次数 (3.0 ± 1.9) 次/d, 每年发作次数 (4.2 ± 1.7) 次/年。两组比较差异均有统计学意义 (均 $P < 0.05$)。观察组未出现明显的不良反应, 对照组有 3 例因结肠粘膜细胞并发重度异型增生采用手术治疗。结论 金荞麦片联合培菲康胶囊治疗慢性结肠炎效果明显, 对于缓解症状和改善生活质量有明显的优势, 且无不良反应, 值得临床推广使用。

关键词: 金荞麦片, 培菲康胶囊, 慢性结肠炎

中图分类号: R516.1 文献标志码: B 文章编号: 1672-4208(2013)01-0038-02

慢性结肠炎是常见的肠道疾病之一, 以结肠、乙状结肠和直肠为发病部位, 因各种致病原因导致肠道炎性水肿、溃疡、出血等^[1-2]。患者常感觉脐部周围疼痛、肚子胀, 着凉后即有排便感, 一日数次, 吃辛辣、油腻、刺激性食物, 喝冷饮等后感到腹痛, 里急后重。且久治不愈, 反复发作, 时好时坏, 严重影响患者的工作和生活。笔者采用金荞麦片联合培菲康胶囊治疗慢性结肠炎, 效果满意, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2008 年 1 月—2010 年 8 月我院收治的慢性结肠炎患者 72 例, 其中男 34 例, 女 38 例; 年龄 36~60 岁。随机分为观察组和对照组各 36 例, 两组一般资料比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 观察组给予口服金荞麦片 6~8 片/次, 3 次/d, 培菲康胶囊 2 粒/次, 3 次/d, 30 d 为 1 个疗程, 连续治疗 6 个疗程。对照组给予口服氟哌酸胶囊 2~3 粒/次, 3 次/d, 连续治疗 30 d; 当患者症状缓解后, 再口服肠胃康胶囊 2 粒/次, 3 次/d, 30 d 为 1 个疗程, 连续治疗 5 个疗程。两组治疗后评价近期疗效, 2 年后随访远期疗效。

1.3 近期疗效评价标准^[3] 治愈: 临床症状消失, 肠粘膜病变恢复正常。有效: 临床症状减轻, 肠粘膜病变较前明显改善。无效: 临床症状和肠粘膜病变无明显改

善。近期总有效 = 治愈 + 有效。

1.4 统计学处理 采用 SPSS13.0 对数据进行处理, 计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组近期疗效比较 观察组治愈 8 例, 有效 25 例, 无效 3 例, 总有效率 91.67%; 对照组治愈 7 例, 有效 23 例, 无效 6 例, 总有效率 83.33%。两组近期总有效率比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

2.2 两组远期疗效比较 随访 2 年, 观察组大便次数 (2.0 ± 0.7) 次/d, 每年发作次数 (1.5 ± 0.8) 次/年; 对照组大便次数 (3.0 ± 1.9) 次/d, 每年发作次数 (4.2 ± 1.7) 次/年。两组比较差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 不良反应 观察组未出现明显的不良反应, 对照组有 3 例因结肠粘膜细胞并发重度异型增生, 故采用手术治疗。

3 讨论

各种致病因素所导致的结肠粘膜充血、水肿、溃疡等炎症性病变均称为结肠炎。急性结肠炎如果治疗不彻底, 则极易转化为慢性结肠炎。慢性结肠炎是一种易复发的疾病, 根据致病原因分为特异性即有明显原因的结肠炎, 和非特异性即致病原因不明的结肠炎。以长期反复腹泻、腹痛等为主要表现^[3-4]。结肠炎不是普通的炎症, 许多患者对此病缺乏正确的认识, 忽视科学的

血海穴注射当归注射液治疗青春期功能失调性子宫出血

张丽伟

商丘市第四人民医院妇产科, 河南 476100

摘要:目的 观察血海穴注射当归注射液治疗青春期功能失调性子宫出血的临床效果。方法 选择 2011 年 7 月—2012 年 3 月收治的青春期功能失调性子宫出血患者 75 例, 随机分为治疗组 38 例和对照组 37 例, 两组均给予基础治疗, 治疗组月经来潮后第 1 天血海穴注射 5% 当归注射液, 每穴各 1 ml, 每日 1 次, 10 d 为 1 个疗程, 间隔 5 d 后进行下个疗程, 共治疗 2 个疗程; 对照组月经来潮后第 1 天给予黄体酮注射液 20 mg 肌内注射, 每日 1 次, 连续治疗 3~5 d, 必要时可合用丙酸睾酮注射液 25~50 mg。计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。结果 总有效率治疗组 89.47%, 对照组 67.57%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 血海穴注射当归注射液治疗青春期功能失调性子宫出血效果满意, 值得临床应用。

