

[文章编号] 1007-0893(2024)05-0047-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2024.05.013

益气愈溃汤联合美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎患者的临床疗效

吴 硕 吴成勤

(临沂市中医医院, 山东 临沂 276002)

[摘要] 目的: 探究益气愈溃汤联合美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎患者的临床疗效。方法: 选取临沂市中医医院于 2016 年 1 月至 2023 年 10 月期间收治的溃疡性结肠炎患者 80 例, 随机分为两组, 各 40 例。联合组患者采用益气愈溃汤联合美沙拉嗪治疗, 常规组患者采用美沙拉嗪进行治疗, 比较两组患者的临床效果、簇分化抗原 (CD) 4/CD8 免疫平衡情况和不良反应的发生情况。结果: 联合组患者的治疗总有效率比常规组高, 联合组患者治疗后 CD4 水平、CD4/CD8 比值比常规组高, 联合组患者不良反应发生率比常规组低, 上述差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 将益气愈溃汤和美沙拉嗪联合起来使用, 能够有效减少溃疡性结肠炎患者的不良反应发生情况, 并且降低患者的炎症发作情况, 达到更好的治疗效果, 帮助患者更快的恢复。

[关键词] 溃疡性结肠炎; 益气愈溃汤; 美沙拉嗪**[中图分类号]** R 516.1 **[文献标识码]** B

随着人们生活习惯和生活方式的改变, 溃疡性结肠炎这一病症的发病概率越来越高。一般来说, 溃疡性结肠炎患者会出现腹泻、脓血便、腹痛等多个症状, 严重影响到患者的日常生活和工作, 因此需要得到有效的治疗^[1]。益气愈溃汤是治疗溃疡性结肠炎的中药药方, 能够缓解患者的症状, 并且改善患者体内肠道的微生态环境, 帮助患者康复^[2]。美沙拉嗪是一种用来治疗溃疡性结肠炎的西药一线药物, 能够对溃疡性结肠炎患者起到很好的治疗效果, 帮助患者更快的恢复健康^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取临沂市中医医院于 2016 年 1 月至 2023 年 10 月期间收治的溃疡性结肠炎患者 80 例, 随机分为两组, 各 40 例。联合组中男性患者 21 例, 女性患者 19 例, 年龄范围为 18~62 岁, 平均年龄 (43.24 ± 1.87) 岁; 常规组中男性患者 22 例, 女性患者 18 例, 年龄范围为 19~63 岁, 平均年龄 (42.54 ± 1.97) 岁。两组患者一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 病例标准

1.2.1 纳入标准 (1) 符合溃疡性结肠炎的诊断标准^[4]; (2) 患者知情并且愿意参与研究; (3) 患者无过敏史。

1.2.2 排除标准 (1) 患者的心脏、肝脏和 (或) 肾脏功能严重受损; (2) 患者合并严重并发症或其他严重慢性疾病; (3) 合并其他自身免疫性疾病; (4) 对本研究药物存在禁忌或过敏的患者; (5) 妊娠或哺乳期女性患者。

1.3 方法

1.3.1 常规组 给予美沙拉嗪肠溶片 (葵花药业集团佳木斯鹿灵制药有限公司, 国药准字 H19980148), 每日 4 次, 每次 1 g, 连续治疗 8 周。在服用过程当中动态监测肝肾功能等指标。

1.3.2 联合组 在常规组的基础上联合益气愈溃汤治疗, 益气愈溃汤组方: 党参、白术、茯苓各 10~15 g, 丹参、赤芍各 10~12 g, 黄连 5~10 g。上述药物根据患者具体情况进行配伍使用。每日 1 剂, 加水煎煮至 400 mL, 分早晚温服, 连续服用 8 周。在服用过程当中动态监测肝肾功能等指标。

1.4 观察指标

(1) 比较两组患者临床治疗的效果: 根据患者的症状和体征, 将治疗效果分为显效、有效和无效。显效是指症状和体征明显改善, 有效是指症状和体征有所改善, 无效是指症状和体征无改善或加重。总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ ^[5]。(2) 簇分化抗原 4 (cluster of differentiation 4, CD4) 和 CD4/CD8 免疫平衡情况:

