

阑尾清化汤联合血必净注射液对非手术治疗急性阑尾炎的临床疗效

康庆伟

天津市南开医院, 天津 300100

摘要: **目的** 考察阑尾清化汤联合血必净注射液对非手术治疗急性阑尾炎患者的临床疗效。**方法** 选取天津市南开医院 2011 年 3 月—2012 年 2 月就诊的非手术治疗的急性阑尾炎患者 82 例, 随机分为治疗组 42 例和对照组 40 例, 对照组患者给予补液、退热、止吐和维持机体酸碱平衡等对症治疗; 口服阑尾清化汤, 1 剂/d, 分 2 次口服; 同时给予头孢噻肟钠注射液静脉滴注, 1.0 g/次, 2 次/d。治疗组在此基础上加用血必净注射液 50 mL/次, 加入到生理盐水 100 mL 静脉滴注, 2 次/d。两组疗程均为 7 d。观察两组患者的临床疗效及不良反应。**结果** 治疗组和对照组总有效率分别为 95.24%、87.50%, 两组比较差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 阑尾清化汤联合血必净注射液对急性阑尾炎有良好的治疗作用, 疗效确切, 值得临床应用。

关键词: 阑尾清化汤; 血必净注射液; 急性阑尾炎

中图分类号: R969.4 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2013)04 - 0572 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2013.04.026

Clinical efficiency of Lanweiqinghua Decoction combined with Xuebijing Injection on acute appendicitis by non-operation treatment

KANG Qing-wei

Tianjin Nankai Hospital, Tianjin 300100, China

Abstract: Objective To evaluate the clinical efficiency of Lanweiqinghua Decoction combined with Xuebijing Injection on acute appendicitis by non-operation treatment. **Methods** The patients (82 cases) diagnosed with acute appendicitis by non-operation treatment in Tianjin Nankai Hospital from March 2011 to February 2012 were randomly divided into treatment (42 cases) and control (40 cases) groups. The patients in the control group were treated with fluid resuscitation, defervescence, antiemesis, body acid-base balance maintaining, and other symptomatic treatment. They were ig administered with Lanweiqinghua Decoction, one dose daily, and at the same time, they were iv administered with Cefotaxime Injection (1.0 g/once, twice daily). The patients in the treatment group were iv administered with Xuebijingoin Injection (50 mL added into 100 mL physiological saline), twice daily, other treatment was as same as the control group. Two groups were treated for 7 d, then the clinical efficacy and adverse reactions were observed. **Results** The efficiency for the patients both in the treatment and control groups was 95.24% and 87.50% with the significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Lanweiqinghua Decoction combined with Xuebijing Injection has a accurate curative effect on the acute appendicitis, by non-operation treatment, which could be used in clinical appendicitis.

Key words: Lanweiqinghua Decoction; Xuebijing Injection; acute appendicitis

急性阑尾炎是临床常见的急腹症之一, 发病急, 可发生多种并发症。若延误诊断和治疗, 严重者可危及生命。手术切除阑尾是其主要的治疗方法, 但研究表明阑尾担负着机体的细胞免疫和体液免疫两大功能, 还能分泌多种物质和各种消化酶^[1], 因此要慎重对待阑尾切除。笔者采用阑尾清化汤联合血必净注射液对非手术急性阑尾炎进行治疗, 取得较

好的临床疗效。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取 2011 年 3 月—2012 年 2 月天津市南开医院确诊的非手术急性阑尾炎患者 82 例, 其中男 48 例, 女 34 例, 年龄 35~58 岁, 平均 (51±6.6) 岁。入院时患者均有上腹部、脐腹部或右下腹部疼痛,

收稿日期: 2013-06-25

作者简介: 康庆伟 (1970—), 女, 理学学士, 主管药师, 从事临床药学工作。Tel: 13752128029 E-mail: 13752128029@163.com

局部有压痛及麦氏点反跳痛；多数患者发热、恶心、呕吐。患者经血、尿常规、超声波等检查确诊为急性阑尾炎。所有患者均同意非手术治疗，同时注意病情变化，做好术前准备，若治疗无效或加重即刻行手术治疗。

1.2 药品

阑尾清化汤天津市南开医院自制，1 mL 相当于生药 0.75 g；血必净注射液由天津红日药业股份有限公司生产，规格 10 mL/支，产品批号 101222；头孢噻肟钠注射液由华北制药河北华民药业生产，规格 0.5 g/支，产品批号 VF3130301。

