

更年期心血管神经症运用养心汤加减治疗的临床效果评价

周平启

毕节市中医院, 贵州 毕节 551700

【摘要】目的:评价更年期心血管神经症运用养心汤加减治疗的临床效果。**方法:**选取2018年3月至2021年3月在我院治疗的86例更年期心血管神经症患者作为研究对象,用随机分组法将患者分为对照组和实验组,每组各43例。对照组安排逍遥散加减治疗,实验组用养心汤加减治疗,分析两组更年期心血管神经症患者的疗效和不良反应率。**结果:**更年期心血管神经症患者接受养心汤加减治疗后疗效显著,不良反应发生率也明显低于采用逍遥散加减治疗的患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**临床采取养心汤加减治疗更年期心血管神经症疗效具有明显优势,并能减少患者发生不良反应,有推广价值。

【关键词】更年期; 养心汤; 心血管神经症; 加减治疗

更年期的女性,生理上会出现巨大变化,生理上的变化容易导致女性的心理受到影响,情绪波动较为明显,若不及时进行疏导,容易出现神经症。其中更年期心血管神经症危害着更年期女性的健康,更年期心血管神经症患者常表现出胸闷气短、心悸乏力等症^[1]。本次研究分析了该病运用养心汤加减治疗的效果,如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年3月至2021年3月在我院治疗的86例更年期心血管神经症患者作为研究对象,随机将患者分为对照组和实验组,每组各43例。对照组患者平均年龄为(52.35±4.74)岁,平均病程(1.87±1.45)年,实验组患者平均年龄为(52.59±4.87)岁,平均病程(1.88±1.42)年。两组更年期心血管神经症患者的年龄、病程等一般资料对比结果差异不明显($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

本次研究中对对照组患者采用逍遥散加减治疗,药物应当根据患者的实际情况进行合理的加减。

实验组患者采用养心汤加减治疗,药方如下:枸杞子12g,茯神25g,醋柴胡10g,当归12g,甘草6g,黄连10g,制何首乌12g,生牡蛎30g,延胡索23g,酸枣仁30g^[2]。焦躁患者可另添牡丹皮12g和栀子12g,胸闷气短患者可另添郁金20g,乏力与气血双虚患者可另添熟地黄12g,白术15g,党参12g,失眠可另添柏子仁12g,夜交藤15g。每天2次,每个疗程15天,用药2-3个疗程,用药期间给予患者讲解相关的饮食及用药禁忌知识,防止药性冲突,使疗效降低。

1.3 观察指标

更年期心血管神经症患者疗效判定标准如下,显效:患者经过治疗后不良症状全部治愈,且无复发迹象。有效:患者经过治疗后不良症状改善但未完全治愈。无效:患者经过治疗后病情无变化。

1.4 统计学方法

本次研究所得数据均采用SPSS17.0软件进行统计学处理,采用卡方检验,当 $P < 0.05$ 时,差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的疗效对比

实验组的疗效与对照组相比,明显更好,差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表1。

表1 两组患者的疗效对比

组别	例数	显效	有效	无效	有效率(%)
对照组	43	18	14	11	74.4%
实验组	43	31	8	4	90.7%
χ^2	—	—	—	—	3.957
P	—	—	—	—	0.047

2.2 两组患者的不良反应发生率对比

实验组不良反应发生率明显更低,差异具有统计学意义($P < 0.05$),具体见表2。

表2 两组患者的不良反应发生率对比

组别	例数	胸闷	心悸	疲劳	不良反应发生率(%)
对照组	43	2	1	3	14.0%
实验组	43	0	0	1	2.3%
χ^2	—	—	—	—	3.888
P	—	—	—	—	0.049