[收稿日期] 2024-01-22**[作者简介]** 吴硕, 女, 主治医师, 主要研究方向是中西医结合治疗消化系统疾病。

采集静脉血液样本，将血液与适当的抗体结合，将处理后的血液样本放入流式细胞仪中进行检测。在流式细胞仪中，细胞通过激光束并被荧光标记的抗体染色。

(3) 不良反应的发生情况：主要包括患者在用药之后出现的恶心呕吐等其他不良反应。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 19.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

联合组患者的治疗总有效率比常规组高，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者临床治疗效果比较 [*n* = 40, *n* (%)]

组别	显效	有效	无效	总有效
常规组	17(42.50)	15(37.50)	8(20.00)	32(80.00)
联合组	21(52.50)	18(45.00)	1(2.50)	39(97.50) ^a

注：与常规组比较，^a*P* < 0.05。

2.2 两组患者治疗前后免疫系统状态比较

两组患者治疗前 CD4、CD4/CD8 水平比较，差异无统计学意义 (*P* > 0.05)；联合组患者治疗后 CD4、CD4/CD8 水平比常规组高，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 2。

表 2 两组患者治疗前后免疫系统状态比较 (*n* = 40, $\bar{x} \pm s$)

组别	时间	CD4/%	CD4/CD8
常规组	治疗前	41.31 ± 4.28	1.28 ± 0.31
	治疗后	44.27 ± 3.98	1.32 ± 0.56
联合组	治疗前	43.78 ± 5.25	1.36 ± 0.34
	治疗后	53.15 ± 4.85 ^b	1.77 ± 0.54 ^b

注：CD 一簇分化抗原。
与常规组治疗后比较，^b*P* < 0.05。

2.3 两组患者不良反应发生情况比较

联合组患者不良反应发生率比常规组低，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)，见表 3。

表 3 两组患者不良反应发生情况比较 [*n* = 40, *n* (%)]

组别	恶心	呕吐	其他	总有效
常规组	3(7.50)	2(5.00)	3(7.50)	8(20.00)
联合组	1(2.50)	0(0.00)	0(0.00)	1(2.50) ^c

注：与常规组比较，^c*P* < 0.05。

3 讨论

溃疡性结肠炎是一种原因不明的慢性炎症性肠病，主要影响直肠和结肠的黏膜及黏膜下层，特征是结肠黏膜的弥漫性炎症以及复发-缓解病程。此病的病因尚不

完全清楚，但可能与遗传、免疫因素、环境因素等有关。常见症状包括血性腹泻、慢性腹泻、下腹部疼痛和肠外表现，如关节炎等。根据其临床表现，该病可归属于中医“泄泻”“痢疾”“肠癖”“肠风”等范畴。病程漫长，常反复发作，而且患者还会出现突然的消瘦，任何年龄都可能发生，但 20 ~ 30 岁最多见^[6-7]。也有研究表明，患者如果长期出现精神抑郁、焦虑等情况也会引发溃疡性结肠炎反复发作，并且加重其原有的病情。这一病情经常会反复发作，给患者的身体和心理健康造成很大的威胁，因此需要得到及时有效的治疗。

治疗溃疡性结肠炎的方法通常包括药物治疗，如抗炎药、免疫调节剂等。美沙拉嗪是治疗溃疡性结肠炎的有效药物^[8-9]。对于轻度到中度的溃疡性结肠炎患者来说，使用这一药物能够有效地缓解症状，减少疾病的复发，但是对于重度溃疡性结肠炎的患者来说，就需要增加其他辅助性药物进行联合治疗，以达到更好的治疗效果^[10-12]。通过临床试验证明美沙拉嗪对于溃疡性结肠炎的治疗效果非常好，能够有效地改善患者的相应症状，并且提高其生活质量，而且将这一药物用于后续维持治疗当中还能够有效预防溃疡性结肠炎的复发。

