

隔药饼灸联合姜黄素治疗克罗恩病的疗效观察

樊玲*, 苟春雁#(重庆市中医院针灸科, 重庆 400014)

中图分类号 R574.62 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)23-3283-03
DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.23.40

摘要 目的:观察隔药饼灸联合姜黄素治疗克罗恩病的临床疗效及安全性。方法:选取确诊为轻、中度克罗恩病患者80例,按照随机数字表法分为观察组和对照组,各40例。两组患者均采用柳氮磺吡啶等西药治疗,对照组患者在西药治疗基础上采用姜黄素治疗,观察组患者在西药治疗基础上采用隔药饼灸联合姜黄素治疗,2个月后观察两组患者治疗后的疗效、不良反应、并发症。结果:对照组和观察组总有效率分别为87.50%和95.00%,观察组优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);对照组患者和观察组患者治疗后不良反应发生率为22.50%和7.50%,观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$);对照组患者和观察组患者治疗后并发症发生率为22.50%和7.50%,观察组明显低于对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。结论:隔药饼灸联合姜黄素治疗克罗恩病疗效显著,可降低不良反应与并发症的发生率。

关键词 隔药饼灸;姜黄素;克罗恩病

Efficacy Observation of Herbs-partitioned Moxibustion Combined with Curcumin in the Treatment of Crohn's Disease

FAN Ling, GOU Chun-yan(Dept. of Acupuncture, Chongqing Hospital of TCM, Chongqing 400014, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the clinical efficacy and safety of herbs-partitioned moxibustion combined with curcumin in the treatment of Crohn's disease. METHODS: 80 patients with mild and middle Crohn's disease were randomly divided into observation group and control group with 40 patients in each group. Both groups were given western medicine treatment, such as sulfasalazine; control group was additionally given curcumin, and observation group were given curcumin combined with herbs-partitioned moxibustion. 2 months later, Therapeutic efficacy, ADR and complications of 2 groups were observed after treatment. RESULTS: The total effective rate of control group and observation group were 87.50% and 95.00%, respectively; that of observation group was better than that of control group, with statistical significance ($P<0.05$). The incidence of ADR in control group and observation group were 22.50% and 7.50% respectively; that of observation group was significantly lower than that of control group, with statistical significance ($P<0.01$). The incidence of complications in control group and observation group were 22.50% and 7.50%, respectively; that of observation group was significantly lower than that of control group, with statistical significance ($P<0.01$). CONCLUSIONS: The clinical efficacy of herbs-partitioned moxibustion combined with curcumin is effective in the treatment of Crohn's disease, and can reduce the incidence of ADR and complications.

KEYWORDS Herbs-partitioned moxibustion; Curcumin; Crohn's disease

克罗恩病(Crohn's disease, CD)是一种胃肠道慢性炎性肉芽肿性疾病,目前病因尚不完全清楚,初期主要表现为腹痛、腹泻、腹部包块等肠道症状,在反复发作和缓解的疾病进展中,可出现肠穿孔、肠道狭窄、梗阻、瘘管形成等并发症。近年来,我国CD的发病率不断升高,以15~30岁人群高发,重症患者多迁延不愈或反复发作,且其预后多不良^[1]。目前,临床上西医治疗CD多采用氨基水杨酸制剂、免疫抑制剂、糖皮质激素、抗菌药物、生物制剂及手术治疗,但仍存在疗效欠佳、药品不良反应明显、停药后或手术后复发率高等缺陷^[2-3]。研究表明^[4],姜黄素可显著提高CD患者的临床疗效、减少药品不良反应、降低复发率等。已有文献报道^[5],隔药饼灸治疗CD患者疗效显著,但隔药饼灸联合姜黄素治疗克罗恩病则未见报道。我院采用隔药饼灸联合姜黄素治疗CD患者,获得了显著的临床疗效,现报道如下。

* 主管护师。研究方向:临床护理管理。电话:023-67063787。
E-mail:LUCKY9201111021@163.com

通信作者:副主任中医师。研究方向:灸法对慢性疾病的临床研究。电话:023-67063912。E-mail:335719554@qq.com

1 资料与方法

1.1 研究对象

选取2012年2月—2015年2月我院收治的克罗恩病患者80例,年龄17~63岁,平均年龄(35.28±2.33)岁,男性47例,女性33例;病程0.25~8年,平均病程(5.85±1.19)年。其中,轻型46例、中型34例,初治型42例、慢性复发型11例、慢性持续型27例。所有患者按随机数字表法分为观察组和对照组,各40例。两组患者在性别、年龄、病程、症状轻重程度等方面比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究治疗方案经医院医学伦理委员会批准,所有患者均签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

