

中国核心期刊(遴选)数据库收录期刊
中国期刊全文数据库收录期刊
中文科技期刊数据库收录期刊
龙源期刊网收录期刊

ISSN 1674-6805
CN 23-1555/R

中外医学研究

2020年1月 第18卷 第1期(总第441期)

Volume 18 Number 1
January 2020

CHINESE
AND FOREIGN
MEDICAL RESEARCH

ISSN 1674-6805



中外医学研究

ZHONGWAI YIXUE YANJIU

旬刊 第18卷 第1期(总第441期) 2020年1月5日出版

主管 黑龙江省卫生健康委员会
主办 黑龙江省卫生发展研究中心
协办 北京翔宇天鹏文化传媒有限公司
编辑出版 《中外医学研究》编辑部
出版物号 ISSN 1674-6805
CN 23-1555/R

社长 张守廷
副社长 郭钦政
主编 师帅
副主编 金艳
执行主编 李永志
编辑部主任 何玉勤
通联部主任 崔小艳
通讯地址 100071,北京市丰台区文体路5
号院 《中外医学研究》编辑部
网 址 <http://www.zwyxyj.com>
投稿邮箱 zwyxyj01@vip.163.com
主编信箱 zwyxyj.com@163.com
投稿热线 (010)83637135
通 联 部 (010)83637137
传 真 (010)53032866
国内发行 北京报刊发行局
国外发行 中国国际图书贸易总公司
邮局订阅 全国各地邮电局
邮发代号 14-83
业务代理 汉唐之星(北京)商贸有限公司
印 刷 廊坊市金虹宇印务有限公司
邮 购 100071,北京市丰台区文体路5
号院 《中外医学研究》编辑部
定 价 每期12.00元,全年432.00元
本刊法律顾问 北京世银律师事务所 霍春彪律师
出版日期 每月5日,15日,25日

2020 年版权归《中外医学研究》编辑部所有
除非特别声明,本刊刊出的所有文章不代表
本刊编辑部的观点
本刊如有印装质量问题,请向本杂志社发
行部调换
本刊已许可中国学术期刊(光盘版)电子杂
志社在中国知网及其系列数据库产品中以数
字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本
刊全文。

目 次

论 著

- 益气润肠通腑汤治疗结肠慢传输型便秘气虚证的临床效果观察* 洪杨华 叶志君 朱春亮 蓝元隆 洪炳根 1
- 莫西沙星对老年社区获得性肺炎患者血清炎症因子及免疫功能的影响 方江 艾红艳 秦永刚 戴太兵 3
- 黄芪对糖尿病肾病大鼠肾脏保护作用的探究* 杨丽 胡淑芳 6
- 改良 Devine 术治疗小儿隐匿阴茎的临床研究 张通福 刘昇 魏剑圣 陈济杭 林芃 8
- 机械通气下甲泼尼龙联合异丙托溴铵雾化吸入治疗重症哮喘合并呼吸衰竭的效果 高威 10

临床与实践

- 急性呼吸窘迫综合征患者乳酸清除率及 APACHE II 评分的动态变化及临床意义* 章文豪 王翔 孙芳 徐巧莲 孙加奎 邹磊 13
- BiPAP 联合 NLX 对中重度老年 COPD 稳定期患者肺功能和血气分析的影响 黄俊铭 魏刘法 15
- 高剂量促红素治疗维持性血液透析伴高血压的药学分析 吕庆芳 郑君安 武磊 17
- 血府逐瘀汤联合西药治疗冠心病心绞痛的效果及对血液流变学的影响 张杰 20
- 超早期手术结合增液承气汤加减方治疗高血压脑出血效果分析 张泮 22
- 奈达铂联合氟尿嘧啶诱导化疗联合同步放化疗治疗局部晚期鼻咽癌的可行性 潘秀花 24
- 消化内镜治疗上消化道出血的临床效果评价* 赖冠标 郑菊芹 邱荣全 27
- 射干麻黄汤加减对支气管哮喘患者的效果 李年火 付超 29
- 卡贝缩宫素与欣母沛预防剖宫产高危产妇产后出血效果及对凝血功能的影响 李书平 31
- 3D 打印个体化髌臼假体技术在复杂髌关节翻修中的应用效果 杨彬 34
- 未足月胎膜早破合并生殖道感染对母婴结局的影响 黄凌娜 陈志伟 36
- 经皮椎间孔脊柱内镜技术治疗腰椎间盘突出症的临床观察 张凯 杨林 39
- 血管性痴呆应用银杏叶胶囊联合美金刚治疗的临床研究 马国华 41