益气愈溃汤是一种传统的治疗溃疡性结肠炎的药方，可以有效缓解这一疾病的症状，改善患者体内肠道的环境，促进肠道黏膜的修复。使用益气愈溃汤能够帮助患者益气健脾，因为溃疡性结肠患者的脾胃一般较为虚弱，而且运化过程会出现无力等情况，进而导致患者气血不足，影响到肠道的健康，益气愈溃汤当中含有党参，白术，茯苓等多种中草药，能够有效地起到益气健脾的作用，帮助患者增强脾胃的功能，有效促进肠道的运化。另外，溃疡性结肠炎一般是与患者肠道内热毒积聚有关，因此这一药方当中的黄连等中药能够有效地帮助患者清热解毒，清除肠道内的热毒，进而起到缓解病情的作用。除此之外，溃疡性结肠炎患者的肠道黏膜会出现受损的情况，进而导致瘀血经络不畅，而益气愈溃汤当中的党参等中药都具有活血化瘀、通络止痛等作用，能够有效地帮助肠道黏膜的血液进行循环，进而有效修复肠道的黏膜。除此之外，益气愈溃汤当中的很多中草药成分都具有调理的作用，能够有效地改善患者本身的体质，增强其免疫力，进而有效根治溃疡性结肠炎。

在本研究中，联合组患者治疗总有效率更高，差异具有统计学意义 (*P* < 0.05)。这说明将美沙拉嗪和益气愈溃汤联合使用，可以有效地提高溃疡性结肠炎患者的临床治疗效果。这是因为美沙拉嗪的起效速度非常的快，可以在短时间内非常显著地缩短患者病情恢复的时间^[12]，而益气愈溃汤则具有温阳止泻、健脾益气的治疗效果。美沙拉嗪可以有效地抑制患者体内的炎症反应，进而减

轻患者肠道内黏膜的炎症，帮助肠黏膜屏障的修护^[13]，另外益气愈溃汤当中的中药成分具有很好的调节肠胃菌群、改善肠道微生态环境的作用，能够更有效地维持肠黏膜屏障的完整性，将这两种药物联合起来使用可以更好地发挥各自的优势，从不同的角度协同工作，进而达到改善肠黏膜屏障功能的效果。将这两种药物联合起来减少溃疡性结肠炎患者恢复的时间，快速促进患者的康复，使患者获得更好的治疗效果。

另外，在本研究中，联合组患者的 CD4 水平、CD4/CD8 比值更高，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。因为美沙拉嗪可以有效抑制患者体内炎症的反应，因此有助于抑制炎症的释放^[14]。而益气愈溃汤当中很多中草药成分都具有调节免疫、抗炎和抗氧化等作用，能够更有效地提高机体的免疫调节功能。将美沙拉嗪和益气愈溃汤联合使用能够更高效地发挥两种药物在抗炎和调节免疫力等方面的作用，进而提高 CD4/CD8 比值，更好地促进患者的康复。

本研究结果还表明，联合组患者的不良反应发生情况发生率更低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这是因为在长期使用美沙拉嗪过程当中会产生胃肠道等不良反应^[15]，但是益气愈溃汤作为一种中药的复方制剂，具有很好的健脾益气的功效，能够更有效地改善患者肠道的功能，进而增加机体的免疫力。将这两种药物联合起来，使用能够有效降低美沙拉嗪带来的不良反应，也能够更有效地改善肠道内部的微生态环境，减轻患者本身因为病情所诱发的不良反应，因此将益气愈溃汤和美沙拉嗪联合起来使用，能够达到更好的治疗效果，并且提高患者用药的安全性。

