患者蒋某，女，65岁，2023年1月8日初诊。主诉：胃脘痞满、腹泻1年余。现病史：患者1年前因饮食不慎后出现胃脘痞满、胀痛、灼热、反酸，呈持续性发作，每于食后加剧，空腹稍缓解，伴有神疲乏力、纳差口苦、身重脚酸、尿频量少、口腔溃疡频发，大便偏软，日2～3行，夜间因胃脘不舒影响睡眠，1年来体重减轻3 kg。曾服用奥美拉唑、莫沙必利等抑酸、促动力西药，症状改善不明显。舌红、苔薄黄腻，脉细弦滑。2022年11月15日查胃镜示：慢性中度萎缩性胃炎。病理检查示：(胃窦前壁)黏膜慢性中度萎缩性胃炎伴中度肠上皮化生，炎症程度：中度，HP(-)。西医诊断：慢性萎缩性胃炎伴中度肠上皮化生；中医诊断：痞满、腹泻(寒热错杂证)。予半夏泻心汤加减，药用：姜半夏10 g，炒黄芩10 g，炒黄连5 g，干姜6 g，党参20 g，生甘草10 g，大枣5枚，紫苏梗10 g，木蝴蝶3 g，炒白术10 g，炒白芍15 g，防风9 g，浙贝母10 g，延胡索15 g。7剂，水煎，日1剂，分2次服用，每次200 mL，饭后1 h服。