以2001年中华医学会消化病学分会对炎症性肠病诊断治疗规范的建议^[6]诊断标准为依据。入选标准:(1)根据临床表现、影像学、内镜等资料,明确诊断为CD,且均为轻至中度活动性CD;(2)资料完整,在治疗前及治疗后均进行了内镜(结肠镜、小肠镜或胶囊内镜)检查。排除标准:(1)不能耐受针灸或对姜黄素过敏者;(2)临床及随访资料不全者;(3)存在明显感染(包括肺结核、病毒性肝炎或其他潜在感染)者;(4)患有

心、肺、肝、肾、内分泌等系统慢性疾病者；(5)患有瘘管、肠穿孔、肠梗阻及癌变等并发症者。

1.3 治疗方法

两组患者均口服柳氮磺吡啶(上海中西三维药业有限公司,批准文号:H31020450,规格:0.25 g),1 g/次,4次/d^[6]。对照组患者在此基础上给予姜黄素治疗,360 mg/次,3次/d,连续服用1月;随后,360 mg/次,4次/d,4周为1个疗程^[4],观察2个疗程。观察组患者在对照组基础上同时给予隔药饼灸治疗,选用当归、木香、丹参、红花、黄连等中药研末,再加黄酒制成药饼,在中脘、气海、足三里、天枢、大肠俞、上巨虚等穴位进行隔药饼灸治疗,隔药饼灸由专业中医师施治,可根据患者不同病情加减穴位,1次/d,12次为1个疗程,疗程间隔休息3 d,4个疗程后评价疗效^[7]。

1.4 疗效判断

无效:临床症状体征无明显改善,结肠镜检未见改变或进一步加重;有效:临床症状体征消失,大便常规检查阴性,结肠镜检黏膜轻度炎症;显效:临床症状体征消失,大便常规检查阴性,结肠镜检示糜烂消失,溃疡愈合,黏膜大致正常,6个月无复发^[6]。总有效率=(有效例数+显效例数)/总例数×100%。

1.5 统计学方法

采用SPSS 18.0软件对数据进行统计学分析。计数资料用率表示,采用 χ^2 检验,组间比较采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

两组患者临床疗效总有效率分别为87.50%和95.00%,差异有统计学意义($P<0.05$)。两组患者治疗后临床疗效比较见表1。

表1 两组患者治疗后临床疗效比较[例(%)]

Tab 1 Comparison of clinical efficacies between 2 groups after treatment [case(%)]

组别	<i>n</i>	显效	有效	无效	总有效率, %
观察组	40	30(75.00)	8(20.00)	2(5.00)	95.00*
对照组	40	23(57.50)	12(30.00)	5(12.50)	87.50

注:与对照组比较,* $P<0.05$

Note: vs. control group, * $P<0.05$

2.2 两组患者治疗后不良反应发生率比较

对照组患者治疗期间不良反应发生率为22.50%,观察组不良反应发生率为7.50%;两组不良反应发生率比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。两组患者治疗后不良反应比较见表2。

表2 两组患者治疗后不良反应发生率比较[例(%)]

Tab 2 Comparison of ADR between 2 groups after treatment[case(%)]

组别	<i>n</i>	发热	食欲不振	恶心呕吐	不良反应发生率, %
对照组	40	3(7.50)	3(7.50)	3(7.50)	22.50
观察组	40	2(5.00)	0(0)	1(2.50)	7.50*

注:与对照组比较,* $P<0.01$

Note: vs. control group, * $P<0.01$

2.3 两组患者治疗后并发症发生率比较

对照组患者治疗期间并发症发生率为22.50%,观察组患者并发症发生率为7.50%,两组并发症发生率比较,差异有统计学意义($P<0.01$)。两组患者治疗后并发症发生率比较见表3。

表3 两组患者治疗后并发症发生率比较[例(%)]

Tab 3 Comparison of complications between 2 groups after treatment[case(%)]

组别	<i>n</i>	便血	肠梗阻	腹腔内脓肿	并发症发生率, %
对照组	40	7(17.50)	1(2.50)	1(2.50)	22.50
观察组	40	2(5.00)	1(2.50)	0(0)	7.50*

