

# 一贯煎加减治疗慢性萎缩性胃炎 100 例

代景贤

(台前县人民医院 河南 台前 457000)

**摘要:**目的:观察一贯煎加减治疗慢性萎缩性胃炎的临床疗效。方法:将 200 例慢性萎缩性胃炎患者随机分为对照组和治疗组各 100 例,治疗组给与一贯煎加减治疗,对照组采用胃炎颗粒治疗。结果:治疗组有效率为 97.0%,对照组有效率为 76.0%,两组有效率比较有显著性差异( $P < 0.01$ )。结论:一贯煎加减治疗慢性萎缩性胃炎疗效确切。

**关键词:**慢性萎缩性胃炎;一贯煎;胃炎颗粒

**DOI:**10.16367/j.issn.1003-5028.2015.05.0485

**本文引用:**代景贤.一贯煎加减治疗慢性萎缩性胃炎 100 例[J].河南中医,2015,35(5):1154-1155.

**中图分类号:**R259.733.2 **文献标志码:**A **文章编号:**1003-5028(2015)05-1154-02

一贯煎加减是笔者在总结前人经验的基础上结合几十年治疗慢性萎缩性胃炎的经验而制成,经临床验证,取得了较好的疗效,报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 200 例均来源于本院的门诊患者,均经胃镜检查诊断为慢性萎缩性胃炎,并随机分为治疗组 100 例和对照组 100 例。治疗组 100 例:其中男 54 例,女 46 例;年龄 17~64 岁,病程 1~3 a 31 例,3 a 以上 52 例。对照组 100 例:其中男 47 例,女 53 例;年龄 19~66 岁,病程 1~3 a 21 例,3 a 以上 48 例。两组患者的性别、年龄、病程分布进行比较,经统计学处理差异无显著性( $P > 0.05$ ),具有可比性。

**1.2 诊断标准** 中医诊断标准参考《中药新药临床研究指导原则》<sup>[1]</sup>制定。西医诊断标准参考《慢性萎缩性胃炎的中西医结合诊治方案》<sup>[2]</sup>制定。

**1.3 病例纳入标准** 患者均有不同程度的胃脘疼痛或胀满不适、泛酸、灼热嘈杂、呃逆嗳气或烧灼痛等。胃镜检查:胃黏膜充血水肿、出血点、糜烂点。胃黏膜及胃液尿素酶快速诊断试纸测试为阳性。

**1.4 病例排除标准** 凡不符合纳入标准或未按规定用药或资料不全无法判断疗效者。

## 1.5 治疗方法

**1.5.1 对照组** 停用所有治疗药物,服用胃炎颗粒(山西双鹤药业生产),每日 3 次,每次 1 包。

**1.5.2 治疗组** 停用所有治疗药物,服用一贯煎加减<sup>[3]</sup>:北沙参 20 g,麦冬 30 g,地黄 15 g,当归 15 g,川楝子 12 g,枸杞子 15 g,党参 15 g,白术 12 g,黄芪 15 g,九香虫 12 g,玫瑰花 12 g,三七粉 10 g,山药 30 g,桂枝 12 g,白芍 15 g,黄连 12 g,吴茱萸 6 g,瓦楞子 30 g,海螵蛸 30 g,枳壳 12 g,白及 15 g,蒲公英 30 g,槟榔 20 g,甘草 6 g。每日 1 剂,分 2 次口服。

两组均以 30 d 为 1 个疗程,治疗 3 个疗程。

**1.6 疗效判定标准** 治愈:临床症状、体征全部消失,好转:临床症状、体征较前好转,无效:临床症状、体征较前无变化。

有效率 = (治愈 + 好转) /  $n \times 100\%$

**1.7 统计学方法** 采用 SPSS 18.0 统计软件进行分析,计数资料采用  $\chi^2$  检验,计量资料采取  $t$  检验,结果以均数  $\pm$  标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组患者临床疗效比较** 见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较					例
组别	$n$	治愈	好转	无效	有效率(%)
对照组	100	46	30	23	76.0
治疗组	100	81	16	3	97.0 <sup>△</sup>

注:与对照组比较, $\Delta P < 0.05$ 。

**2.2 两组患者 Hp 清除率比较** 见表 2。

收稿日期:2014-12-12

基金项目:濮阳市科技攻关课题(编号:13008211)

作者简介:代景贤(1968-),男,河南台前人,医学学士,副主任医师。

表 2 两组患者 Hp 清除率比较 例(%)

