

加味半夏泻心汤辨证治疗慢性萎缩性胃炎的临床观察

潘小亮¹ 黄灿华²

(1.抚州市第一人民医院药剂科,江西 抚州 344000;2.抚州市第一人民医院中医科,江西 抚州 344000)

摘要:目的 探讨加味半夏泻心汤在慢性萎缩性胃炎患者中的应用效果。方法 取2018年5月—2020年5月抚州市第一人民医院收治的60例慢性萎缩性胃炎患者为研究对象,按照患者住院的前后顺序进行划分,前30例患者为对照组,采用胃复春片进行治疗,后30例患者为观察组,采用加味半夏泻心汤治疗,对比2组的临床疗效和治疗前后证候积分。结果 观察组的治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$);治疗前,2组证候积分比较差异无统计学意义($P>0.05$);治疗后,观察组各项证候积分均明显低于对照组($P>0.05$)。结论 加味半夏泻心汤治疗慢性萎缩性胃炎效果显著,可以有效改善患者的临床症状,提高患者的治疗效果,值得推广。

关键词:半夏泻心汤;慢性萎缩性胃炎;胃痞

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2022.01.038

文章编号:1672-2779(2022)-01-0106-03

Clinical Observation on Modified Banxia Xiexin Decoction in the Treatment of
Chronic Atrophic Gastritis Based on Syndrome Differentiation

PAN Xiaoliang¹, HUANG Canhua²

(1. Pharmacy Department, Fuzhou First People's Hospital, Jiangxi Province, Fuzhou 344000, China;

2. Department of Traditional Chinese Medicine, Fuzhou First People's Hospital, Jiangxi Province, Fuzhou 344000, China)

Abstract: Objective To explore the application effect of modified Banxia Xiexin decoction in patients with chronic atrophic gastritis. Methods 60 cases of chronic atrophic gastritis patients in Fuzhou First People's Hospital from May 2018 to May 2020 were selected as the research objects, and the first 30 patients in the control group were given Weifuchun tablets, and the latter 30 patients in the observation group were treated with modified Banxia Xiexin decoction. The clinical effects and symptoms before and after treatment were compared between the two groups. Results The total effective rate of observation group was significantly higher than that of control group ($P<0.05$). Before treatment, there was no significant difference in syndrome score between two groups ($P>0.05$). After treatment, the scores of syndromes in observation group were significantly lower than those in control group ($P>0.05$). Conclusion The effect of modified Banxia Xiexin decoction in the treatment of chronic atrophic gastritis is significant, which can effectively improve the clinical symptoms of patients, improve the treatment effect and prognosis of patients, which is worthy of promotion.

Keywords: Banxia Xiexin decoction; chronic atrophic gastritis; gastric stuffiness

慢性萎缩性胃炎是比较常见的一种消化道疾病,在临床上表现为腹痛胀满、食欲减退等症状,患者的病情一旦加重,就会出贫血、消瘦等癌前病变,该疾病病情发展缓慢,治愈难度系数比较大,目前在临床上一般都是采用西药治疗,但是治疗效果并不理想,为了更好地提高患者的治疗效果,改善患者的预后,临床上提出了中医治疗方案^[1]。本次研究以慢性萎缩性胃炎患者为研究对象,探讨加味半夏泻心汤在慢性萎缩性胃炎患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2018年5月—2020年5月抚州市第一人民医院收治的60例慢性萎缩性胃炎患者为研究对象,按照患者住院的前后顺序进行划分,前30例患者为对照组,后30例患者为观察组。观察组中男17例,女13例;年龄31~75岁,平均年龄为 (53.68 ± 3.02) 岁;病程最短6.5个月,最长20年,平均病为 (9.38 ± 1.28) 年。对照组中男20例,女10例;年龄32~76岁,平均年龄为 (53.69 ± 4.21) 岁;病程最短7个月,最长20年,

平均病为 (9.68 ± 2.39) 年。2组患者基础资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

