

胆石症患者中医药联合手术治疗的研究现状

王立明 岳 晗

黑龙江中医药大学 黑龙江哈尔滨 150040

〔摘 要〕应用文献综述的方式,对胆囊结石、肝内外胆管结石术后患者应用中医药治疗进行总结,研究发现在外科治疗的基础上,应用中医药可有效改善患者的临床症状,提高治愈率,降低复发率。在今后对胆石症的治疗上,充分发挥中医药的优势,为防治胆石症提供临床参考。

〔关键词〕胆石症; 中医中药; 手术

〔中图分类号〕R657.15 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2022) 05-152-02

中医并无“胆石症”此病名的记载,根据其临床表现及病理特点可归属于中医学中的“胆胀”、“胁痛”、“结胸”、“黄疸”、“胆瘕”、“癖黄”等范畴。《灵枢·经脉》曰:“胆足少阳之脉……是动则病口苦,善太息,心胁痛,不能转侧。”胆石症按结石分布部位不同分为胆囊结石、肝内胆管结石、肝外胆管结石。近年来,多项研究发现中医药联合手术治疗胆石症的临床效果显著,取得了良好的疗效。

1 胆囊结石

1.1 中医药联合腹腔镜胆囊切除术

胆囊切除术被认为是治疗有症状胆囊结石的金标准,是微创外科手术的典型代表,被广大外科医生所使用^[1],其具有对病人损伤小、痛苦少、恢复快的优点^[2]。孙明皓^[3]对三金汤联合腹腔镜下胆囊切除术治疗胆石症的临床疗效进行观察,对照组和观察组患者各 45 例患者均行腹腔镜下胆囊切除术,术后 12 小时观察组给予三金汤加减治疗,结果显示观察组的术后初次排气时间、引流管留置时间及总住院时间明显低于对照组,同时术后 48h 的 PCT、CRP 水平也低于对照组,说明联合中药治疗能促进患者胃肠功能恢复并降低术后感染的发生率。

1.2 中医药联合保胆取石术

近年来研究发现胆囊切除术后患者容易出现腹胀、腹痛等并发症^[4-5],由于胆囊切除术有以上并发症,为寻求更好的治疗方式,保胆取石技术受到越来越多学者的重视,但有研究发现保胆取石术后 5 年结石复发率高达 36.49%^[6]。所以应用中医中药来减少保胆取石术后复发意义重大。刘要朋^[7]应用保胆取石术治疗胆囊结石患者 78 例,观察组术后给予排石护胆汤(自拟),术后,观察组胆囊壁厚度低于对照组,胆囊收缩率高于对照组;观察组并发症发生率低于对照组;不同时间段观察组结石复发率均低于对照组,研究结果表明中医中药联合保胆取石术能够促进患者胃肠功能恢复并能有效减少并发症及结石复发率。

2 肝内胆管结石

肝内胆管结石是指发生在左右肝管汇合部以上分支胆管内的结石,分为胆固醇结石、胆红素钙结石、混合性结石^[8]。研究表明肝内胆管结石与胆管炎反复发作、饮食代谢、遗传因素等有关^[9]。对于该病的治疗以清除病灶、消除炎症、避免进一步发展为主^[10]。陈晓波^[11]将肝内胆管结石患者分为对照组和观察组,两组患者均行腹腔镜手术治疗及术后常规治疗,观察组在此基础上用利胆排石汤治疗。治疗后观察

组 AST、ALT 均低于对照组;观察组胆石残留及胆管结石复发率均低于对照组,研究结果表明中药联合治疗可有效降低结石复发率。

3 肝外胆管结石

肝外胆管结石是指 1 级胆管以下的胆管结石,包括肝总管、肝门部胆管、胆总管、胆总管下端壶腹部结石,约占胆石病的 15.3%~31.7%^[12]。目前针对此病多采用内镜下十二指肠乳头气囊扩张术及内镜下乳头括约肌切开术^[13]。两种方式均可能并发术中结石残留及术后结石复发,应用中医药可帮助残留结石的排出和预防结石复发。张琦^[14]对中药联合手术治疗肝外胆管结石的临床疗效进行观察,观察组和对照组各 24 例患者均采用腹腔镜、胆道镜双镜联合手术,观察组加用十二味疏肝利胆冲剂,结果发现研究组总有效率 95.83% 高于对照组的 91.67%,说明联合中药可以提高肝外胆管结石的临床有效率。