3 讨论

更年期心血管神经症在临床上较为常见。对于患有更年期心血管神经症的患者而言,首先要从自身的心态上有所改变,因为患者患病的原因大多是因为患者在精神上的焦虑,造成患者自己精神上的紧张,从而导致患者的思想压力过大,还有是因为患者平时不注意休息,使自己的身体劳累过度,经常出现心情郁闷等一系列的精神因素所引起的更年期心血管神经症^[3]。养心汤在《仁斋直指方论》《医林绳墨大全》《医统》《医级》《傅青主女科·产后编》《回春》均有记载不同配方。养心汤的主要作用是改善人体心脏功能,减少心脑血管疾病的发生,一些养心汤能有效扩张冠状动脉,加速血流,促进体内血液循环^[4]。此外,平时饮用养心汤还可以改善心肌收缩力,预防心肌缺血和心肌梗死肌无力,对人类高危心脏病和动脉粥样硬化有明显的预防作用。多饮养心汤还可以保护肝脏,促进内毒素代谢,改善肝脏解毒功能^[5]。养心汤还能促进人体组织和细胞的再生代谢,增加皮肤厚度,加速人体皮肤细胞对蛋白的吸收,使人的皮肤更加丰满细腻,有效减少皱纹和斑点。它还具有一定的降血糖作用,能促进人体分泌胰岛素的分泌,同时提高人体的糖耐量。对症的养心汤药方对于治疗更年期心血管神经症有着独到的效果,而预后治疗阶段须根据患者实际情况,对药物进行科学合理的加减^[6]。该药经历了实践的检验,具有使用的价值。本次研究采取的养心汤加减治疗对于更年期心血管神经症患者的疗效显著,且能降低患者的不良反应发生率,实验组对比对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

综上,临床治疗女性更年期心血管神经症采用养心汤加减治疗的效果比较明显,对更年期女性早日度过更年期恢复健康有所帮助。

参考文献:

- 赵淑敏. 观察养心汤加减治疗更年期心血管神经症疗效[J]. 家庭医药,2018(4):31.
- 唐海青,吴树荣. 联合抗焦虑药物治疗更年期心血管神经症疗效分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(18):34-35.
- 赵淑敏. 观察养心汤加减治疗更年期心血管神经症疗效[J]. 大家健康(下旬版),2018,12(2):31.
- 吴振庭. 女性更年期焦虑伴心血管疾病患者中医临床诊疗分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(10):55.
- 李雪丽. 女性更年期焦虑伴心血管疾病患者中医临床诊疗分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2018,6(11):125,127.
- 陈继新. 女性更年期焦虑伴心血管疾病患者中医临床诊疗分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(64):16.

作者简介:

周平启, 1977-04, 大学本科, 主治医师, 汉, 男, 主要从事: 心血管内科工作。

肛肠外科患者术后采取中药外熏的疗效观察

舒舟

贵州德江县人民医院人事科, 贵州 德江 565200

【摘要】目的:观察中药熏洗坐浴在肛肠外科术后的疗效观察。**结果:**对比组总有效率明显低于治疗组, 组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。治疗组渗出物、水肿、疼痛消失时间和创面愈合时间明显比对比组短, 组间差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**肛肠外科患者术后采取中药熏洗坐浴的疗效显著, 可有效促进患者临床症状的消失, 提高疗效, 值得推广。

【关键词】肛肠外科; 术后; 中药外熏

肛肠疾病为临床多发疾病,在我国发病率高达60.0%,其疾病类型可包括痔疮、肛瘘以及肛周脓肿等,目前治疗方式首选手术治疗,由于肛门部位的神 经血管较为丰富,患者对于肛门部位的疼痛感受较为敏感,且容易污染,因此在术后切口处组织容易受污染,神经易受刺激而出现感染、水肿、渗出物等并发症,伴随疼痛症状,给患者带来身心痛苦的同时也不利于创面愈合^[1]。基于此,本研究探讨肛肠外科患者术后采取中药外熏的疗效,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对比组年龄23~67岁,平均年龄为40.3岁,对比组的患者共有50例,有男性患者25例,女性患者有25例,其中患有肛内热的患者有15例,肛漏的患者有14例,混合痔则有21例,参照组共有50例,平均年龄23~65岁。治疗组年龄21~66岁,平均年龄为40.5岁,治疗组的患者共有50例,包括27名男性和23名女性,手术治疗包括肛内破裂患者13件,肛漏患者23件,混合痔患者14件,两组患者无论是在年龄还是手术类型以及性别的分布上,都不存在明显的差异。

1.2 治疗方法

治疗组首先采用了传统的治疗方法,并且在此基础上运用了中药熏洗治疗方法,中药熏洗的治疗方法主要是由部分重要中药材成分构成,有金银花,蒲公英,五味子,和黄芪等,相关医疗人员首先从医院分别准备出容量有100毫升的消毒袋子,然后分别分离沐浴桶,浴盆和消毒纱布,然后医疗人员就可以开始对患者进行相关的中药外敷治疗工作,在具体的