1.2.1 西医诊断标准 经胃镜检查,可见黏膜颜色改变,呈灰白、灰色或灰黄色,黏膜萎缩可呈局限性也可为弥漫性,境界常不清晰。黏膜变薄,黏膜皱壁变平或变细小。萎缩初期可见黏膜内小血管,后期可见黏膜下大血管。萎缩的腺体后腺窝增生或伴肠上皮化生表现,黏膜表面多粗糙,有颗粒感或结节样改变;并且符合经病理诊断的标准:(1)淋巴滤泡形成。(2)固有腺体萎缩。(3)固有膜炎症。(4)黏膜肌层增厚。

1.2.2 中医诊断标准 患者上腹部疼痛痞满,嘈杂,不思饮食,大便溏,口干苦黏,并且胃痛持久不愈,疼痛部位固定,呈刺痛。

1.3 入选标准 纳入标准:(1)经胃镜检查所有患者均确诊为慢性萎缩性胃炎;(2)本次研究通过抚州市第一人民医院医学伦理委员会的批准,患者均签署知情同意书;(3)患者在参加此研究之前并没有参加过任何药物临床试

验。排除标准：(1) 患者一般资料不完整；(2) 患者精神异常，治疗依从性差；(3) 患者合并严重心脑血管疾病；(4) 患者对本次研究的治疗药物存在严重的过敏性症状。

1.4 治疗方法

1.4.1 对照组 对照组采用胃复春片(杭州胡庆余堂药业有限公司，国药准字 Z20040003，0.36 g)进行治疗，胃复春片的用法用量为：每天3次，每次口服4片。连续治疗1个月。

1.4.2 观察组 观察组患者采用加味半夏泻心汤进行治疗，处方：干姜5 g，神曲10 g，枳实10 g，黄芩10 g，法半夏10 g，蒲公英6 g，党参6 g，黄连6 g，甘草6 g。合并胃痛者，加用延胡索10 g，川楝子10 g；合并反酸者，加枇杷叶10 g，煅瓦楞子30 g；合并腹胀者，加用佛手10 g，玫瑰花10 g，砂仁5 g(后下)。每天1剂，用水煎服，取汁400 mL，分早晚服用，2组均治疗1个月。

1.5 观察指标 (1) 临床疗效对比：治疗1个月后，参照《慢性萎缩性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准》^[2]分为3个等级：①显效：患者的临床症状、体征全部消失，经胃镜检查炎症全部消失，胃酸也已经恢复正常，胆汁反流已经消失；②有效：临床症状、体征基本消失，经胃镜检查黏膜病变缩小50%以上，炎症有减轻的迹象，胃酸分泌和胆汁反流也逐渐改善；③无效：均未达到以上标准。(2) 评定2组患者治疗前后证候积分的情况，包括嘈杂反酸、疲倦乏力、食欲不振、胃脘胀痛，按照轻、中、重，将积分依次设为：1分、2分、3分。

1.6 统计学方法 采用SPSS 20.0软件进行统计，计数资料用(%)表示，行 χ^2 检验，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，采用 t 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组慢性萎缩性胃炎患者的临床疗效比较 观察组的治疗总有效率为96.7%(29/30)明显高于对照组的83.33%(25/30)，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 2组慢性萎缩性胃炎患者的临床疗效比较 [例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	30	20(66.7)	9(30.0)	1(3.3)	29(96.7)
对照组	30	13(43.3)	12(40.0)	5(16.7)	25(83.3)
χ^2 值					10.889
P 值					0.002

2.2 2组慢性萎缩性胃炎患者治疗前后的证候积分比较 治疗前，2组证候积分对比差异无统计学意义($P > 0.05$)；治疗后，与对照组相比，观察组各项证候积分均明显较低，差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

