

## The application of TCM syndrome differentiation in internal diseases

Jiang Hua

Henan University of traditional Chinese Medicine, Zhengzhou

**Abstract:** Objective to explore whether dialectical treatment has significant effect in the treatment of internal diseases of traditional Chinese medicine. Methods 100 patients with acute pancreatitis were randomly divided into two groups, 50 cases in each group. They were treated with routine therapy and dialectical therapy respectively, and given the same nursing care, and observed the curative effect of each group. Results after one month of treatment, the follow-up observation showed that the effective rate of conventional treatment group was 80%, the effective rate of syndrome differentiation treatment group was 94%, the difference between the two groups was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Conclusion according to the specific conditions of internal medicine patients, dialectical treatment can significantly improve the cure rate. Therefore, dialectical treatment plays an important role in the internal medicine of traditional Chinese medicine.

**Key words:** Dialectical treatment; Traditional Chinese medicine; Internal medicine; Curative effect

Received:2020-02-15;Accepted:2020-03-01;Published:2020-03-03

# 中医辨证治疗在内科疾病中的应用疗效探究

姜 华

河南中医药大学, 郑州

邮箱: hjiang347@qq.com

**摘 要:** 目的: 探究辨证治疗在中医内科疾病的治疗中是否有显著的疗效。方法随机将 100 例在我院内科治疗同类疾病即急性胰腺炎患者分成甲乙两组, 各 50 例, 分别采取常规治疗和辨证治疗的方法, 给予相同的护理, 观察各组的疗效。结果在治疗一个月后进行随访观察, 常规治疗组治愈有效率 80%, 辨证治疗组治愈有效率 94%, 两组对比差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论结合内科患者疾病的具体情况, 给予辨证治疗, 可明显提高疾病治愈率。由此可见辨证治疗在中医内科中有着重要地位。

**关键词:** 辨证治疗; 中医; 内科; 疗效

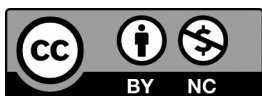
收稿日期: 2020-02-15; 录用日期: 2020-03-01; 发表日期: 2020-03-03

---

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



传统中医内科讲究望闻问切，辨证治疗也是中医诊疗中一个重要的部分，它不仅在一定程度上解决了因机体因素所引起的疾病变化规律，同时也将疾病发展的每个病理状况进行单独化，告别了一方一药治一病的治疗方法 [1]。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 100 例住院患者，将其随机分为实验组和对照组，各 50 例，其中男 55 例，女 45 例，年龄 53 ~ 80 岁，平均年龄 67.8 岁，且经过临床检查和诊断，患者入院后行常规检查，均得到确诊，符合中医内科急性胰腺炎临床诊断标准。两组比较差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 1.2 治疗方法

对照组采用常规方法治疗，实验组则在对照组常规治疗的基础上采用中医辨证治疗，对实验组 50 例急性胰腺炎患者均采取中医辨证治疗方法进行临床治疗。肝经郁热者给予疏肝理气，小柴胡汤加减包括柴胡，黄芩，人参，半夏，炙甘草，生姜，大枣，郁金，木香，延胡索。加减：大便不通者加大黄、厚朴通里攻下；腹胀满甚者加枳实，大腹皮，行气消胀；呕吐者加姜竹茹，代赭石降逆止呕；食积者加莱菔子、焦山楂、神曲。热结阳明者给予大承气汤合大柴胡汤加减。包括大黄，厚朴，枳实，芒硝，柴胡，黄芩，芍药，半夏，生姜，大枣，黄连，延胡索。加减：呕吐加竹茹，代赭石降逆止呕；发热重者加蒲公英，双花，败酱草清热解毒。瘀热互结者给予清热祛瘀通腑。大承气汤合下瘀血汤加减。包括大黄，厚朴，枳实，芒硝，桃仁，土鳖虫，红花，黄芩，当归，赤芍，丹参。加减：腹部有包块加穿山甲，皂刺，或三棱、莪术祛瘀散结；热重者加双花，蒲公英，连翘，板蓝根。

### 1.3 疗效评价标准

在治疗一个月后进行随访观察，对照组采用常规的西药治疗，治愈 8 例（16%），有效 32 例（64%），无效 10 例（20%），实验组采用中医辨证治疗，治愈 22 例（44%），有效 25 例（50%），无效 3 例（6%），组间比较差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。1.4 统计学分析

在本研究中所采用的数据，采用 SPSS 11.0 统计软件进行处理，采用  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

在本次研究中，100 例急性胰腺炎患者均完成治疗，无中途退出者，患者基本没有不良反应；治疗 1 个月后对这些患者进行访问调查，治疗组有 1 例患者出现病情复发现象，其余 49 例完全治愈，而对照组则有 5 例患者出现病情复发现象，但症状较轻。

## 3 讨论

急性胰腺炎是临床最常见的急腹症之一，发病率位居急腹症第 3 ~ 5 位，且有逐年上升趋势。急性胰腺炎是一种常见的临床消化系统急腹症。急性胰腺炎患者需禁食 7 ~ 15 天，必要的时候，补充营养液、体液以维护营养，保持电解质平衡，维护营养。由于患者需要长时间卧床，因此，护理人员要做好皮肤护理，指导患者在床上进行大小便，并定期按摩患者受压部位，定期协助患者翻身，以避免发生压疮。所以，我们需要在治疗的基础上，还应给予患者科学、细致、全面的护理措施，来避免或者是减少患者病情的恶性发展 [2]。

急性胰腺炎的发病原因比较复杂，目前，中西医结合已成为主要的治疗手段，中医药发挥着重要作用 [3]。急性胰腺炎根据病性来分，以里、实、热为主。基本病情大都是因为“气血不通则痛”。急性胰腺炎初期：正气盛而邪气较轻，多为气滞邪壅。发展期：正气盛而邪气实，体内毒气淤结、大便干结、舌象上有瘀血，气血不顺畅。恢复期：正虚邪恋，多伴气血阴阳不足。所以应服用中

药调理使气血畅通，通则不痛。中医辨证治疗中常应用的中药为：桃仁、黄芩、柴胡、木通、桅子、甘草、木香、龙胆草、大黄、赤芍、泽泻、车前子、以及生地黄等 [4]。将这些中药加水煎好，用胃管导入患者胃部，每天两次为宜。其主要目的都为通腑，联合疏肝利胆、清热化痰 [5]。中药和西药相比，副作用较少，药效稳定且相对安全，临床医学上也未发现明显的毒性，所以中药辨证治疗急性胰腺炎值得广泛的应用和推广。

## 参考文献

- [1] 熊慧萍, 施斌, 王中霞. 中西医结合治疗 41 例急性胰腺炎的护理干预 [J]. 中国芙蓉医学, 2011, 20 (2): 502.
- [2] 丁赛丹. 急性胰腺炎中医辨证治疗的研究. 湖北中医杂志, 2011, 32 (3): 34-36.
- [3] 曹锋, 李非. 再论重症急性胰腺炎感染及预防性抗生素的合理应用 [J]. 肝胆胰外科杂志, 2011, 23 (1): 77-79, 83.
- [4] 熊秀峰. 急性胰腺炎的辩证施治 [J]. 中外健康杂志, 2011, 77 (20): 44-45.
- [5] 郭晓钟, 张永国. 自身免疫性胰腺炎的诊治进展 [J]. 医学与哲学, 2014, 35 (2B): 15-17.