患者刘某，女，29岁，2024年5月12日就诊。主诉：脘腹不适半年，再次发作2周。患者半年前开始无明显诱因下出现脘腹胀满不适，时有急结感，偶觉有气体走窜感，自觉咽部微胀，心胸烦躁，伴前胸汗多、耳鸣，小便次数多，大便偏干，纳少，眠一般，平素喜食咸味及辛辣酒食。查体：体型偏瘦，腹平软，无压痛及反跳痛，肝脾肋下未触及。舌质暗淡，苔少，脉沉缓。胃镜结合组织病理学检查结果提示：慢性萎缩性胃炎。13C呼气试验结果提示：Hp（+）。2个月前已行根除Hp的四联疗法，复查结果为阴性。西医诊断：慢性萎缩性胃炎。中医诊断：痞满，脾胃虚弱证。中药治疗以健脾和胃、升阳散火为法，选方小建中汤加减。处方用药如下：饴糖10 g，桂枝15 g，白芍30 g，炙甘草10 g，生姜15 g，柴胡20 g，防风10 g，升麻10 g，当归10 g，麦冬20 g，五味子10 g，黄柏5 g。共14剂，每日1剂，用水煎取药汁约400 mL，分两次于早晚饭后温服。并对患者进行该疾病的健康宣教，嘱咐患者服药期间依“食禁法”调摄饮食。