

中西医结合治疗慢性胃炎的临床观察

李玉涛

(陇县城关镇西关卫生院, 陕西 陇县 721200)

摘要:目的 分析中西医结合治疗慢性胃炎的临床效果。方法 将入住本院的 96 名慢性胃炎患者作为研究对象, 随机将其分为两组, 其中治疗组为 48 例, 对照组为 48 例, 对照组给予常规的西药治疗, 而治疗组在对照组的基础上结合中药治疗。结果 治疗组患者治疗的总有效率为 95.83%, 对照组患者治疗的总有效率为 81.25%, 治疗组的总有效率明显高于对照组, 差异明显具有统计学意义($P < 0.05$); 治疗组的幽门螺杆菌 HP 根除率为 93.75%, 对照组为 79.17%, 治疗组的幽门螺杆菌 HP 根除率, 明显高于对照组的幽门螺杆菌 HP 根除率, 差异明显具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 中西医结合治疗慢性胃炎的临床效果更佳, 值得推广。

关键词: 中西医结合; 慢性胃炎; 效果分析

中图分类号: R573 **文献标识码:** A **文章编号:** 1672-0571(2017)05-0029-03

DOI: 10.13424/j.cnki.mtcm.2017.05.011

慢性胃炎是人类消化系统常见的疾病, 严格地讲应称其为“胃粘膜病”或者“慢性胃黏膜炎”^[1]。主要的症状为上腹部疼痛以及胃部有饱胀感, 主要原因是长期食用辛辣等刺激性食物, 对胃粘膜造成了破坏; 大量吸烟饮酒等造成的胃粘膜病变, 是人体的多发疾病之一, 并且具有病程

长, 反复性大等特点^[2], 如不及时进行有效治疗, 则会产生更严重的身体疾病, 严重威胁到了人类身体健康, 影响人类的生活质量, 虽然临床中有许多治疗方法, 但治疗效果却不理想。本文通过中西医结合治疗慢性胃炎, 将本院 96 例患者进行分组对比研究, 将中医与西医相结合进行慢性胃炎

[11] 戴国华. 冠心病风病说[J]. 山东中医药大学学报, 2003, 27(3): 172-174.

[12] 陈可冀, 史载祥. 实用瘀证学[M]. 人民卫生出版社, 北京: 1999: 6-7.

[13] 周冀英, 谢鹏, 董为伟. 对动脉粥样硬化斑块的新认识[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2000, 2(3): 211-213.

[14] 汪悦, 邵青, 瞿海斌, 等. 丹红注射液多元指纹图谱及多成分定量分析研究[J]. 中草药, 2014, 45(5): 490-497.

[15] 丰成相. 丹参的化学成分及药理作用概况[J]. 中国民族民间医药, 2012, 2(1): 25-26.

[16] 张英锋, 王燕革, 马子川, 等. 丹参活性化学成分的研究[J]. 化学世界, 2009, 50(10): 638-640.

[17] 王维婷, 单成钢, 倪大鹏, 等. 丹参有效成分代谢生理生化及分子生物学研究进展[J]. 中药材, 2009, 32(9): 1472-1476.

[18] 高元峰, 陈虎, 王银辉, 等. 丹酚酸 B 对大鼠心肌缺血保护作用及其机制研究[J]. 时珍国医国药, 2012, 23(11): 2771-2772.

[19] 魏述永. 葛根素心血管保护作用及其机制研究进展[J]. 中国中药杂志, 2015, 40(12): 2278-2284.

[20] 楚纪明, 马树运, 李海峰, 等. 葛根有效成分及其药理作用研究进展[J]. 食品与药品, 2015, 17(2): 142-146.

[21] 贾丹, 王议彬, 樊旭. 注射用丹参多酚酸盐治疗冠心病心绞痛合并 2 型糖尿病疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2016, 39(2): 122-124.

[22] 赵龙现, 师彩颖, 李丽. 葛根素治疗冠心病心绞痛临床疗效观察[J]. 辽宁中医药大学学报, 2006, 8(6): 103.

[23] 何菁玥, 王亚丽. 王亚丽教授治疗胸痹经验[J]. 陕西中医药大学学报, 2017, 40(3): 12-14.

(收稿日期: 2017-07-03 编辑: 孙理军)