1.3 分组与治疗方法

将患者随机分为治疗组 42 例和对照组 40 例。治疗组男性 27 例，女性 15 例；年龄 13~57 岁，平均 (33.7±7.6) 岁；病程 4~40 h。对照组男性 24 例，女性 16 例；年龄 15~61 岁，平均 (32.8±6.4) 岁；病程 3~41 h。两组在年龄、性别、病程、病情及并发症等方面具有可比性。所有患者均知情同意。

对照组患者给予补液、退热、止吐和维持机体酸碱平衡等对症治疗；口服阑尾清化汤，1 剂/d，分 2 次口服；同时给予头孢噻肟钠注射液静脉滴注，1.0 g/次，2 次/d。治疗组在此基础上加用血必净注射液 50 mL/次，加入到生理盐水 100 mL 静脉滴注，

2 次/d。两组疗程均为 7 d。

1.4 观察指标

记录患者体温和白细胞计数的变化，观察两组治疗前后症状、体征及 B 超检查的改善情况。

1.5 疗效判定标准^[2]

治愈：症状、腹部体征消失，体温、白细胞计数恢复正常；好转：症状、体征减轻，右下腹有深压痛，有轻度腹胀腹痛等自觉症状；无效：治疗后症状无缓解，甚至加重。

$$\text{总有效率} = (\text{治愈} + \text{好转}) / \text{总例数}$$

1.6 不良反应

观察治疗期间所有患者有无不良反应发生。

1.7 统计学方法

选择 SPSS 13.0 软件进行统计分析，采用 *t* 检验，计数资料采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较

治疗组 42 例患者治愈 30 例，好转 10 例，无效 2 例，总有效率为 95.24%；对照组 40 例患者治愈 17 例，好转 18 例，无效 5 例，总有效率为 87.50%。两组总有效率比较差异有显著性 ($P < 0.05$)。治疗组 2 例、对照组 5 例均因持续高热、病情加重，非手术治疗无效，进行了阑尾切除或脓肿引流手术。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

Table 1 Comparison on curative effects between two groups

组别	n/例	治愈/例	好转/例	无效/例	总有效率/%
对照	40	17	18	5	87.50
治疗	42	30	10	2	95.24*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

2.2 不良反应

治疗期间，所有患者均未发生不良反应。

3 讨论

随着对阑尾的深入研究发现，阑尾能够分泌多种消化酶和物质，同时阑尾存在比较完整的外纵肌和环形肌，具备移植代替输尿管、尿道的作用，保留阑尾有一定意义^[3]。对于非手术治疗的急性阑尾炎患者，应密切关注其体温、腹部体征以及 B 超和相关实验室检查的变化情况，若病情加重，应及时手术，以防病情恶化。

阑尾清化汤可用于治疗重型急性化脓性阑尾

炎、阑尾穿孔局限性腹膜炎、阑尾周围脓肿或合并局限性腹膜炎、腹腔残余感染等^[4]。血必净注射液主要成分为红花、川芎、赤芍、丹参、当归等，药理证明丹参、川芎、红花可以改善微循环，扩张血管；丹参可以减少炎性渗出，促进炎症吸收，从而降低反复感染所致的病理损害^[5]。有研究表明，其作用机制是减弱内毒素及其诱导产生的细胞因子的毒害损伤作用（解毒）；救治急性虚症与恢复机体的自我调节机制（扶正）；更有效地防治弥散性血管内凝血（活血化瘀）^[6]。可见，急性非手术阑尾炎患者在常规治疗的基础上加用阑尾清化汤联合血必净注射液，可

明显提高其临床疗效,同时患者均未见不良反应发生,此法值得临床应用。

参考文献

- [1] 封彦青. 阑尾功能新认识对阑尾炎防治影响研究 [J]. 当代医学, 2008, 35(9): 19-21.
- [2] 吴少祯. 常见疾病的诊断与疗效判定(标准) [M]. 北京: 中国中医药出版社, 1999: 732.
- [3] 陈海, 郭毛明, 任小凤. 急性阑尾炎 20 年诊治体会 [J]. 实用医学杂志, 2009, 25(8): 1343-1344.
- [4] 盖慧荣, 王晓飞, 李志军, 等. 血必净注射液治疗慢性肺心病心功能不全 35 例临床观察 [J]. 天津中医药, 2007, 24(1): 27.
- [5] 李晓春. 急性阑尾炎的中药治疗 [J]. 中国社区医师, 1990, 6(9): 23.
- [6] 高敏, 卢诚震, 梁树人, 等. 血必净注射液治疗肝硬化并原发性腹膜炎疗效观察 [J]. 天津中医药大学学报, 2009, 28(3): 122-124.