患者，男，44岁，2023年12月20日初诊。主诉：胃脘部痞满不适半年余。现病史：患者胃脘部痞满不适间断发作半年余，纳差。于当地医院查胃镜示：慢性萎缩性胃炎(C2)。胃窦活检：黏膜慢性中度萎缩性炎伴中-重度肠化，局部腺体增生活跃。碳-14呼气试验：Hp(-)。现症见：胃脘部痞满不适，纳差，偶有恶心、反酸，大便稍溏，大便每日1～2次，眠可；舌质暗，舌面有瘀斑，苔黄腻；脉弦滑。西医诊断：慢性萎缩性胃炎伴肠化、异型增生。中医诊断：胃痞(脾虚气滞，浊瘀内阻证)。治法：芳香和胃、健脾化浊。方药：陈皮15 g, 姜半夏12 g, 炒枳实12 g, 白术30 g, 姜厚朴10 g, 大腹皮20 g, 木香10 g, 炒槟榔6 g, 醋莪术12 g, 乌药10 g, 沉香4 g, 生牡蛎25 g, 生薏苡仁25 g, 八月札15 g, 蜂房6 g。10剂，水煎服，1剂/d, 早晚分服。