

· 基层园地 ·

清热通胰汤治疗重症 胰腺炎 19 例

国向东^{*}, 朱洪春, 谢晓辉

(牡丹江医学院附属二院, 黑龙江 牡丹江 157009)

重症胰腺炎是急腹症常见的病症之一, 病情较为凶险, 发展较为迅速, 且病死率高^[1-2]。重症胰腺炎的主要症状属于祖国传统医学“腹痛”“结胸”等症, 多为脾胃实热所致, 因此大多采用清热解毒、通里攻下、疏肝健脾药物治疗。本文观察并总结了本院自拟清热通胰汤治疗重症胰腺炎的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取我院 2007 年 8 月至 2010 年 8 月的 19 例重症胰腺炎患者, 其中男性 11 例, 女性 8 例, 年龄 15 ~ 61 岁, 平均年龄 39.8 岁, 病程 4 h ~ 6 d。所有患者治疗前均有明确病史及体征, 并经实验室和 CT 检查确诊。其中合并胆结石者 6 例, 合并胆道蛔虫者 1 例, 饮酒过量者 7 例。

1.2 治疗方法

1.2.1 常规治疗 患者入院后给予禁食并持续肠胃的减压, 抗生素治疗和补液治疗。注意维持水电解质及酸碱的平衡, 并给予足量营养支持。合并重要脏器的功能障碍患者给予相应支持治疗, 适量给予糖皮质激素、利尿剂等镇痛、静治疗, 胆道梗阻患者早期可行手术治疗。

1.2.2 自拟清热通胰汤治疗 在常规治疗的基础上给予自拟清热通胰汤治疗, 清热解毒、通里攻下、疏肝健脾。方用大黄(后下)15 g, 柴胡 10 g, 牡丹皮 10 g, 金银花 20 g, 秦皮 10 g, 茵陈 10 g, 焦三仙 10 g, 赤芍 10 g, 生地黄 15 g, 蒲公英 20 g, 桃仁 10 g, 甘草 6 g。水煎服, 日 1 剂, 连续使用 7 ~ 10 d。

1.3 观察指标 ①主要症状观察包括发热, 恶心, 呕吐, 腹痛等; ②主要体征观察包括腹肌紧张, 中上腹的压痛, 反跳痛等; ③实验室检查包括血尿淀粉酶, 肝功能, 血常规等。

1.4 疗效标准 治愈: 7 d 内所有症状体征, 实验室检查结果均恢复正常; 显效: 10 d 内所有症状体征, 实验室检查结果均恢复正常; 有效: 10 d 内所有症状体征, 实验室检查结果均有所减轻; 无效: 10 d 内病情无改善或加重。

2 结果 本组研究对象治愈 11 人(57.9%), 显效 5 人(26.3%), 有效 2 人(10.4%), 经 10 d 治疗后实验室检查血

尿淀粉酶仍偏高 1 例。总有效率为 94.8%。

3 讨论

重症胰腺炎是急腹症常见的病症之一, 病情凶险, 发展迅速, 常会出现危及生命的严重并发症, 有报道称病死率在 20% ~ 30%^[4], 因此如何找到一种有效的治疗方法有重要的临床意义。重症胰腺炎病情凶险, 不仅造成了胰腺的局部病理变化还会导致明显的全身病理和生理的改变, 不及时治疗一般会出现早期血管内的活性物质的中毒以及后期感染等并发症的发作。近年来由于对重症胰腺炎的发病机制和病理演变过程的大量实验及临床研究, 以及抗生素和新抑酶剂发展, 手术技术的成熟, 其治愈率提高明显。常规西医治疗多在早期 12 d 内进行保守治疗, 以控制感染和其他严重并发症为主, 12 d 后选择手术切除坏死胰腺的方法进行治疗, 有一定的效果, 但前期的综合治疗发生继发感染等严重并发症的几率较大^[4]。

重症胰腺炎的主要症状属于祖国传统医学“腹痛”“结胸”等症, 多为饮食不节或蛔虫上扰导致的脾胃实热所致, 因此采用清热解毒、通里攻下、疏肝健脾药物治疗。有研究报道使用复方大承气汤进行肛滴能通过直肠吸收对重症胰腺炎起到较好的治疗作用。本文所用自拟清热通胰汤中的柴胡疏肝止痛; 大黄通里攻下, 倾泻实热; 桃仁、牡丹皮、赤芍等活血化瘀、行气通络; 大量金银花、蒲公英、生地黄等清热解毒。互相配合能起到较好的清热解毒、通里攻下、疏肝健脾的作用。现代药理学研究表明^[5], 柴胡能减少胃液和胰液的分泌量, 促进胰腺恢复, 降低胰管内阻力, 利胆排泄, 大黄金银花、蒲公英内的有效成分具有广谱抗菌的作用, 对体内毒素的消除有较好的作用; 行气活血药物可改善微循环减轻胰岛细胞的坏死。各药配合能够有效恢复肠胃功能, 提高机体免疫力, 消除体内毒素, 对溶酶体和线粒体有较强的修复保护作用。本研究结果显示, 本院自拟清热通胰汤治疗重症胰腺炎的临床总有效率达 94.8%, 治愈率较高, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 巫协宁. 重症急性胰腺炎的规范化治疗和策略[J]. 中华消化杂志, 2001, 21(5): 300.
- [2] 汪素文, 杨秀成. 中西医结合治疗重症胰腺炎 34 例[J]. 中医杂志, 2005, 46(8): 610.
- [3] 唐毅, 陈拥军, 姚勇, 等. 中西医结合治疗重症胰腺炎疗效观察[J]. 重庆医学, 2003, 32(12): 1732.
- [4] 朱庆生, 边泉清. 中西医结合治疗重症胰腺炎 16 例体会[J]. 河北中医药学报, 2000, 15(4): 21.
- [5] 韩红勤, 高雷, 朱小红, 等. 中西医结合治疗急性重症胰腺炎 120 例[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2005, 11(3): 209.

[收稿日期] 2010-12-24

[通讯作者] ^{*} 国向东, 主治医师, 从事消化内科的临床工作,
Tel: 13845347092, E-mail: 12632031@qq.com