

Characteristic of *Classic on Medical Problems* Annotated by Hua ShouCHEN Ting¹, LI Shu-jie²

(1. The Traditional Chinese Medicine College of Capital Medical University, Beijing 100013, China;

2. Tianjin Medical Information Center, Tianjin 300041, China)

Abstract: *Genuine Meaning of the Classic on Medical Problems* was a classic commentary book on *Classic on Medical Problems*. Inheriting the previous spirits of ZHANG Zhong-jing, WANG Shu-he and the theory of approximately twenty doctors in the Tang, Song, Jin and Yuan Dynasty and combining with his own opinion. HUA Shou comprehensively annotated *Classic on Medical Problems*. In this paper, the commentary book of HUA Shou was expounded from three aspects: format, contents and characteristic. The characteristic of it was summarized from three aspects: esteeming *Yellow Emperor's Internal Classic* and expounding classic with another one, hinting each other and digesting well; listing different standpoints of doctors and explaining their own opinion directly.

Key words: HUA Shou; annotation; characteristic; *Classic on Medical Problems*

·临床报道·

蒿芩清胆汤治疗胆汁反流性胃炎 40 例

陈桂芳

(天津市中医药研究院附属医院, 天津 300120)

关键词: 胆汁反流; 胃炎; 蒿芩清胆汤

中图分类号: R573.2

文献标识码: B

文章编号: 1672-1519(2006)06-0476-01

近2年来,笔者采用蒿芩清胆汤治疗胆汁反流性胃炎40例,取得满意疗效。现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 所有患者均为本院门诊患者,共70例,治疗前均经纤维内镜检查确诊。随机分为中药治疗组和对照组,其中治疗组40例,男28例,女12例,年龄19~72岁,病程6个月~20a;对照组30例,男20例,女10例,年龄20~70岁,病程8个月~21a。两组患者具有可比性。

1.2 诊断 胃镜检查镜下可直接观察到胆汁反流,胃黏膜被染成黄色,胃黏膜充血、水肿或呈糜烂,显示萎缩性胃炎。

1.3 治疗方法 治疗组予蒿芩清胆汤(青蒿20g,黄芩12g,枳壳、陈皮、半夏各10g,竹茹、茯苓各15g,碧玉散10g),水煎服,1剂/d,早晚温服。泛酸、嘈杂加乌贝散或左金丸;上腹痛甚加延胡索、川楝子;呕恶呃逆明显加旋覆花、代赭石;心烦便干加栀子、大黄。对照组口服吗叮啉10mg,3次/d,均饭前30min口服。两组均以1个月为1个疗程,1个疗程后复查判断疗效。

1.4 疗效评定标准 治愈:临床症状消失,胃镜示胃液变清,黏膜充血水肿、糜烂消除,幽门功能恢复。好转:临床症状基本消失,黄色胃液消除,黏膜充血水肿、糜烂减轻,幽门功部分恢复。无效:临床症状、胃镜表现无变化。

1.5 统计学方法 采用 χ^2 检验。

2 结果

治疗组40例,治愈17例,有效20例,无效3例,总有效率为92.5%。对照组30例,治愈10例,有效12例,无效8例,总有效率为73.3%。两组总有效率比较有显著性差异($P <$

0.05),治疗组优于对照组。

3 讨论

胆汁反流性胃炎是慢性胃炎的一种特殊类型,又称碱性反流性胃炎,是由于含有胆汁的十二指肠内容物异常地反流入胃内引起的胃黏膜炎症。主要表现为上腹部灼痛,伴嗝气、吐酸,胆汁性呕吐是其特征性表现,呕吐多在晚间或半夜时发生,可发生贫血、消瘦、营养不良及腹泻等表现。

中医学中无胆汁反流性胃炎的诊断,可归属于中医“胃脘痛”、“嘈杂”等病范畴。其病因多为禀赋不足、脾胃素虚,复因情志失调,湿热内郁,或久病气虚,或瘀血内阻,致使中焦气机转枢不利、升降失职而病。病机为胆病及胃,肝胃不和,肝失疏泄,横逆犯胃,胃气上逆,则出现胃脘胀痛、嗝气、泛酸等症;或肝脾不和,表现为精神抑郁,胁肋胀痛;脾失健运,湿热内蕴,熏蒸肝胆,出现胁痛黄疸等症状。

治疗上根据“六腑以通为用”的原则,以疏肝、利胆、和胃、降逆为大法,采用蒿芩清胆汤,以清胆利湿,和胃化痰,降逆止呕,疏通三焦气机。该方主药青蒿在《医林纂要·药性》中有“清血中湿热,治黄疸及郁火不舒之证”记载;黄芩清透胆腑邪热;竹茹、半夏清热化湿,降逆止呕;枳壳、陈皮宽胸散结,和胃降逆;赤茯苓、碧玉散清胆利湿,导邪从小便而出。据现代药理学分析,本方可使胃肠运动节律增加,收缩加强,增加胃肠血流量,促进胃排空及胆汁向肠道排泄,抑制胆汁逆流,从而从根本上消除了本病的病因。

胆汁反流性胃炎的治疗关键在于防止胆汁反流入胃,消除胆汁对胃黏膜的损害。本方能调畅气机,清胆和胃,化痰降逆,是治疗胆汁反流性胃炎的有效方法。

(收稿日期:2006-05-05)

作者简介:陈桂芳(1969-),女,主治医师,主要从事脾胃病临床治疗和科研工作。

万方数据