对于溃疡性结肠炎患者来说，将益气愈溃汤和美沙拉嗪联合起来使用能够产生更好的协同作用，更全面地调节患者肠道黏膜的炎症反应，促进其肠道黏膜的修复，而且联合起来使用还能够更有效地提高溃疡性结肠炎的治疗效果。有研究表明，相较于单独使用美沙拉嗪而言，联合治疗能够更显著改善患者现有的症状，提高临床治疗的效果。除此之外，由于美沙拉嗪的过量使用或者长期使用会导致患者出现肠胃道不适、恶心、呕吐等不良反应，而加入益气愈溃汤之后，能够有效地降低由于使用美沙拉嗪所带来的一系列不良反应，进而提高患者在学习过程当中的治疗体验。另外也有很多研究表明，将这两种方法联合起来能够使得患者在治疗之后降低复发的概率，这是因为益气愈溃汤不仅能够有效改善肠道黏膜的炎症和修复肠道的黏膜，还能够有效增强肠道黏膜的抵抗力，进而有效减少复发的可能性。从本研究来看，联合使用益气愈溃汤和美沙拉嗪来治疗能够有效减少美

沙拉嗪的使用量以及整个治疗的疗程，从而降低治疗的难度，降低患者在学习过程当中的心理负担，进而提高患者治疗的依从性。

综上所述，将益气愈溃汤和美沙拉嗪联合起来使用，能够有效减少溃疡性结肠炎患者的不良反应发生情况，并且降低患者的炎症发作情况，达到更好的治疗效果，帮助患者更快的恢复。

[参考文献]

- [1] 王北京. 中医序贯疗法与美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎在远期复发及不良反应的对比分析 [J]. 四川中医, 2014, 32 (10): 80-83.
- [2] 师桂英, 王正亮, 王蓓. 半夏泻心汤联合美沙拉嗪灌肠对溃疡性结肠炎患者血清炎症因子的影响 [J]. 中医药信息, 2014, 31 (5): 113-115.
- [3] 李鹏, 汪玉兰. 美沙拉嗪口服联合灌肠治疗轻中度远段溃疡性结肠炎的近期临床疗效分析 [J]. 中国临床药理学与治疗学, 2014, 19 (8): 907-911.
- [4] 欧阳钦. 溃疡性结肠炎的诊断标准与诊断思维 [J]. 医学与哲学 (B), 2008, 29 (5): 7-9, 21.
- [5] 刘静, 李静. 基于标准分法的医院临床科室综合效益评价 [J]. 中国医院管理, 2015, 35 (3): 41-43.
- [6] 赵劲枝. 参榆结肠康联合美沙拉嗪治疗溃疡性结肠炎 32 例疗效观察 [J]. 湖南中医杂志, 2014, 30 (7): 61-62.
- [7] 谭簪, 曾松林, 王迪. 美沙拉嗪联合康复新液灌肠对溃疡性结肠炎的临床研究 [J]. 中国医药指南, 2014, 12 (20): 262-263.
- [8] 公建庄, 杜晨旭. 口服美沙拉嗪联合康复新、锡类散保留灌肠治疗轻中度远段溃疡性结肠炎的疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2014, 30 (9): 62-63.
- [9] 李良, 张丽. 美沙拉嗪与培菲康联合治疗对溃疡性结肠炎患者血清 TNF- α 、IL-10 的影响 [J]. 中外医疗, 2014, 33 (9): 107-108.
- [10] 邹晓华, 查安生, 章小平. 清热解毒活血化瘀方灌肠联合美沙拉嗪对溃疡性结肠炎患者血小板的影响 [J]. 中医药临床杂志, 2014, 26 (3): 234-235.
- [11] 贾恒. 复方毛冬青灌肠剂灌肠联合美沙拉嗪肠溶片治疗溃疡性结肠炎 [D]. 广州: 广州中医药大学, 2014.
- [12] 马娟. 美沙拉嗪联合康复新液治疗溃疡性结肠炎的疗效观察 [J]. 中国老年保健医学, 2014, 12 (1): 37-38.
- [13] 丁医峰. 美沙拉嗪联合中药灌肠治疗溃疡性结肠炎临床疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2014, 14 (2): 254-255.
- [14] 刘敏, 董卫国, 张吉翔, 等. 布地奈德和美沙拉嗪对活动期炎症性肠病疗效及安全性的 Meta 分析 [J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2014, 23 (1): 60-65.
- [15] 柴月亮. 双歧三联活菌联合美沙拉嗪治疗轻中度溃疡性结肠炎疗效分析 [J]. 中国现代药物应用, 2014, 8 (1): 120-121.