益气润肠通腑汤治疗结肠慢传输型便秘气虚证的临床效果观察*

洪杨华^① 叶志君^① 朱春亮^① 蓝元隆^① 洪炳根^②

【摘要】目的：观察结肠慢传输型便秘气虚证应用益气润肠通腑汤治疗的临床效果。方法：将在笔者所在医院2017年1月-2018年12月收治的60例结肠慢传输型便秘气虚证患者作为研究对象，按照随机数字表法分为对照组（30例）与试验组（30例）。对照组患者采取黄芪汤加减治疗，试验组患者采取益气润肠通腑汤治疗。比较两组患者治疗前后各症状的中医证候评分、症状消失时间、治疗效果。结果：治疗后试验组患者各项中医证候评分明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.001$ ）。试验组患者粪便硬结、排出困难、排便次数减少、腹痛腹胀症状消失时间明显早于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.001$ ）。试验组治疗总有效率为100%，高于对照组的86.67%，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：对结肠慢传输型便秘气虚证患者采取益气润肠通腑汤治疗，可明显改善患者中医证候评分，加速患者症状消失时间，提高治疗效果，效果理想。

【关键词】结肠慢传输型 便秘气虚证 益气润肠通腑汤 临床疗效

doi: 10.14033/j.cnki.cfmr.2020.01.001

文献标识码 A

文章编号 1674-6805(2020)01-0001-03

Clinical Effect of Yiqi Runchang Tongfu Decoction in the Treatment of Colon Slow Transit Constipation Qi Deficiency Syndrome/HONG Yanghua, YE Zhijun, ZHU Chunliang, LAN Yuanlong, HONG Binggen. //Chinese and Foreign Medical Research, 2020, 18(1): 1-3

【Abstract】Objective: To observe the clinical effect of Yiqi Runchang Tongfu Decoction in the treatment of colon slow transit constipation qi deficiency syndrome. Method: Sixty patients with colon slow transit constipation qi deficiency syndrome admitted in our hospital from January 2017 to December 2018 were taken as the research objects. They were divided into the control group (30 cases) and experimental group (30 cases) according to the random number table method. Patients in the control group were treated with modified Huangqi Decoction, and the patients in the experimental group were treated with Yiqi Runchang Tongfu Decoction. The TCM syndrome scores of each symptom before and after treatment, symptom disappearance time and treatment effect were compared between the two groups. Result: After treatment, the TCM syndrome scores of the experimental group were significantly lower than those of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.001$). The time of stool induration, difficulty of excretion, reduction of defecation times and abdominal pain and distention disappearance in the experimental group were significantly earlier than those in the control group, the differences were statistically significant ($P<0.001$). The total effective rate of the experimental group was 100%, which was higher than 86.67% of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The treatment of colon slow transit constipation qi deficiency syndrome by Yiqi Runchang Tongfu Decoction can significantly improve the TCM syndrome score of the patients, accelerate the time of symptom disappearance of the patients, improve the treatment effect, the effect is ideal.

【Key words】Colon slow transit Constipation qi deficiency syndrome Yiqi Runchang Tongfu Decoction Clinical effect

First-author's address: Zhangzhou Hospital of Traditional Chinese Medicine, Zhangzhou 363000, China

消化系统常见慢性功能性疾病以便秘为首，而慢传输型便秘为功能性便秘的一种类型，占有便秘患者的16%~40%，为常见的顽固性便秘^[1]。其病因为结肠通过时间较长，对缓泻剂、纤维素的治疗反应较差，以粪便硬结、排出困难、排便次数减少、腹痛、腹胀等为临床表现，多见于老年人^[2]。现代医学表明，此症为全结肠、节段结肠蠕动功能相对弱，致结肠内容物传输延缓，肠黏膜大量吸收大便水分，致大便干燥结节。西医治疗多以改善胃肠动力、缓泻为主，但易发生耐药、依赖性^[3]。在中医治疗中，气虚便秘首选黄芪汤加减治疗，而在临床应用中发现对结肠慢传输型气虚便秘治疗效果较差^[4]。本研究对笔者所在医院2017年1月-2018年12月收治的30例结

