

舒胆胶囊治疗胆囊炎临床疗效及治疗前后彩超表现

田彬彬

庆阳市第二人民医院, 甘肃 庆阳 745000

[摘要] 目的: 观察舒胆胶囊治疗胆囊炎临床疗效及治疗前后彩超表现。方法: 将 92 例胆囊炎患者, 随机分为研究组和对照组。对照组给予消炎利胆片治疗; 研究组服用舒胆胶囊治疗。2 组均治疗 2 月。比较 2 组治疗前后临床疗效、症状积分以及治疗后主要症状、胆囊彩超结果。结果: 临床总有效率研究组 89.13%, 对照组 65.22%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。彩超总有效率研究组 91.30%, 对照组 76.09%, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。2 组治疗后中医症状积分均显著降低, 与本组治疗前比较, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$); 治疗后研究组症状积分较对照组明显更低, 与对照组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后研究组右肋疼痛和胆区压痛的改善例数, 明显低于对照组, 2 组比较, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 舒胆胶囊治疗慢性胆囊炎临床疗效, 能够有效改善患者的临床症状。

[关键词] 胆囊炎; 舒胆胶囊; 彩超

[中图分类号] R575.6^{*1} **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2016) 01-0038-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2016.01.018

胆囊炎是临床上常见的消化系统疾病。据相关统计, 慢性胆囊炎的发病率在 10% 以上。临床上, 胆囊炎的传统治疗方法包括内科和外科两种。内科治疗指使用消炎利胆的药物, 短期内疗效较好, 但是长期的效果不稳定。外科治疗指腹腔镜胆囊切除术, 但术后并发症多发。近年来, 中医治疗胆囊炎的效果正越来越得到重视^[1]。本院采用舒胆胶囊治疗胆囊炎, 收到较好疗效, 现将其临床疗效及治疗前后的彩超表现报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2013 年 12 月—2014 年 12 月在本院接受治疗的 92 例胆囊炎患者, 随机分为研究组和对照组。研究组 46 例, 男 21 例, 女 25 例; 年龄 23~65 岁, 平均 (48.15 ± 6.58) 岁; 病程 6 月~11 年, 平均 (26.51 ± 11.75) 月。对照组 46 例, 男 20 例, 女 26 例; 年龄 24~67 岁, 平均 (48.58 ± 6.09) 岁; 病程 6 月~12 年, 平均 (27.65 ± 12.01) 月。2 组年龄、性别、病程等比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 诊断标准 ①临床症状诊断标准: 患者有上腹不适、消化不良或叩击痛等症状, 经彩超诊断显示患者胆囊壁毛糙变厚或胆囊变形等; ②参照《实用内科学》^[2]中关于胆囊炎的相关诊断标准。

1.3 排除标准 ①对研究所用任何相关药物过敏者; ②心、

肺、肝等内脏器官存在严重功能障碍; ③入院前接受过其他任何药物治疗的患者; ④合并心脑血管疾病的患者; ⑤神志不清, 合并抑郁症、痴呆症等患者; ⑥急性胆囊炎或慢性结石性胆囊炎。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予消炎利胆片(广州白云山和记黄埔中药有限公司)治疗, 口服, 每次 6 片, 每天 3 次。

2.2 研究组 给予舒胆胶囊(组成: 大黄、金钱草、枳实、柴胡、栀子等, 广州白云山敬修堂药业股份有限公司)治疗, 口服, 每次 4 粒, 每天 4 次。

2 组均治疗 2 月, 且所有患者在治疗期间不得服用任何其他治疗胆囊炎的相关药物。治疗期间患者尽量避免食用辛辣油腻食物。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 ①观察治疗前后症状积分评定, 评定内容包括患者右肋疼痛、腕腹胀满、倦怠乏力以及胆区压痛等 8 项常见症状, 每项 3 分, 总分为 0~24 分, 分数越高表示患者症状越严重; ②比较 2 组患者治疗后彩超结果。

3.2 统计学方法 运用 SPSS13.0 统计软件分析, 计数资料采用 χ^2 检验; 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《胆囊炎中医诊疗共识意见(2011 年,

[收稿日期] 2015-05-25

[作者简介] 田彬彬 (1973-), 女, 副主任医师, 研究方向: 超声诊断。

海南》^[3]拟定。痊愈：临床症状全部消失且患者症状积分降低超过90%，彩超结果显示正常；显效：临床症状基本消失且患者症状积分降低超过70%，彩超结果较治疗前有明显改善；有效：临床症状有一定消失且患者症状积分降低超过30%，彩超结果较治疗前有一定改善；无效：临床症状基本不变且患者症状积分降低低于30%，彩超结果较治疗前相差不大。