3 讨论

近些年，我国慢性萎缩性胃炎的发生率呈现出逐渐上升的趋势，并且与胃癌的发病率呈一定的相关性。为了更好地降低慢性萎缩性胃炎的发生率，预防胃癌的发生，目前首要的任务就是积极采取有效措施进行治疗^[3]。该疾病萎缩的病灶呈灶状，并呈镶嵌性广泛分布，在临床上认为该疾病的病理变化属于体萎缩，逆转难度非常大，以往在临床上是采用西药治疗，但效果并不理想。基于此，本研究提出了采用中医方案治疗。中医认为，该病属于中医“胃痞”“胃脘痛”“噎气”等范畴^[4]。主要因为不良的饮食习惯和脾胃虚弱所致，所以在治疗上应以补益脾胃、疏肝理气为主。脾主升、胃主降，脾胃正常运行才可以确保人体气血生化有源。加味半夏泻心汤主要是以调控脾胃气机、脾升胃降为主，专治寒热之证^[5]。加味半夏泻心汤主要是由干姜、黄连、黄芩、党参等中药配伍组合而成，其中法半夏属于君药，具有降逆止呕、化痰燥湿、和胃消痞的作用，黄芩、黄连辛开苦降、泻火解毒，在很大程度上可以提高患者的抗病能力^[6]；干姜具有燥湿消痰、温中散寒的效果，诸药合用具有协同作用，对改善患者临床症状，改善胃溃疡，保护胃黏膜具有极大的促进作用，进而更好地降低炎症反应，增强患者的抵抗力，促进患者恢复^[7]。

本次研究结果显示，对于慢性萎缩性胃炎患者，加味半夏泻心汤的临床有效率明显高于常规西药疗法，说明使用加味半夏泻心汤治疗慢性萎缩性胃炎能够有效提高临床疗效，对改善患者的临床症状具有极大的促进作用。同时加味半夏泻心汤对降低证候积分的作用，明显优于常规西药治疗，说明加味半夏泻心汤可以改善患者嘈杂反酸、疲倦乏力、食欲不振、胃脘胀痛的症状，促使患者早期康复，以上结果与田秀峰^[8]的报道一致，充分体现出该治疗方式在临床上的应用价值。

综上所述，半夏泻心汤治疗慢性萎缩性胃炎效果显著，在改善患者疲倦乏力、食欲不振、胃脘胀痛等临床

表2 2组慢性萎缩性胃炎患者治疗前后的证候积分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	嘈杂反酸		疲倦乏力		食欲不振		胃脘胀痛	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	1.82 ± 0.51	0.84 ± 0.23	2.41 ± 0.39	1.59 ± 0.39	2.16 ± 0.51	1.27 ± 0.31	2.64 ± 0.51	1.26 ± 0.39
对照组	30	1.76 ± 0.51	1.14 ± 0.32	2.36 ± 0.41	1.91 ± 0.25	2.13 ± 0.51	1.61 ± 0.36	2.61 ± 0.56	1.71 ± 0.39
t 值		0.456	4.170	0.484	3.412	0.228	3.029	0.217	4.469
P 值		0.650	0	0.630	0.001	0.821	0.004	0.829	0

中药、艾灸治疗激素依赖性慢性喘息型支气管炎 临床观察

肖思文 缪秀良

(江西省泰和中医院内三科,江西 泰和 343700)

摘要:目的 观察中药、艾灸治疗激素依赖性慢性喘息型支气管炎临床疗效,以期为该病的治疗提供有效的方法。方法 自2009年1月—2017年6月始采用中药、艾灸治疗激素依赖性慢性喘息型支气管炎48例,与西药治疗46例对照,观察2组患者治疗前后咳、痰、喘、哮鸣音缓解(消失)时间及疗效。结果 治疗组总有效率(95.83%)明显高于对照组(82.61%),2组差异有统计学意义($P<0.05$),治疗组症状与体征改善时间明显短于对照组($P<0.05$)。结论 中药、艾灸治疗激素依赖性慢性喘息型支气管炎效果明显提高,症状消失时间明显缩短,减少了激素的用量。