肠慢传输型便秘气虚证患者采取益气润肠通腑汤治疗，取得较好的临床效果，现将结果报道如下，旨在为临床治疗提供相关参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将在笔者所在医院2017年1月-2018年12月收治的60例结肠慢传输型便秘气虚证患者作为研究对象，纳入标准：以粪便硬结、排出困难、排便次数减少等为临床表现，伴有腹痛、腹胀症状，符合结肠慢传输型气虚便秘诊断标准^[5]；临床资料完整；依从性好。排除标准：近1个月有过类似治疗；对本研究药物过敏；认知障碍；精神异常者^[6]。按照随机数字表法将其分为对照组（30例）和试验组（30例）。对照组男14例，女16例；病程0.6~7.2年，平均（3.3±0.3）年；年龄33~79岁，平均（68.3±5.5）岁。试验组男14例，女16例；病程0.8~7.0年，平均（3.1±0.4）年；年龄30~80岁，平均（68.0±5.6）岁。两组一般资料比较差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），有可比性。患者入组前进行健康宣教，告知其可能发生的风险，患者及其家

*基金项目：国家中医药管理局2019年全国名老中医药专家传承工作室建设项目（项目编号：国中医药人教函[2019]41号）

福建省卫生计生委办公室2018年省名老中医药专家传承工作室建设项目（项目编号：闽卫办中医发明电[2018]216号）

①漳州市中医院 福建 漳州 363000

②洪炳根名老中医工作室

属知情同意并签署知情同意书,经笔者所在医院医学伦理委员会批准后实施。

1.2 方法

对照组患者采取黄芪汤加减治疗,组方:黄芪20g,麻仁10g,白蜜5g,白术10g,党参10g,陈皮10g等,根据患者症状进行药物加减,水煎服早晚各1次。试验组患者采取益气润肠通腑汤治疗,组方:黄芪、党参各30g,黄精、白术各15g,麦冬、肉苁蓉、当归、麻仁、枳实、厚朴各10g;食欲不振者加山楂15g,鸡内金10g;脘腹胀满者加陈皮10g,炒莱菔子15g;小便清长兼手脚欠温加补骨脂、沙苑子10g。水煎服早晚各1次。1周为1个疗程,两组患者均治疗2个疗程。

1.3 观察指标及评价标准

比较两组治疗前后各症状中医证候评分,评分判断标准:排便频率中无法自行排便为4分,7d以上为3分,5~7d为2分,3~4d为1分,1~2d为0分;粪便性质中球状4分,硬块条状3分,裂纹条状2分,光滑条状1分,自然排便0分;腹胀症状中腹胀疼痛4分,恶心呕吐3分,客观观察2分,主观自觉症状1分,无腹胀0分;排便时间中20min以上为3分,16~20min为2分,11~15min为1分,1~10min为0分^[7]。比较两组治疗后症状消失时间、临床疗效。症状消失时间包括粪便硬结、排出困难、排便次数减少、腹痛腹胀消失时间。疗效

评价标准:治疗后中医证候评分减少95%,排便通畅,大便变润软,短期内无复发为治愈;治疗后中医证候评分减少70%,排便改善为显效;治疗后中医证候评分减少30%,排便可见改善为有效;治疗后中医证候评分减少<30%为无效。总有效=治愈+显效+有效。

1.4 统计学处理

本研究数据采用SPSS 17.0统计学软件进行分析和处理,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验,计数资料以率(%)表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗前后中医证候评分对比

两组治疗前各项中医证候评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);治疗后试验组各项中医证候评分均明显低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$),见表1。

2.2 两组患者临床症状消失时间对比

试验组患者粪便硬结、排出困难、排便次数减少、腹痛腹胀症状消失时间均明显早于对照组,差异有统计学意义($P < 0.001$),见表2。

2.3 两组临床疗效比较

试验组治疗总有效率为100%,高于对照组的86.67%,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表1 两组治疗前后中医证候评分对比 [分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	排便频率		粪便性质		腹胀症状		排便时间	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
试验组($n=30$)	3.35 $\pm$ 0.36	0.83 $\pm$ 0.07	3.24 $\pm$ 0.31	0.48 $\pm$ 0.06	3.02 $\pm$ 0.31	0.27 $\pm$ 0.03	2.44 $\pm$ 0.22	0.42 $\pm$ 0.05
对照组($n=30$)	3.33 $\pm$ 0.37	1.56 $\pm$ 0.18	3.23 $\pm$ 0.31	1.42 $\pm$ 0.13	3.03 $\pm$ 0.32	1.14 $\pm$ 0.11	2.41 $\pm$ 0.23	1.11 $\pm$ 0.12
t 值	0.212	20.703	0.125	35.959	0.123	41.793	0.516	29.072
P 值	0.833	0.000	0.901	0.000	0.903	0.000	0.608	0.000

