

中医治疗十二指肠溃疡 75 例疗效分析

Effects analysis for treating 75 cases of duodenal ulcer in TCM

欧阳北江生

(广东省清远市佛冈县人民医院, 广东 清远, 511600)

中图分类号: R656.6⁺2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0080-02 证型: IDGA

【摘要】 目的: 探讨中医治疗十二指肠溃疡的临床疗效。方法: 采用疏肝和胃止痛, 温中健脾, 泄热和胃, 活血化瘀的方法, 辨证施治。结果: 75 例十二指肠溃疡患者经过辨证论治, 临床治愈 42 例, 有效 27 例, 无效 6 例, 总有效率为 92.0%。结论: 中医药治疗十二指肠溃疡, 从整体出发, 扶正固本, 调整体质, 促使溃疡愈合, 疗效满意。

【关键词】 中医; 十二指肠球部溃疡; 疗效

【Abstract】 Objective: To explore the clinical effect of treating duodenal ulcer in TCM. Methods: Using the Shugan Hewei Zhitong, Wenzhong Jianpi, Xiere Hewei, Huoxue Huayu methods, treat the disease in differentiation. Result: 72 cases of patients with duodenal ulcer who were treated in differentiation, 42 cases were cured in clinical, 27 cases were effective, invalid for 6 cases, the total effective rate was 92.0%. Conclusion: Treating duodenal ulcer in TCM, starting from the overall, Fuzheng Guben, adjust physical, promoting ulcer healing, the effect was satisfactory.

【Keywords】 TCM; Duodenal ulcer; Effect

十二指肠溃疡是一种常见的慢性疾病, 以反复发作和有规律的胃脘痛为主要特征, 属中医“胃脘痛”, “胃痛”等范畴, 其发生与生活习惯, 情绪波动, 个性, 吸烟和饮酒等有关, 影响患者的日常饮食起居。近 5 年来, 笔者采用中医辨证治疗该病 75 例, 取得较好疗效, 现报道如下。

1 临床资料与方法

1.1 一般资料

本组病例 75 例, 其中男 48 例, 女 27 例; 年龄最小 18 岁, 最大 65 岁, 病程最长 23 年, 最短半年, 临床症状均以不同程度胃脘痛为主, 伴反酸, 嗳气, 烧灼感, 饱胀感, 恶心或呕吐等症状。大部分病人舌质淡或淡红, 苔薄白或白腻, 脉沉细或细弦。以上病例经电子胃镜或 X 线钡餐检查确诊。

1.2 诊断标准

有十二指肠溃疡症状及体征, 胃镜检查证明十二指肠有溃疡者, 凡临床上有典型溃疡症状, 但经胃镜检查未发现异常或虽发现溃疡但与长期服用能致溃疡的药物有关者, 都一概去除。^[1]

1.3 中医治疗

按中医辨证论治, 分为肝胃不和型, 脾胃虚寒型, 胃热型, 血瘀型四型。

①肝胃不和型: 症见胃脘胀满不适, 痛连两胁, 胸闷嗳气, 善太息, 嘈杂吞酸, 心烦易怒, 每因烦恼, 郁怒而痛作, 食欲不振, 舌质淡红苔薄白或薄黄, 脉细弦。治则: 疏肝和胃理气。以柴胡疏肝汤治之, 柴胡 10g, 白芍 10g, 枳壳 6g, 川芎 10g, 陈皮 6g, 香附 6g, 甘草 3g。

②脾胃虚寒型: 胃脘隐隐作痛, 绵绵不断, 喜温喜按, 遇寒则甚, 得食则减, 劳累后易诱发, 时泛清水, 纳少, 乏力神疲, 面色微黄, 手足欠温, 大便溏薄, 舌质淡红, 脉细弱。治

则: 温脾健中, 以香砂六君子汤合黄芪建中汤治之, 黄芪 15g, 党参 30g, 白术 15g, 茯苓 15g, 饴糖 30g, 白芍 10g, 陈皮 10g, 桂枝 10g, 生姜 10g, 甘草 6g, 大枣 5 个。

③胃热型: 胃脘隐隐灼热疼痛, 痛势迫急, 进食后疼痛不缓解或加重, 嘈杂反酸, 烦渴思冷饮, 口干口苦, 烦躁易怒, 食少大便干结, 小便色黄, 舌红少苔脉细数或细弦。治则: 疏肝泻热, 以丹栀逍遥散治之, 柴胡 10g, 当归 10g, 白术 10g, 丹皮 10g, 栀子 10g, 茯苓 10g, 薄荷 2g, 甘草 3g。

④血瘀型: 胃脘痛如针刺或刀割, 痛处固定, 拒按或见吐血黑便, 食后痛甚, 神疲乏力, 面色白, 唇色青紫, 舌质紫暗或有瘀斑, 苔薄白, 脉涩。治则: 活血化瘀, 不吐血, 不便血者, 以桃仁承气汤治之, 有吐血及便血者, 以归脾汤治之。桃仁承气汤: 桃仁 10g, 大黄 12g, 桂枝 6g, 炙草 6g, 芒硝 6g (后下)。归脾汤: 白术 10g, 茯苓 10g, 黄芪 15g, 龙眼肉 10g, 酸枣仁 15g, 生姜 6g, 大枣 5 个, 党参 10g, 木香 5g, 炙草 6g, 当归 6g, 远志 3g。

2 结果

2.1 疗效标准

治愈: 治疗后胃脘痛及其他症状消失, 溃疡愈合, 病变粘膜恢复正常; 好转: 胃痛缓解, 发作次数减少, 其他症状减轻, 溃疡面积缩小, 粘膜病变改善。无效: 症状无改善, 溃疡面无大小变化或加重。^[2]