组别	n	1 个月清除率	2 个月清除率	3 个月清除率
对照组	100	43(43.0)	62(62.0)	76(76.0)
治疗组	100	68(68.0) <sup>△</sup>	87(87.0) <sup>△</sup>	97(97.0) <sup>△</sup>

注:与对照组比较,△*P*<0.05。

### 3 讨论

一贯煎加减<sup>[3]</sup>由北沙参、麦冬、地黄、当归、川楝子、枸杞子、九香虫、玫瑰花、三七粉、黄芪、党参、白术、山药、桂枝、白芍、黄连、吴茱萸、瓦楞子、海螵蛸、枳壳、白及、蒲公英、槟榔、甘草等药物组成,具有温中健脾、理气和胃、化瘀止痛之功效,特别对慢性萎缩性胃炎<sup>[4-5]</sup>导致的胃脘疼痛胀满、泛酸,呃逆嗳气、灼热嘈杂等症状具有独特的疗效。其组方思路是基于西医的发病机制与中医的辨证用药相结合原则,辨病辨证互参,治疗上突出体现生肌护膜愈胃之法,促进胃黏膜病变修复和愈合。中医理论认为,消化系统功能的正常依赖于脾胃生理功能的相互协调及肝胆疏泄功能的正常发挥,在生理上,脾胃健旺则气血生化有源,肝胆司职,则脾胃升降有序<sup>[6-7]</sup>。因此,当饮食不节伤胃、情志不畅而肝郁、冷暖不调、大病久病、脾胃虚弱,引起肝胃气滞、气滞血瘀,均可造成胃炎的发生。本方运用经典方剂一贯煎加虫类药九香虫和花类药玫瑰花、根茎类药物三七粉等中药为主药,起到理气和胃、散瘀止血、消肿定痛等作用,极大地提高了临床疗效,辅以温中健脾益气之黄芪、党参、白术、山药、桂枝;制酸止痛、消痰化瘀之瓦楞子、海螵蛸;辛开苦降、清胃和胃之黄连、

吴茱萸;消肿生肌之白芨;清热散结、健胃消积之蒲公英、槟榔;理气平肝止痛之白芍、枳壳;调和诸药之甘草。共奏温中健脾、理气和胃、化瘀止痛<sup>[8]</sup>之功效,且治疗前后肝肾心功能及血液生化、大小便检查,均未发现明显毒副作用,说明药物服用安全,对人体无毒害作用。

#### 参考文献:

- [1] 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则(第 2 辑) [S]. 北京:人民卫生出版社,1995:114-115.
- [2] 中国中西医结合学会. 慢性萎缩性胃炎的中西医结合诊治方案 [J]. 中国中西医结合杂志,2005,25(2):172.
- [3] 李统华. “一贯煎”的临床应用 [J]. 河南中医学院学报,1979,4(2):23-25.
- [4] 张伟,闫瑞,田耀洲. 健脾通络方加减治疗慢性萎缩性胃炎 52 例 [J]. 河南中医,2013,33(11):1932-1933.
- [5] 孙世常. 辨证治疗慢性萎缩性胃炎 268 例 [J]. 河南中医,2011,31(5):516-517.
- [6] 王茂泓. 张小萍教授脾胃气化学说的学术思想及临床应用的传承研究 [D]. 南京:南京中医药大学,2012.
- [7] 王建新. 疏肝宁胃汤治疗慢性萎缩性胃炎 85 例 [J]. 河南中医,2014,34(3):473-474.
- [8] 林立佳. 健脾益气方药现代药理学研究 [J]. 中国中医基础医学杂志,2002,18(10):78-80.

(编辑:孙铮)

## Modified Effective Integration Decoction for Treating One Hundred Cases with Chronic Gastritis

DAI Jing-xian

(Taiqian County People's Hospital, Taiqian, He'nan, 457000)

**Abstract:** Objective: To observe the clinical effect of Modified Effective Integration Decoction on chronic gastritis. Methods: 200 cases with chronic gastritis were randomized into control group and treatment group, with 100 cases in each group. Treatment group were given Modified Effective Integration Decoction while control group were given Gastritis Granules for the treatment. Results: The effective rate was 97.0% in treatment group and 76.0% in control group; the difference was statistically significant (*P*<0.01). Conclusion: Modified Effective Integration Decoction has definite efficacy on chronic gastritis.

**Key Words:** chronic gastritis; Effective Integration Decoction; Gastritis Granules