关键词:中药疗法;艾灸疗法;激素依赖型;慢性喘息型支气管炎

doi:10.3969/j.issn.1672-2779.2022.01.039

文章编号:1672-2779(2022)-01-0108-03

Clinical Observation on Chinese Medicine and Moxibustion in the
Treatment of Hormone Dependent Chronic Asthmatic Bronchitis

XIAO Siwen, MIAO Xiuliang

(Department of Internal Medicine, Taihe Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangxi Province, Taihe 343700, China)

Abstract: Objective To observe the clinical efficacy of Chinese medicine and moxibustion in the treatment of hormone dependent chronic asthmatic bronchitis, so as to provide an effective method for the treatment of this disease. Methods From January 2009 to June 2017, 48 cases of hormone-dependent chronic wheezing bronchitis were treated with Traditional Chinese medicine and moxibustion, and 46 cases of western medicine were compared. The relief time and efficacy of cough, sputum, asthma and wheezing before and after treatment were observed. Results The total effective rate in the treatment group (95.83%) was significantly higher than that in the control group (82.61%), and the difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). The improvement time of symptoms and signs in the treatment group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion Chinese medicine and moxibustion in the treatment of hormone dependent chronic asthmatic bronchitis are significantly improved, the disappearance time of symptoms is significantly shortened, and the dosage of hormone is reduced.

Keywords: Chinese medicine therapy; moxibustion; hormone dependent; chronic asthmatic bronchitis

慢性喘息型支气管炎是中老年人的一种常见病、多发病,临床上常表现为咳嗽、咳痰、喘息,症状较难控制并易复发,如不得到控制容易演变为呼吸衰竭、肺性脑病,危及生命。如按照西医常规治疗(包括鼻导管吸氧、抗感染、解痉、止喘、祛痰,纠正电解质紊乱,对

症及营养支持治疗,防止并发症),其疗效一般。且使用激素不良作用大。本课题组在上述常规治疗情况下,加用中药及艾灸疗法,克服了西医常规疗法存在的不足。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本组94例均系2009年1月—2017年6

症状方面显著优于常规西药治疗,其安全性高,并能有效提高患者的治疗效果,改善预后,值得在临床上应用并推广。

参考文献

- [1] 徐甜,叶冠成,樊姝宁,等.半夏泻心汤治疗慢性萎缩性胃炎的网络药理学研究[J].辽宁中医杂志,2019,46(12):2527-2530,后插1.
- [2] 中国中西医结合研究会消化系统疾病专业委员会.慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准(试行方案)[J].中西医结合杂志,1990,10(5):318-319.
- [3] 黄俊,郑召鹏,刘宁蓉,等.半夏泻心汤合香砂养胃丸加减对慢性萎缩性胃炎患者血清GAS、ET、ILs的影响[J].中药材,2019,42(7):1682-1685.

- [4] 瞿先侯,杨洋,苏晓兰,等.半夏泻心汤为基础方辨治慢性萎缩性胃炎伴癌前病变的经验[J].环球中医药,2019,12(2):263-265.
- [5] 金清龙,倪剑武.半夏泻心汤联合针灸治疗幽门螺杆菌阳性寒热错杂型慢性萎缩性胃炎疗效观察[J].中国药物与临床,2019,19(23):4085-4087.
- [6] 徐杰.加味半夏泻心汤治疗Hp阳性慢性萎缩性胃炎临床观察及症状缓解率评价[J].养生保健指南,2019(21):268.
- [7] 张慧芳,贾洋,胡芳香.半夏泻心汤加味治疗慢性萎缩性胃炎45例临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(94):18552-18553.
- [8] 田秀峰.半夏泻心汤加味治疗寒热错杂型慢性萎缩性胃炎的疗效研究[J].陕西中医,2016,37(8):951-952.

(本文责编:刘言言 本文校对:邓晓晨 收稿日期:2020-09-17)