患者李某，女，59岁，2022年10月17日初诊。胃癌家族史，以“反复上腹胀满2年，加重3月”为主诉就诊，刻下症见：时有腹胀，进食后有所加重，偶有嗳气，口干，时心烦，无腹痛，无反酸烧心，无恶心呕吐等，纳可，二便调，舌淡暗、苔白腻，脉弦细。辅助检查：2022年9月19日外院胃镜：萎缩性胃炎、胃窦痘疹，幽门螺杆菌（-）。病理：胃窦炎症（+）、肠化（++）、萎缩（+）。西医诊断：CAG伴肠上皮化生。中医诊断：痞满（胃气壅滞，兼瘀阻胃络证）。治法：理气活血、消食导滞，以香苏散合丹参饮、百合乌药汤加减。处方：紫苏梗10 g，紫苏子10 g，香附10 g，炒枳实15 g，陈皮10 g，清半夏10 g，丹参15 g，砂仁（后下）3 g，三七粉（冲服）3 g，百合20 g，乌药10 g，焦山楂10 g，焦神曲10 g，焦麦芽10 g，鸡内金10 g，薏苡仁30 g。每日1剂，水煎400 m L，分别于早、晚餐后2 h口服。若服药期间无特殊不适，上述方剂续服6个月。嘱调畅情志、注意饮食调摄。