医疗开始之前,患者首先要进行排便,在排便结束后,医疗人员要将1500毫升的热水中加入100毫升的中药材料,并且通过不断对热水进行温度变化的检测,当水温降规定温度时,可以运用消毒纱布上沾上一些中药溶液,轻轻擦拭患者肛门周围,当水温进一步降到规定温度时,患者就可以进入浴盆,并且在浴盆中坐下来,将需要进行治疗的身体部位浸泡在重要溶液中,医疗人员要对每次的治疗时间进行控制,每次浸泡时间保持在一定范围内左右,每天早上一次共有两个治疗过程,在治疗过程结束在一段时间之后,可以进一步观察患者的治疗效果和病情改善情况。

对比组采取一般的治疗措施进行之间,再具体的治疗过程中,工作人员首先要将一定的锰酸钾溶液溶解在浴盆中,然后再进行温度的控制和浸泡时间的控制,传统的治疗方法也包括2个治疗过程,需要早晚各一次,每一次治疗结束后20分钟,就可以观察临床治疗效果。

1.3 评价指标

若治疗后创面愈合,无渗血、水肿、疼痛,排便正常为显效;创面未完全愈合,渗血、水肿、疼痛等症状减轻为有效;创面未愈合,水肿、渗血、疼痛无改善为无效。总有效率=显效+有效^[2]。

1.4 统计学方法

采用SPSS 17.0统计软件进行数据分析。

2 结果

2.1 治疗效果比较

表1 对照组和治疗组总有效率比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	16 (32.00)	22 (44.00)	12 (24.00)	38 (76.00)
治疗组	50	25 (50.00)	24 (48.00)	1 (2.00)	38 (76.00)
χ^2	-	-	-	-	5.147
P	-	-	-	-	0.147

2.2 临床症状消退时间和创面愈合时间比较

表2 组症状消退时间和创面愈合时间比较

组别	例数	渗出物	水肿	疼痛	愈合时间
对照组	50	9.15±3.37	8.10±1.25	9.15±1.56	22.14±7.58
治疗组	50	5.73±1.87	4.74±1.14	4.98±1.77	15.34±4.21
P	-	0.017	0.028	0.034	0.04

3 讨论

肛肠疾病接受手术治疗后容易并发肛周水肿以及感染,给患者带来一定不适感,并影响正常排便。肛肠结构比较特殊,需要对创口进行开放性干预,干预后创口受到刺激后更加不利于其愈合。传统对于该种并发症一般采取西药进行治疗,但西药治疗时间较长,且治疗过程中容易导致其他药物不良反应出现,进一步加重患者治疗负担^[2]。

肛肠外科手术与常规外科手术相比,特殊的手术位置导致肛肠外科患者在术后更容易发

生创面感染、肿痛、渗血渗液、瘙痒等情况,愈合速度也更慢。根据中医学理论,肛肠外科手术患者术后容易因为创面开放而被邪气入侵,导致肛肠气血瘀滞,疼痛迁延不愈。本研究表明,高锰酸钾坐浴虽然可以在很大程度上可预防创面由于细菌感染而难以愈合的问题,但对痔疮的伤口有很强的刺激性和疼痛性。所以中药熏洗坐浴优势更为突出,方中苦参、蒲公英、黄柏均有清热祛湿的功效,五味子、黄芪止痛消肿、敛疮生肌,马齿苋散血消肿、利水祛湿,上药配伍共奏清热祛湿、消肿止痛、敛疮生肌之功效。整个方剂有清热解毒、消肿止痛之功,可促进术后创面迅速愈合。采用熏洗坐浴的方式,能够促使药物直接作用于患者的患处部位,促使药效能够进一步得到吸收,以此来起到疏通经络、通络止痛、行气散结之功效,促使患者肛门周围肌肉协调性增加,改善创面部位的局部体液循环情况,提高局部组织的新陈代谢,以此来缓解患者创面水肿、疼痛以及分泌物增多的症状^[3]。

综上,肛肠外科患者术后采取中药熏洗坐浴的疗效显著,可有效促进患者临床症状的消失,提高疗效,值得推广。

参考文献:

[1] 邢志伟.痔疮栓联合中药熏洗坐浴治疗混合痔术后疼痛水肿疗效观察[J].实用中医药杂志,2019,35(4):495-496.
 [2] 严林霞,殷翠云,葛永盛,等.不同熏洗方式对混合痔术后疗效影响的比较研究[J].中华现代护理杂志,2016,22(32):4634-4637.
 [3] 王晓枫.中药坐浴对肛肠手术术后创面愈合的影响分析[J].健康之友,2020,7(9):4.