4 结语

针对胆石症的治疗临床上仍以西医手术治疗为主,但由于手术治疗后会有胃肠功能恢复慢以及结石复发率高的风险,临床实际治疗中联合中医药治疗效果显著,可以有效改善患者的临床症状,提高治愈率,减少复发率。在今后对胆石症的治疗上,无论是在治疗过程中还是手术后,都可以加以中药的使用,充分发挥中医药的优势,为防治胆石症提供临床参考。

〔参考文献〕

- [1] 谢文强, 邓弘扬, 魏丰贤, 等. 腹腔镜胆囊切除术的研究现状 [J]. 临床肝胆病杂志, 2020, 36(5):1190-1192.
- [2] 邹声泉. 腹腔镜胆囊切除术 (LC) 现状及前景 [J]. 腹部外科, 1995, (2):95-96.
- [3] 孙明皓, 徐晋. 腹腔镜下胆囊切除术联合三金汤加减治疗胆石症临床分析 [J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(8):1312-1314.
- [4] 汤朝晖, 耿智敏, 锁涛, 等. 胆囊切除术后常见并发症的诊断与治疗专家共识 (2018 版) [J]. 全科医学临床与教育, 2018, 16(3):244-246.
- [5] 汤朝晖, 吕立升, 全志伟. 胆囊切除术后综合征诊治进展 [J]. 中国实用外科杂志, 2015, 35(9):1005-1007.
- [6] 骆助林, 陈理国, 田伏洲, 等. 保胆取石术后结石复发相关因素及长期随访分析 [J]. 中国全科医学, 2012, 15(21):2471-2473.

(下转第 154 页)

白检测结果的方法主要包括阳离子交换柱层析法、高效液相色谱法等。从过往病例与病症检测实况中可以看到, 糖化血红蛋白不仅在血糖控制效果评价环节起到了重要作用, 同时也是提高由糖尿病诱发的高血糖症、应激性高血糖症诊断准确性的前提条件。

3 糖尿病相关指标分析

以上所分析的各类指标, 无论是在糖尿病筛查还是在后续的治疗评价环节, 均能够为落实应用治疗方案提供必须条件^[12]。需要注意的是, 部分患者情况较为特殊, 例如: 空腹血糖受损是从正常过渡到糖尿病的一个关键过渡阶段, 在这一阶段内, 患者若能够注意应用科学饮食疗法与运动疗法, 则血糖有可能逐渐变为正常。否则的话, 也有可能发展成为糖尿病。为持续提升诊断准确性、更好地落实诊疗方案, 伴随现代医学的更新与发展, 部分新型生化指标出现, 并已经在实际的糖尿病诊治环节使用, 为后续的治疗提供了更多的诊治渠道。

3.1 果糖胺

作为具有高分子特征的酮胺结构, 果糖胺的产生与葡萄糖非酶糖化过程以及蛋白质的糖化过程存在着紧密联系。在对果糖胺进行试验后, 发现其在人体内的含量水平始终保持着与患者血糖水平正相关的状态, 且具有较强的稳定性。在获取果糖胺检测结果的过程中, 患者自身情况对最终的检测结果并不会有过大影响, 例如运动、进食等, 日常行为基本不受到结果检测流程的限制^[13]。在对患者果糖胺含量进行测定后, 能够将患者半个月左右内的血糖变化情况予以充分体现。目前, 应用于果糖胺测定过程中的要素为酮胺基, 其还原四氮唑蓝的特性使得检测人员能够通过比色的方式获取到准确的测定结果。在对糖尿病高低血糖情况进行研究与分析后, 总结出相较健康人群糖尿病高血糖患者果糖胺明显偏高, 而糖尿病低血糖患者果糖胺水平偏低的结论。因此, 若能够准确测定患者体内果糖胺的含量水平, 将必然能够为后续的糖尿病诊断环节提供基础的诊治条件。

3.2 1, 5-脱水山梨醇

伴随人们生活水平的提升, 在快速进步的社会条件下, 糖尿病患者群体数量相较以往有了明显增多, 因此当前对于诊治糖尿病患者的物质有着迫切需求, 以此作为提高诊断水平与治疗效果的重要基础^[14]。随着相关研究进度的不断推进, 发现人体内的 1, 5-脱水山梨醇的主要来源为外部的进食过程。从相关文献中的资料可以得知, 人体在摄入 4.38 毫克食物后, 则体内同步会产生 0.4 毫克的 1, 5-脱水山梨醇^[15]。由于该物质的自身特性, 使得其多数通过人们的尿液排出体外, 长期处于此状态的情况下, 使得健康人群体内 1, 5-脱水山梨醇始终被控制在 500 至 1000 毫克的范围内。位于人