关键词: 血海穴; 当归注射液; 功能失调性子宫出血

中图分类号: R711.52 文献标志码: B 文章编号: 1672-4208(2013)01-0039-02

功能失调性子宫出血是由下丘脑 - 垂体 - 卵巢轴功能失调引起的异常子宫出血^[1-2]。青春期功能失调性子宫出血多属于无排卵性功能失调性子宫出血, 多发生于月经初潮至 18 岁的未婚女性, 临床常表现为月经周期紊乱, 经量不定或增多, 甚至出现大量出血导致

失血性贫血, 直接影响少女身心健康^[3-4]。笔者对青春期功能失调性子宫出血患者采用血海穴注射当归注射液治疗, 效果满意, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 诊断标准^[5] 临床表现为子宫不规则出血, 特点

诊治和用药, 导致病情反复发作, 久治不愈, 长期的结肠炎容易引起多种并发症, 因此, 结肠炎应进行正规的检查和治疗。

慢性结肠炎作为一种常见的临床难治性疾病, 属于中医“湿热痢”、“休息痢”、“泄泻”范畴。究其病因多由感受外邪、湿热蕴结、脾胃虚弱等因素所致^[5]。随着人们生活水平的大幅提高, 过食肥甘厚味致脾胃受损, 湿热内蕴已成为主导病因。因而其治法以清热燥湿为主, 佐以调气止血。金荞麦片是从金荞麦中提取而成, 金荞麦属于一种天然的植物药, 其性凉, 味辛、苦, 有清热解毒、活血化瘀、健脾利湿的作用^[6]。其根茎含双聚原矢车菊素、海柯皂甙元、 β -谷甾醇等, 有抗癌抑菌作用, 可以大幅度提高人体免疫力^[7]。而培菲康胶囊是一种活菌微生物制剂, 由双歧杆菌、嗜酸乳杆菌、肠球菌组成的三联活菌胶囊。本品可直接补充人体正常生理细菌, 调整肠道菌群平衡, 改善肠道微循环, 抑制并清除肠道中致病菌, 减少肠源性毒素的产生, 促进机体对营养物的消化, 合成机体所需的维生素, 从而激发机体免疫力^[8]。

综上所述, 金荞麦片联合培菲康胶囊在治疗慢性

结肠炎效果明显, 对于缓解症状和改善生活质量有明显的优势, 且未出现不良反应, 值得临床推广使用。

参考文献

- [1] 胡品津, 陈雯湖. 炎症性肠病的研究进展——基础与临床[M]. 广东: 广东科技出版社, 2006: 155-165.
- [2] 郭纯艳, 徐进, 纪小亮, 等. 慢性结肠炎的中医治疗近况[J]. 中国医药学报, 2011, 39(4): 107.
- [3] 郭昭友, 曹明, 孟祥俭, 等. 656 例慢性结肠炎症状与体征探讨[J]. 武警医学院学报, 2011, 20(3): 208-209.
- [4] 章福荣, 章志红, 何云岩. 不同年龄段缺血性结肠炎患者临床资料分析[J]. 社区医学杂志, 2011, 9(9): 23-24.
- [5] 林艳, 田谧, 史耀勋, 等. 慢性结肠炎泄泻(脾胃虚弱证)健脾和胃灸法规范化治疗方案的研究[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 9(20): 27.
- [6] 周洁云, 林静, 杜霞, 等. 金荞麦的药理作用研究概况[J]. 湖北中医药大学学报, 2012, 14(4): 68-69.
- [7] 盛华刚, 朱立俏, 林桂涛. 金荞麦的化学成分与药理作用研究进展[J]. 西北药学杂志, 2011, 26(2): 156-158.
- [8] 王志英, 陈月美. 黛力新联合培菲康治疗腹泻型肠易激综合征疗效观察[J]. 现代预防医学, 2012, 39(3): 743-744.

收稿日期 2012-11-22 责任编辑 郭燕红