注:与对照组比较,* $P<0.01$

Note: vs. control group, * $P<0.01$

3 讨论

西医治疗克罗恩病主要是控制急性症状、防治并发症,但长期化学药物治疗易引起患者疾病反复发作和进行性加重。已有研究报道^[8],对于轻度或处于缓解期的CD患者,可采用中医及针灸疗法稳定患者病情,预防复发及改善症状。故寻求一种有效中医治疗方法对CD患者有着重要意义。

中医认为,CD其基本病理机制为脾胃受损,湿困脾土,肠道功能失司,病位在肠,脾失健运是关键^[9]。临床上,由于该病病程较久且易反复,多为虚实夹杂,且挟有兼证或合证。已有研究显示,姜黄素具有改善脾胃、增强机体免疫等功能,从而有效改善CD患者疾病疗效及预后^[4]。

姜黄素为姜科姜黄属植物的主要有效成分,具有破血行气、通经止痛之功效^[10]。近年研究发现,其有抗氧化、抗癌、抗炎等多种药理作用。Holt PR等^[11]研究发现,姜黄素可明显改善CD患者临床症状。Hanai H等^[12]研究表明,姜黄素能明显改善患者临床活性指数(CAI)和内镜指数(EI),从而抑制CD的发病率。

近年来,中医针灸治疗CD显示出独特的优势,多以健脾疏肝温肾、清利湿热、通调肠腑为法,通过艾灸和(或)针刺以胃经、膀胱经(背俞穴)、足三阴经、任督二脉经穴为主的针灸疗法调整脏腑功能、补虚泻实及调和阴阳,从而预防病情复发和控制不良反应^[7]。吴焕淦等^[6]采用隔药饼灸治疗CD患者,近期有效率达72.7%,疗效显著。

本研究结果显示,对照组患者和观察组患者治疗CD总有效率分别为87.50%和95.00%,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者不良反应发生率7.50%,明显低于对照组的22.50%,差异有统计学意义($P<0.01$);观察组患者并发症发生率7.50%,明显低于对照组的22.50%,差异有统计学意义($P<0.01$)。即隔药饼灸联合姜黄素治疗CD的疗效优于单用姜黄素,且可减少不良反应及并发症。

综上所述,隔药饼灸联合姜黄素治疗克罗恩病患者疗效显著,且可减少不良反应及并发症。由于本试验病例有限,还需进行大样本、多中心临床试验进一步研究。

参考文献

- [1] 滕忠平. 英夫利昔单抗与柳氮磺吡啶在克罗恩病中的疗效对比[J]. 中国医药导报, 2011, 8(20): 136.
- [2] 孙久华. 克罗恩病的临床诊疗分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2011, 33(16): 2 588.
- [3] 郑家驹. 克罗恩病概述[J]. 中国实用内科杂志, 2010, 30(6): 581.
- [4] 苏旬, 贺秀丽, 刘秀菊, 等. 姜黄素的临床研究进展[J]. 食品与药品, 2012, 14(5): 193.
- [5] 中华医学会消化病学分会. 对炎症性肠病诊断治疗规范的建议[J]. 中华消化杂志, 2001, 21(4): 236.
- [6] 陈海波. 美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎38例临床疗效观察[J]. 吉林医学, 2010, 31(22): 3 724.

不同消毒剂对儿童抗菌药物皮试结果的影响

董菊*,刘玉,郭静(新疆医科大学第一附属医院儿科门诊,乌鲁木齐 830054)

中图分类号 R472.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)23-3285-03

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.23.41

摘要 目的:探讨不同消毒剂对儿童抗菌药物皮试结果的影响,以提高抗菌药物皮试结果判断的准确性。方法:选取需行青霉素类及头孢菌素类抗菌药物皮试的患儿1500名,按随机数字表法分为A、B组,各750例。A组患儿采用75%乙醇棉签消毒,B组患儿采用洁尔碘棉签消毒,比较两种消毒剂进行皮肤消毒后抗菌药物皮试结果假阳性发生率。结果:B组患儿进行皮肤消毒的抗菌药物皮试结果假阳性率低于A组,两组比较差异有统计学意义($\chi^2=10.004, P<0.05$)。结论:儿童抗菌药物皮试皮肤消毒选用洁尔碘优于75%乙醇。

关键词 消毒剂;抗菌药物;皮试;假阳性率

Analysis of the Effects of Different Disinfectants on Results of Antibiotics Skin Test

DONG Ju, LIU Yu, GUO Jing (Pediatric Outpatient, the First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China)