4.2 彩超影像疗效标准 痊愈：患者胆囊管壁厚、毛糙以及透声3项均恢复正常；显效：胆囊管壁厚、毛糙以及透声3项中任意2项恢复正常；有效：胆囊管壁厚、毛糙以及透声3项任意1项恢复正常；无效：胆囊管壁厚、毛糙以及透声3项均无改变。

4.3 2组临床疗效比较 表1。临床总有效率研究组89.13%，对照组65.22%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组	46	14	18	9	5	89.13 ^①
对照组	46	7	11	12	16	65.22

与对照组比较， $\textcircled{1}P < 0.05$

4.4 2组胆囊彩超影像学疗效比较 见表2。彩超总有效率研究组91.30%，对照组76.09%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
研究组	46	15	19	8	4	91.30 ^①
对照组	46	8	12	15	11	76.09

与对照组比较， $\textcircled{1}P < 0.05$

4.5 2组治疗前后中医症状积分比较 见表3。2组治疗后中医症状积分均显著降低，与本组治疗前比较，差异均有统计学意义($P < 0.05$)；治疗后研究组症状积分较对照组明显更低，与对照组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

组别	n	治疗前	治疗后	差值
研究组	46	14.86 ± 4.43	5.31 ± 3.07 ^{①②}	9.49 ± 1.41 ^②
对照组	46	15.07 ± 4.57	8.12 ± 4.65 ^①	6.86 ± 1.73

与本组治疗前比较， $\textcircled{1}P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较， $\textcircled{2}P < 0.05$

4.6 2组治疗后主要症状改善情况比较 见表4。治疗后研究组右肋疼痛和胆区压痛的改善例数，明显低于对照组，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。

5 讨论

胆囊炎是临床上发病率较高的内科疾病之一，常常合并胆

组别	n	右肋疼痛	口苦咽干	胆区压痛
研究组	46	9(19.57) ^①	16(34.78)	6(13.04) ^①
对照组	46	19(41.30)	19(41.30)	15(32.61)

与对照组比较， $\textcircled{1}P < 0.05$

石症，加重患者的病情。胆囊炎又根据其临床表现分为慢性胆囊炎与急性胆囊炎。胆囊炎属中医学胁痛、腹痛、黄疸等范畴。舒胆胶囊为解痉剂和利胆剂，通常用于治疗胆石症、胆囊炎、胆管炎、胆囊运动障碍和胆囊切除后综合征。

中医学认为肝胆疏泄失职，气机不畅，胆腑郁热，胆汁通降不利，临床上则出现胁肋胀满不适，善叹息、口苦咽干等慢性胆囊炎的表现^[4]。在《症因脉治》中提到，“肝胆主木，最喜条达，不得疏泄，胆胀乃成”，舒胆胶囊的主要成分为大黄、金钱草、枳实、柴胡、栀子、延胡索、黄芩、木香、茵陈以及薄荷脑等。金钱草清热解毒，散瘀消肿，能够有效预防结石和利胆排石；枳实能有效缓解胆囊炎患者的两肋疼痛；延胡索具有活血、理气以及止痛等功效，主治心腹腰膝诸痛^[5]。本观察显示，临床总有效率研究组89.13%，对照组65.22%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。彩超总有效率研究组91.30%，对照组76.09%，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。2组治疗后中医症状积分均显著降低，与本组治疗前比较，差异均有统计学意义($P < 0.05$)；治疗后研究组症状积分较对照组明显更低，与对照组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后研究组右肋疼痛和胆区压痛的占比，明显低于对照组，2组比较，差异有统计学意义($P < 0.05$)。提示两种药物都能有效提高胆囊炎患者的临床疗效，但服用舒胆胶囊的患者临床症状改善效果更佳。

[参考文献]

- [1] 袁耀平. 胆舒胶囊治疗慢性结石性胆囊炎的疗效和安全性分析[J]. 当代医学, 2015, 15(1): 150-151.
- [2] 陈灏珠. 实用内科学[M]. 12版. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 1647-1655.
- [3] 中华中医药学会脾胃病分会. 胆囊炎中医诊疗共识意见(2011年, 海南)[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(11): 1461-1465.
- [4] 孙继东, 张淑敏. 中医治疗慢性胆囊炎临床体会[J]. 医学信息, 2014, 17(29): 235-236.
- [5] 陆红, 张信岳, 刘芳芳, 等. 舒胆通颗粒利胆、抗炎、镇痛作用的实验研究[J]. 中国中医药科技, 2010, 17(4): 300-301.

(责任编辑: 马力)