超声在胰腺癌诊断中的应用

吕 景

保定市第二中心医院,河北 保定 072750

【摘要】目的:探究常规超声、超声造影以及超声内镜在胰腺癌诊断当中的具体作用以及应用进展分析。**方法:**本文当中将会选择共76例胰腺癌患者作为本次研究的研究对象,为了更好地保证最终数据的准确性,首先需要患者的常规资料及病史进行分析。在进行分析之前,需要通过患者的家属以及患者本人的同意,在签订相应的知情同意后,将患者纳入试验。本文当中将要探讨的内容是超声在胰腺癌当中的具体应用,其中包括了常规超声、超声造影等等,并且针对超声引导在胰腺癌当中的应用进行分析。**结果:**把超声技术应用到胰腺癌手术当中,胰腺占位穿刺的整体成功率可以大大上升,并且有效地减少了腹腔以及穿刺道并发症发生。**结论:**现今的超声技术在胰腺癌的诊断和治疗当中得以逐步应用,一方面有效地提升了胰腺癌的治愈率,另一方面提升了胰腺癌手术的整体治疗效果。故此,超声技术在现今的胰腺癌治疗当中具有临床医学价值。

【关键词】超声技术;超声引导;胰腺癌;具体应用

胰腺癌是如今临床医学当中,消化道常见的一种恶性肿瘤,在肿瘤领域有着“癌症之王”的称号,在各项研究报告和杂志当中记载,胰腺癌在确诊之后的致死率高达90%,是现如今预后最差的恶性肿瘤之一。近几年来,我们国家的胰腺癌发病率整体呈上升曲线,在2003-2007年,我国的胰腺癌世界人口标准化发病率为十万分之4.62,在整个恶性肿瘤排行当中排到7名,由于胰腺癌本身的治疗较为困难,整体的治疗率也极低,并且胰腺癌本身的临床症状较为隐匿,不具有典型性,这导致了在前期发现胰腺癌极为困难,为了提升前期发现胰腺癌的概率,并且有效地提升胰腺癌的治疗率,我们采用了超声技术进行检测。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究当中总共选择了共55例胰腺癌患者作为本次研究的研究对象,为了最大程度上的提升患者的胰腺癌发现率,并且判断患者的胰腺癌病情,本次试验当中采取了超声技术进行检测,常规的超声检测当中,难以发现胰腺癌患者的病情情况,但是通过CDFI和彩色多普勒能量图,两者相互结合能够有效地提升胰腺癌的检测成功率。本文当中所选择的76例胰腺癌患者,我们将会对其进行分组处理,A组采用超声多普勒扫描进行胰腺癌的检测,B组采用CT进行胰腺癌检测。

1.2 方法

在进行检查之前,我们需要对患者的肝功能、肾功能和凝血酶原进行检测,同时进行64排螺旋CT的检查。在检查工作进行之前,我们需要安排患者进行硝酸酯类药物的静脉注射,随后引导患者进行有效的呼吸,在检测过程当中需要让患者保持仰卧位,从膈面到第三腰椎之间进行扫面处理,最终利用造影剂进行影像呈现,通过肘正中静脉部位进行留置针的放置,将造影剂碘海醇350mg/1ml,通过留置针的方式注入到患者的体内,同时还需通过留置针注射3ml/s速率的0.9%氯化钠注射液注射,共注射20ml,从而进行静脉造影的问题检查。最后,通过超声装置进行定位扫描,启动增强图像扫描,再次注射碘海醇60~90mL,流速控制在3ml/s,在进行超声仪器参数设置的过程当中,我们需要控制速度在0.5~143mm/s之间,另外扫描时间为1s,扫描厚度为5~8mm,层距控制在5mm。最后在注射完毕之后,对患者进行0.9%氯化钠注射液的注射,从而使所有造影剂完全注射到患者体内。结束扫描之后,让相应的主治医师进行扫描影像的判断,从而判断患者的病情。

所有的患者均采用迈瑞DC-8超声诊断仪,探头频率控制在3.0~3.5MHz,患者在检测的过程当中需要进行仰卧位、平卧位和侧卧位的调整,进行多方面的检测,从而提升最终的检测结果准确性。其中,在进行超声诊断的过程当中,重点检测的部分为患者的胰腺病变部位变化以及患者的腹腔回声情况。