2.2 结果

75 例十二指肠溃疡患者经过辨证论治, 临床治愈 42 例, 有效 27 例, 无效 6 例, 总有效率为 92.0%。

3 讨论

十二指肠溃疡是一种慢性疾病, 病程较长, 常反复。现代

医学认为, 溃疡的发生, 多与精神因素, 遗传因素, 患者常有家族史和吸烟等因素有关, 长期精神紧张, 情绪不宁, 可促使本病发生和复发。其发病机制与对粘膜有破坏作用的攻击因子与自身防御因子失去平衡, 并与幽门螺杆菌感染及神经系统和内分泌紊乱, 胃粘膜血流障碍等多种因素有关。^[3]西药对十二指肠溃疡的常规治疗, 多能控制症状, 也能使一些溃疡愈合, 然而其复发率很高。中医认为, 十二指肠溃疡相当于祖国医学的胃脘痛, 胃心痛, 胃胀, 反胃等病的范围, 其病因病机一是因正气不足, 形体虚弱。二是思虑太过, 或情志不畅(七情内因), 怒易伤肝, 肝气郁结, 犯及脾胃, 属精神因素影响。三是饮食不节, 或寒或热, 嗜酒无度, 朝伤暮损, 日积月深, 因为肝脾两脏失调, 导致气机不畅而产生的以胃脘痛为主要症状的疾病。与现代医学所谓社会因素特别是精神因素的作用使神经异常活动诱发本病的认识相符合。治疗上按照肝胃不和型, 脾胃虚寒型, 胃热型, 血瘀型四型不同的分型, 予以疏肝和胃止痛, 温中健脾, 泄热和胃, 活血化瘀的方法辨证施治。从整体出发, 扶正固本, 调整体质, 促使溃疡愈合, 从而取得较为满意的疗效。^[4]治疗体会, 按辨证用基本方剂治疗后, 如症状

好转, 而主证未变, 溃疡未愈合者, 则需再服一个疗程, 不宜轻易更方, 如其主证有改变者则应随证调方。除针对病因病机治本之外, 还必须重视避免各种诱发因素, 解除患者顾虑, 增强治疗信心, 指导患者养成良好的生活饮食习惯, 防止过劳, 生活规律, 饮食有节, 均有助于本病的治疗及预防复发。^[5]

参考文献:

- [1]朱世江, 朱芯. 中医治疗 30 例胃十二指肠溃疡初步观察[J]. 内蒙古中医药, 2009, 3(8): 3
- [2]李跃琼. 益气温中法治疗顽固性十二指肠溃疡 58 例[J]. 云南中医药杂志, 2008, 29(7): 18
- [3]黄迎春. 胃十二指肠溃疡中医诊治思路与方法[J]. 现代中西医结合杂志, 2001, 10(21): 2065-2066
- [4]叶青泉. 中西医分组治疗胃十二指肠溃疡疗效对比观察[J]. 陕西中医学院学报, 1993, 16(1): 77
- [5]丁连平. 65 例胃及十二指肠溃疡中医辨证治疗[J]. 中国实用医药, 2007, 2(34): 131-132

编号: EA-11052742 (修回: 2011-09-09)

损伤胶囊配合通敷合剂治疗胫骨 结节骨骺炎 32 例临床观察

Clinical observation on treating 32 cases of tibial tubercle epiphysitis with damage capsule plus Tongfu He remedy

谈东辉¹ 蒋莉霞²

(1. 甘肃中医学院, 甘肃 兰州, 730000; 2. 榆中县清水驿乡卫生院, 甘肃 兰州, 730102)

中图分类号: R322.7⁺1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 17-0081-02

【摘要】 目的: 观察口服损伤胶囊外用通敷合剂治疗胫骨结节骨骺炎的临床疗效。方法: 随机选取 60 例门诊胫骨结节骨骺炎患者, 随机分组为治疗组与对照组, 分别采用口服损伤胶囊配合外用通敷合剂治疗和外伤奇正伤湿止痛膏。4 周后, 判断临床疗效。结果: 治疗组 32 例患者, 治愈 24 例, 好转 30 例, 无效 2 例。总有效率 93.75%。对照组 28 例患者, 治愈 19 例, 好转 23 例, 无效 5 例。总有效率 82.14%。结论: 损伤胶囊配合通敷合剂治疗胫骨结节骨骺炎可减轻患者的疼痛症状, 是一种花费少疗效好的治疗方法。

【关键词】 胫骨结节骨骺炎; 外治法; 中医中药

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of treating tibial tubercle epiphysitis with damage capsule plus Tongfu He remedy. Methods: Randomly divided 60 cases into treatment group and control group, the treatment group treated with damage capsule plus Tongfu He remedy, while the control group treated with Qizheng Shangshi Zhitong cream. Four weeks late, determined the clinical efficacy. Results: In the treatment group, 32 cases, cured 24 cases, improved 30 cases, invalid 2 cases, the total effective rate was 93.75%. In the control group, 28 cases, cured 19 cases, improved 23 cases, invalid 5 cases, the total effective rate was 82.14%. Conclusion: Treating tibial tubercle epiphysitis with damage capsule plus Tongfu He remedy can reduce the pain symptoms of patients, and is a cheap and effective treatment.

【Keywords】 Tibial tubercle epiphysitis; External treatment; TCM

胫骨结节骨骺炎又名胫骨结节骨软骨炎。好发于 10~15 岁的爱好剧烈运动特别是跑跳类运动的少年, 男多于女, 多见于

单侧, 也可见于双侧, 主要临床表现为膝痛。甘肃省中医院赵继荣主任医师自 2009 年 9 月~2011 年 3 月期间采用甘肃省中