表2 两组患者临床症状消失时间对比 [d, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	粪便硬结	排出困难	排便次数减少	腹痛腹胀
试验组($n=30$)	5.25 $\pm$ 0.66	3.23 $\pm$ 0.47	2.75 $\pm$ 0.26	2.53 $\pm$ 0.37
对照组($n=30$)	7.53 $\pm$ 0.87	5.26 $\pm$ 0.58	4.63 $\pm$ 0.47	3.86 $\pm$ 0.38
t 值	11.435	14.894	19.171	13.735
P 值	0.000 *	0.000	0.000	0.000

表3 两组临床疗效比较 例(%)

组别	治愈	显效	有效	无效	总有效
试验组($n=30$)	18 (60.00)	10 (33.33)	2 (6.67)	0	30 (100)
对照组($n=30$)	6 (20.00)	7 (23.33)	13 (43.33)	4 (13.33)	26 (86.67)
χ^2 值					4.286
P 值					0.039

3 讨论

结肠慢传输型便秘因结肠动力障碍,使排便时间延缓致胃肠功能异常疾病,严重者无药物帮助下无法自行排便^[8]。我国传统医学认为,病症在于脾胃虚弱,致大肠传导无力,为留于结肠主要原因^[9]。黄芪汤中黄芪、党参补气,火麻仁、当归养血润肠通便,陈皮和胃畅中奏益气、润肠通便之功,虽取得较好的临床效果,但仍有改善空间^[10]。本研究采取益气润肠通腑汤,重用补气之品,为有效促进大肠传导,采

取人参大补元气,配以黄芪加重补气之力。可滋阴润肠,增加肠道内水分使用麦冬、元参、生地;可理气通腑得枳实、厚朴。整个组方发挥补气润燥、理气通腑作用,对肠道刺激作用小,药效温和。动物实验证明白术水溶性成分具有促肠道动力作用;厚朴、枳实具有增强、恢复肠壁肌肉收缩力,加快粪便下行之效^[11]。本研究中,治疗后试验组患者各项中医证候评分明显低于对照组,试验组患者粪便硬结、排出困难、排便次数减少、腹痛腹胀症状消失时间明显早于对照组,

莫西沙星对老年社区获得性肺炎患者血清炎症因子及免疫功能的影响

方江^① 艾红艳^① 秦永刚^① 戢太兵^①

【摘要】目的:探讨莫西沙星对老年社区获得性肺炎患者的疗效及血清炎症因子、免疫功能的影响。方法:选择笔者所在医院2018年3月-2019年2月收治的老年社区获得性肺炎患者108例。将其随机分为对照组和观察组,各54例。对照组给予喜炎平注射液治疗,观察组在对照组基础上给予莫西沙星治疗。比较两组治疗前后血清炎症因子(hs-CRP、TNF- α 、IL-6)、T淋巴细胞亚群(CD4⁺、CD8⁺、CD4⁺/CD8⁺)变化及临床疗效。结果:治疗后,两组hs-CRP、TNF- α 、IL-6水平均较治疗前降低,CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺水平均较治疗前升高,差异均有统计学意义($P<0.05$)。治疗后,观察组hs-CRP、TNF- α 、IL-6水平均低于对照组,CD4⁺、CD4⁺/CD8⁺水平均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。观察组治疗总有效率为94.44%,明显高于对照组的77.78%,差异有统计学意义($P<0.05$)。治疗期间,两组患者均未出现明显的不良药物反应情况。结论:莫西沙星可显著降低老年社区获得性肺炎患者血清炎症反应程度,改善免疫功能,临床疗效满意,用药安全,可进一步推广和应用。