1.3 统计学意义

通过SPSS20.0统计软件进行两组患者之间的数据对比,并且根据数据的分析进行两组患者的数据差异评判,如差异较大,则有统计学意义。

2 结果

2.1 临床特征的对比表

在胰腺癌的检测方面,超声多普勒的检出率要显著地高于CT检测,并且整体差异具有统计学意义。

表1 两组患者的临床特征对比

检查方式	例数	轻型	重型	实质回声变化	胰腺周围、腹腔积液
CT	38	29 (76.31)	9 (23.68)	22 (57.89)	16 (42.11)
超声	38	20 (52.63)	18 (47.37)	29 (76.32)	9 (23.68)
χ^2	-	4.827	4.288	3.772	4.289
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 超声图像

通过最终的超声图像进行分析,我们可以看到的是胰腺弥漫性或者局部出现肿大现象,其中大多具有均匀的低回声现象,为了确保最终的数据准确性,一部分患者可能出现胰周片状液体的现象,对于出血坏死型患者有可能出现的局部弥漫性出血以及坏死等等现象^[1]。

3 分析与讨论

胰腺癌本身是一种极为严重的病例,在临床医学角度上进行观测发现,胰腺癌临床表现较为隐匿,并且整体具有极高的致死率,在经过初步治疗之后,一年内患者的死亡率高达90%,这使得胰腺癌本身具有极高的威胁性^[2]。想要有效地提升胰腺癌的治疗效率,我们首先需要进行的是胰腺癌的发现,也就是本文当中所讲述的通过超声技术进行胰腺癌的发现,从而进行初步的有效治疗,减少后期治疗所面临的困难。

临床当中,胰腺癌的主要检测工作是通过超声影像和超声检测进行的,其中多数情况下会使用超声多普勒的方式进行胰腺癌的检测工作,重点分析的内容为患者的胰腺部位肿大以及腹腔积水问题。在这几个方面能够有效地体现出患者的胰腺癌病情,并且通过判断患者的胰腺癌病情可以进行治疗方案的确定,上文当中,我们就详细的分析了如何在现今的临床医学当中,通过超声技术进行胰腺癌的诊断及病程判断,并且通过最终结果进行患者的治疗方案选定。上文就是我们关于超声技术在胰腺癌诊断当中的相关应用探讨。

参考文献:

[1] 冯长斌.腹部超声技术诊断胰腺癌的应用价值分析[J].现代医学与健康研究(电子版)2020,4(12):83-85,2020.
 [2] 马亚凌,陈静,张雨.经腹部超声诊断各胰腺癌的漏诊因素分析[J].实用癌症杂志,2019,34(02):123-125.

观察输尿管镜钬激光碎石术与体外冲击波碎石术治疗输尿管结石的临床效果

张建勇

无锡市第八人民医院泌尿外科,江苏 无锡 214086

【摘要】目的:对于输尿管结石采用碎石术进行治疗的方式较多,而不同的方式具有其自身的特点和优势。钬激光与体外冲击波碎石术是常见方法,本研究将探索两种方法的临床应用效果。**方法:**本研究在开展的过过程中选择94例确诊为输尿管结石具备手术指征的患者,以随机原则分为对照组与观察组各47例,按平行对照的方法探索两种碎石术的临床效果。**结果:**观察组患者的治疗效果以及并发症预防情况明显优于对照组,组间数据通过统计学差异,P<0.05。**结论:**钬激光碎石术相比于常规的冲击波碎石术对于输尿管结石患者具有更显著的手术效果,主要表现为患者的结石清除情况手术时间以及并发症3个方面的优势。**【关键词】**输尿管结石;钬激光碎石术;体外冲击波碎石术;并发症

输尿管结石是泌尿外科常见的疾病类型,患者出现该症状的主要表现是绞痛、血尿等相关现象,这种现象长期存在会导致患者的肾功能受到严重损伤,同时血尿症状长期存在还会导致患者出现贫血,不利于患者身心健康。此外出现输尿管结石以后容易在患者局部出现嵌顿现象,进而引起患者嵌顿部位出现黏膜损伤与刺激,使患者该部位的肉芽组织或者息肉

逐渐生长出来包裹患者结石,进而导致后期的治疗困难加大。在临床诊断为输尿管结石之后,需要采取及时有效的措施进行结石治疗,最有效的结石治疗方法就是碎石术。现阶段随着医学技术的不断进步针对输尿管结石在进行手术的过程中术式较多,不同的术式有其自身的优点和缺陷,本研究将以新探索出的钬激光碎石术作为研究方向,分析其临床应用