ABSTRACT **OBJECTIVE:** To analyze the effects of different disinfectants on results of antibiotics skin test, and to improve the accuracy of the judgment results of antibiotics skin test. **METHODS:** 1 500 patients undergoing antibiotics skin test of penicillin and cephalosporin were randomly divided into group A and group B with 750 patients in each group. Group A was given 75% ethanol disinfection, and group B was given iodine disinfection. The incidence of false positive results were compared after disinfected with 2 kinds of disinfectants. **RESULTS:** The incidence of false positive result in group B was lower than in group A, with statistically significant difference ($\chi^2=10.004, P<0.05$). **CONCLUSIONS:** For skin disinfection of antibiotics skin test, iodine is better and safer than 75% ethanol.

KEYWORDS Disinfectants; Antibiotics; Skin test; False positive rate

β -内酰胺类抗菌药物是指化学结构中含有 β -内酰胺环的一类抗菌药物,如青霉素G钠、美洛西林钠、拉氧头孢钠、头孢替安等,是目前临床使用率较高的抗菌药物,该类抗菌药物抗菌活性强、抗菌范围广、毒性低疗效高、适应证广,且品种多,故颇受重视^[1]。青霉素类、头孢菌素类抗菌药物是一种半抗原,进入人体后,可以与人体蛋白质结合成为全抗原,使人体过敏^[2];此类抗菌药物的过敏反应占各种药物首位^[3],约占用药人数的0.7%~10.0%,因此使用前必须进行皮试。笔者在多年的临床工作中发现, β -内酰胺类抗菌药物在消毒剂刺激、操作因素等影响下,皮试结果会出现假阳性反应,从而影响临床儿科医师合理选择抗菌药物。本文通过研究不同消毒剂对儿童抗菌药物皮试结果的影响,以提高对抗菌药物皮试结果判断的准确性。

1 资料与方法

1.1 资料来源

选取2014年1—12月,因病情需要在新疆医科大学第一附

属医院儿科门诊注射室进行抗菌药物(青霉素和头孢菌素类)皮试患儿1500例,按随机数字表法分为A组和B组,各750例。其中,青霉素732例,男性373例,女性359例,平均年龄(7.2±0.9)岁;头孢菌素768例,男性383例,女性385例,平均年龄(7.3±1.1)岁。两组患儿性别、年龄等一般资料比较,差异无统计学意义($t=1.9269, P=0.0542$)。本研究方案经医院医学伦理委员会审核通过,在皮试前均告知患儿家属并签署知情同意书。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准:患儿年龄在2月~14周岁之间。

排除标准:(1)以往有药物过敏史者或高敏体质者;(2)双上肢及全身皮肤病、药物疹及荨麻疹等疾病者。

1.3 皮试液的配制和皮试方法

1.3.1 头孢菌素皮试液配制 取原注射用无菌粉末0.5 g、1.0 g加生理盐水2 ml、4 ml,振摇使溶,取上液0.2 ml加生理盐水至1 ml,混匀;再取上液0.1 ml加生理盐水至1 ml,混匀;再取上

- [7] 邱智辉. 中西医结合治疗溃疡性结肠炎75例疗效观察[J]. 中国当代医药, 2011, 18(29): 122.
- [8] 包春辉, 施茵, 马晓芃, 等. 克罗恩病的发病机制及针灸治疗进展与思考[J]. 上海针灸杂志, 2010, 11(29): 681.
- [9] 陈栅, 韩树堂. 克罗恩病的中西医诊治概况[J]. 实用中医药杂志, 2012, 28(4): 334.
- [10] 贾绍华, 张舜尧. 姜黄素药理作用研究进展[J]. 中国现代

药物应用, 2009, 3(22): 188.

- [11] Holt PR, Katz S, Kirshoff R. Curcumin therapy in inflammatory bowel disease: a pilot study[J]. *Dig Dis Sci*, 2005, 50(11): 2191.
- [12] Hanai H, Iida T, Takeuchi K, et al. Curcumin maintenance therapy for ulcerative colitis: randomized, multicenter, double-blind, placebo-controlled trial[J]. *Clin Gastroenterol Hepatol*, 2006, 4(12): 1502.

*副主任护师。研究方向:护理管理、临床护理、护理教育。电话:0991-4363154。E-mail:2306811789@qq.com

(收稿日期:2015-05-02 修回日期:2015-06-29)

(编辑:黄欢)