【关键词】莫西沙星 社区获得性肺炎 炎症因子 免疫功能 临床疗效

doi: 10.14033/j.cnki.cfmr.2020.01.002

文献标识码 A

文章编号 1674-6805(2020)01-Q003-03

Effect of Moxifloxacin on Serum Inflammatory Factors and Immune Function in Elderly Patients with Community Acquired Pneumonia/FANG Jiang, AI Hongyan, QIN Yonggang, JI Taibing. //Chinese and Foreign Medical Research, 2020, 18(1): 3-5

【Abstract】Objective: To investigate the effect of Moxifloxacin on elderly patients with community acquired pneumonia and the effects of serum inflammatory factors and immune function. Method: A total of 108 elderly patients with community acquired pneumonia admitted in our hospital from March 2018 to February 2019 were selected. The patients were randomly divided into the control group and the observation group, with 54 cases in each group. The control group was treated

①武汉科技大学附属汉阳医院 湖北 武汉 430050

通信作者:艾红艳

试验组治疗总有效率为100%,高于对照组的86.67%,差异均有统计学意义($P<0.05$)。笔者认为,在患者治疗过程中,应对患者开展宣讲健康知识,提高患者对便秘发生原因的认识。并在治疗过程中,解除患者的顾虑,提高患者治疗信心以提高治疗依从性。给予正确的饮食指导,比如多食用富含膳食纤维食物,适当体育锻炼等,以加强机体健康水平。帮助患者克服排便的恐惧心理,养成良好排便习惯。指导适当腹部按摩方法,以增加结肠蠕动功能,加速粪便下行利于排便。本次研究结果与王芳等^[12]研究结果相近。

综上所述,对结肠慢传输型便秘气虚证的患者采取益气润肠通腑汤治疗,可明显改善患者中医证候评分,加速患者症状消失时间,提高临床疗效,效果理想,值得临床推广。

参考文献

- [1] 韩假假,刘汶.健脾益气通腑汤治疗老年功能性便秘的临床观察[J]. 中医临床研究, 2016, 8(9): 22-23.
- [2] 赵迎,李广星.宣肺通腑汤治疗便秘型肠易激综合征30例观察[J]. 中医临床研究, 2016, 8(8): 92-93.
- [3] 中华医学会消化病学分会胃肠动力组,中华医学会外科学分会结直肠肛门外科学组.中国慢性便秘诊治指南[J]. 中华消化杂志, 2013, 33(5): 605-612.
- [4] 刘懿,订曙晴.结肠慢传输型便秘的中医药治疗现状[J]. 中华结直肠疾病电子杂志, 2015, 4(3): 306-307.
- [5] 郝光清.中西医结合治疗结肠慢性传输型便秘81例[J]. 中国中医药现代远程教育, 2011, 11(23): 76-77.
- [6] 刘全林,刘瑞涛,巩跃生.益气润肠丸治疗结肠慢性传输型便秘55例[J]. 中医研究, 2015, 28(12): 21-22.
- [7] 陈得宇,周天羽.慢传输型便秘中医治疗研究进展[J]. 辽宁中医药大学学报, 2015, 17(12): 104-105.
- [8] 樊晓文.芪术通腑汤治疗老年人便秘38例临床疗效分析[J]. 中国社区医师, 2015, 31(1): 90-91.
- [9] 陈亚双,孙世伟.柴胡的化学成分及药理作用研究进展[J]. 黑龙江医药, 2014, 27(3): 630-633.
- [10] 舒文将,姚昕利,陈宗游,等.中药柴胡的药理研究与临床应用[J]. 广西科学院学报, 2017, 33(4): 268-273.
- [11] 贡钰霞,王浩,侯毅,等.大剂量生白术配伍枳实对慢传输型便秘大鼠结肠5-HT3R、5-HT4R表达的影响[J]. 中国中西医结合杂志, 2019, 39(8): 988-992.
- [12] 王芳,姚树坤,马军宇,等.脾胃湿热型功能性便秘患者症状、精神心理状态及生活质量的分析[J]. 中日友好医院学报, 2013, 27(5): 281-283, 287.

(收稿日期:2019-06-04)(本文编辑:桑茹南)

欢迎投稿 欢迎订阅

网 址: www.zwyxyj.com
邮 箱: zwxyxyj01@vip.163.com
电 话: 010-83637135

ISSN 1674-6805 CN 23-1555/R 邮发代号: 14-83 定价: 12.00元