

疏肝利胆汤辅助治疗急性结石性胆囊炎的临床研究

杨洪超¹ 张龙江² 牛明了²

(1. 郑州中康医院, 河南 郑州 450000;

2. 河南中医药大学第二附属医院(河南省中医院), 河南 郑州 450000)

摘要:目的 探究疏肝利胆汤辅助手术治疗急性结石性胆囊炎(ACC)的临床效果及对血清炎性因子水平的影响。方法 选取 2018 年 2 月-2019 年 2 月于我院就诊的 ACC 患者 78 例,按照随机数字表法分为对照组和治疗组各 39 例。对照组予以腹腔镜胆囊切除术治疗,治疗组增加疏肝利胆汤治疗,观察两组患者临床疗效、症状缓解时间及血清炎性因子水平。结果 治疗组总有效率 94.87% 明显高于对照组 76.92% ($p < 0.05$);治疗组治疗后症状缓解时间短于对照组($p < 0.05$);IL-8、CRP 水平均低于对照组($p < 0.05$);IL-10 水平高于对照组($p < 0.05$);两组不良反应情况无明显差异($p > 0.05$)。结论 疏肝利胆汤辅助治疗 ACC 的临床疗效显著,可快速缓解患者临床症状,改善血清炎性因子水平,且未增加不良反应。

关键词:疏肝利胆汤;腹腔镜胆囊切除术;急性结石性胆囊炎;炎性因子;临床研究

中图分类号:R256.49 **文献标识码:**A **文章编号:**1672-0571(2021)01-0103-04

DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2021.01.025

腹腔镜胆囊切除术^[1]是急性结石性胆囊炎(Acute calculous cholecystitis, ACC)治疗该病的首选方式之一,可通过切除胆囊缓解急性症状,对于术后炎症及感染情况具有一定的控制效果。但随着抗生素、激素药物使用的增多,其抗炎和抗感染效果随之降低,且常引起肝胆功能失调。疏肝利胆汤具有疏肝利胆、清肝胆湿热的功效,可有效调节肝胆功能^[2]。本研究旨在探究疏肝利胆汤辅助手术治疗急性结石性胆囊炎(ACC)的临床效果及对血清炎性因子水平的影响,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 2 月-2019 年 2 月于我院就诊的 ACC 患者 78 例,按照随机数字表法分为对照组和治疗组各 39 例,已获得伦理委员会批准及患者和其家属签署的知情同意书。对照组中男 20 例,女 19 例;年龄 21~62 岁,平均(41.36 ± 6.78)岁;发病至入院时间 9~64h,平均(42.36 ± 5.18)h;严重程度分级:轻度 16 例,中度 23 例。治疗组中男 21 例,女 18 例;年龄 22~64 岁,平均(41.41 ± 6.69)岁;发病至入院时间 8~62h,平均

(42.33 ± 5.24)h;严重程度分级:轻度 17 例,中度 22 例。两组患者一般资料无明显差异($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准^[3] ①患者年龄不小于 18 岁,且不大于 65 岁;②患者出现右上腹放射性疼痛、发热、恶心呕吐等临床症状,Murphy 征阳性;③影像学检查发现:胆囊明显增大,胆囊壁变厚,胆囊颈部结石等表现;④实验室检查发现 C 反应蛋白(CRP)升高,≥30ng/L;⑤经病情判断和患者同意后,选择以腹腔镜胆囊切除术为治疗方式;⑥发病至入院时间在 72h 以内。

1.3 排除标准 ①非急性结石性胆囊炎者;②合并其他胆道疾病者,如胆管炎;③有腹部手术病史者;④合并其他严重炎症疾病者;⑤近期服用过与研究相关的药物者;⑥合并其他影响研究结果的严重疾病者,如严重肝肾功能障碍、免疫性疾病、凝血功能障碍等;⑦发病时间大于 72 小时者。

1.4 治疗方法 对照组予以腹腔镜胆囊切除术^[4],术前器械、药物准备;予以全身麻醉;建立 CO₂ 人工气腹;以四孔法进入腹部,并通过腹腔镜