体内的 1, 5-脱水山梨醇, 其多数被存在于血液中, 并伴随血液循环流经人体组织各处。实验研究表面, 1, 5-脱水山梨醇与人体糖代谢水平之间存在着密切联系。

4 结束语

综上所述, 伴随我国糖尿病群体数量的不断增长, 若能够对糖尿病进行早期诊断, 将获得更好的患者预后改善效果。从当前的糖尿病诊断情况来看, 若单单使用某一类生化指标将影响到结果准确性, 因此综合各类敏感性生化指标, 将保证病症诊断的科学性与严谨性。

[参考文献]

- [1] 赵国丹. 生化检验在糖尿病诊断中的应用及价值探究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 007(005):188.
- [2] 陈万松. 生化检验在糖尿病诊断中的应用及价值分析[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, v.8(04):87-88.
- [3] 徐美娟. 糖尿病诊断中生化检验的应用效果评价[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊) 2020 年 20 卷 40 期, 150, 186 页, 2020.
- [4] 霍靖宁. 糖尿病诊断中应用生化检验的效果分析[J]. 健康必读, 2020, 000(004):100-101.
- [5] 黄灿, 曹小春, 凌凡. 妊娠糖尿病诊断中生化检验指标的临床应用研究[J]. 东方药膳 2020 年 1 期, 234 页, 2020.
- [6] 高立峰. 常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比[J]. 家庭保健, 2020, 000(002):86-87.
- [7] 刘宁, 吴静蕊, 史亚敏. 生化检验在糖尿病诊断中临床应用研究[J]. 智慧健康, 2020(3).
- [8] 王治华, 刘莉. 生化检验在临床糖尿病诊断中的应用价值[J]. 中国继续医学教育, 2020, v.12(03):58-60.
- [9] 苏小杰, 苏炳森. 血液生化检验在临床糖尿病诊断中的应用价值[J]. 中国实用医药, 2019.
- [10] 李凤巧. 生化检验在糖尿病诊断中的临床应用及其价值分析[J]. 医药界, 2020, 000(005):P.1-1.
- [11] 陈剑峰. 糖尿病诊断中应用生化检验的效果分析[J]. 中国医药指南, 2019, 017(007):34-35.
- [12] 马新, 杨洁, 谷包, 等. 常规检验与生化检验在临床糖尿病诊断中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(64).
- [13] 王新洪, 孟庆云. 生化检验方式对糖尿病诊断中的临床应用价值观察[J]. 中国保健营养 2019 年 29 卷 23 期, 106-107 页, 2019.
- [14] 王蕾, 王雅馨, 石亚伟. 植物多肽类胰蛋白酶抑制剂降糖功效研究进展[J]. 食品工业科技, 2021, 42(22):408-414.
- [15] 张海娟, 朱德全, 周松, 等. 内毒素定量检测及中药在脓毒症防治中的应用进展[J]. 2021(2012-6):50-53.

(上接第 152 页)

[7] 刘要朋. 自拟排石护胆汤应用于胆囊结石患者微创保胆取石术后的效果观察[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(2):24-26+94.

[8] 刘付宝, 耿小平. 肝内胆管结石的病因学研究[J]. 肝胆外科杂志, 2014, 22(3):227-230.

[9] 范海军, 田大广, 魏晓平. 复发性肝内胆管结石病因机制及外科治疗研究进展[J]. 中国临床新医学, 2019, 12(09):1029-1034.

[10] 马亮亮, 张立明, 邵志江, 等. 肝内胆管结石的治疗

进展[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2017, 38(10):1200-1201.

[11] 陈晓波. 腹腔镜结合利胆排石汤治疗肝内胆管结石效果观察[J]. 实用中医药杂志, 2021, 37(5):773-775.

[12] 霍枫, 蒲森水. 肝外胆管结石的处理策略[J]. 腹部外科, 2010, 23(5):270-272.

[13] 贾秋红, 刘福建. 肝外胆管结石的内镜治疗进展[J]. 医学综述, 2017, 23(7):1411-1415.

[14] 张琦, 梁久银, 于庆生, 等. 双镜联合十二味疏肝利胆冲剂治疗肝外胆管结石的临床疗效[J]. 安徽医学, 2018, 39(9):1043-1047.