

益气活血法对幽门螺杆菌相关性胃溃疡的疗效评价

Evaluation of Yiqi Huoxue to helicobacter pylori-associated gastric ulcer

周建新

(江苏省苏州市吴中经济开发区越溪卫生院, 江苏 苏州, 215104)

中图分类号: R656.6+2 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0015-02 证型: IDGA

【摘要】 目的: 观察益气活血法对幽门螺杆菌 (Helicobacter, Hp) 相关性胃溃疡的临床疗效。方法: 随机选取 120 例 HP 阳性的上消化道溃疡患者, 随机分为两组, 对照组给予西医疗法, 观察组在西医基础上给予益气活血汤治疗, 比较两组患者治疗后的效果。结果: 观察组患者痊愈+显效率明显高于对照组患者 ($P < 0.05$), 具有统计学意义; 经治疗后观察组各组证候改善更为明显 ($P < 0.05$), 具有统计学意义; 经治疗后观察组 HP 根除率高于对照组, 差异明显 ($P < 0.05$), 具有统计学意义。结论: 益气活血法治疗幽门螺杆菌相关胃溃疡的临床效果明显, 值得临床推广。

【关键词】 益气活血法; 幽门螺杆菌; 胃溃疡

【Abstract】 Objective: To observe the clinical effect of Yiqi Huoxue deception in treating helicobacter pylori-related peptic ulcer. Method: 120 patients with Hp related peptic ulcer were divided randomly into 2 groups, control group were using western medicine and observe group were using chinese drugs Yiqi HuoXue deception and western medicine. Compare the differences between two groups after cure course. Result: Observe group has better efficiency than control group in heal rating; observe group patients' clinical syndromes has better improved than control group; And observe group patients' Hp rate is lower than control group, these differences between two groups is obvious ($P < 0.05$), has statistic significance. Conclusion: Yiqi Huoxue deception in treating helicobacter pylori-related peptic ulcer is effective.

【Keywords】 Yiqi Huoxue deception; Helicobacter pylori; Peptic ulcer

胃溃疡在我国传统医学属于“胃脘痛”范畴, 具有上腹胃脘部疼痛、反酸、呕血、黑便等表现。病机为长期饮食不节, 起居失宜, 脾胃肝等脏器功能失调; 复因外感六淫, 内伤七情, 饮食劳倦, 中焦气机升降失常, 痰浊、食积停留、血瘀, 不通则痛。现代西医强调胃溃疡与 HP 感染有密不可分的关系, 其致病机制包括: HP 的定植、毒素引起的胃黏膜损伤、免疫应答介导的胃黏膜损伤以及 HP 感染后的胃酸分泌和调节异常等^[1]。我科采用益气活血法治疗 HP 阳性胃溃疡患者, 效果满意, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:

选取 2008 年 6 月~2011 年 4 月我科收治的 120 例 Hp 阳性的胃溃疡患者, 随机分为对照组和观察组, 两组患者现病史、年龄等一般资料具有可比性。

1.2 治疗方法

对照组给予常规三联疗法 (奥美拉唑、阿莫西林和甲硝唑) 1~2 周, 观察组患者在西医治疗基础上联用益气活血中药汤剂, 方药组成: 黄芪 15g, 党参 9g, 白术 9g, 甘草 6g, 丹参 30g, 白芍 10g, 延胡索 15g, 当归 12g, 桃仁 9g, 三七粉 2g, 紫苏梗 12g, 黄连 4g, 蒲公英 12g。水煎服, 日 2 剂, 14d 为 1 个疗程, 治疗 3 个疗程后比较两组患者临床疗效。

1.3 疗效评价标准

1.4.1 行 13C-UBT 检查 HP 根除情况; 内镜疗效评定标准。

①临床治愈: 溃疡及周围炎症全部消失。②显效: 溃疡消失, 仍有炎症。③有效: 溃疡面积缩小 50%以上。④溃疡面积缩小不及 50%。

1.4.2 中医证候评定标准

参照胃肠疾病中医证候及《中医病症诊断疗效标准》, 包括: 胃脘疼痛、胃脘痞满、烧心、嗝气泛酸、食少纳差、神疲懒言、食后腹胀、恶心呕吐, 分为轻、中、重三度, 分别记为 1、2、3 分。①临床痊愈: 症状、体征消失或基本消失, 证候积分减少=95%。②显效: 症状、体征改善明显, 证候积分减少=70%。③有效: 症状、体征均有好转, 证候积分减少=30%。④无效: 症状、体征无明显改善, 甚或加重, 证候积分减少不足 30%。

1.4 统计学处理

本次研究所得数据均由 SPSS 13.0 软件统计包进行统计学处理, 两组计数资料或疗效比较采用 χ^2 检验, 组间对比采用 t 检验, 其中以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗后进行内镜检查 (见表 1)

观察组患者痊愈+显效率明显高于对照组患者 ($P < 0.05$), 具有统计学意义; 两组患者经治疗后 HP 的感染情况, 观以及

总有效率观察组根除率为 61.7%，对照组为 41.7%，差异明显 ($P < 0.05$)，具有统计学意义。

2.2 治疗前后两组患者各种证候比较 (见表 2)

两组患者经治疗后 9 组证候较治疗前均改善明显 ($P <$

0.05)，具有统计学意义；且观察组患者的胃脘痞满、烧心、食少纳差、神疲懒言、食后腹胀等 5 个证候改善明显优于对照组 ($P < 0.05$)，具有统计学意义；两组患者胃脘疼痛、暖气反酸、恶心呕吐 3 个证候改善相当，($P > 0.05$)，不具有统计学意义。

表 1 两组患者治疗后胃镜检查及 HP 感染情况

组别	痊愈	显效	有效	无效	痊愈+显效率	总有效率	Hp 转阴 (根除率)
观察组	38	7	8	7	75.0%	88.4%	37 (61.7%)
对照组	26	10	12	12	60.0%	80.0%	25 (41.7%)

表 2 治疗前后两组患者临床症状评分比较

证候	对照组		观察组	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
胃脘疼痛	2.20 ± 0.61	0.70 ± 0.54	2.23 ± 0.74	0.65 ± 0.41
胃脘痞满	2.09 ± 0.88	1.03 ± 0.93	2.17 ± 0.68	0.71 ± 0.56
烧心	2.05 ± 0.93	1.11 ± 0.87	2.00 ± 0.92	0.72 ± 0.48
暖气反酸	1.77 ± 1.28	0.77 ± 0.66	1.83 ± 0.84	0.71 ± 0.64
食少纳差	2.03 ± 0.89	1.15 ± 0.98	1.97 ± 0.92	0.78 ± 0.67
神疲懒言	1.87 ± 1.14	1.03 ± 0.92	1.73 ± 0.67	0.65 ± 0.52
食后腹胀	1.91 ± 0.85	1.03 ± 0.79	1.97 ± 0.91	0.83 ± 0.61
恶心呕吐	1.72 ± 1.04	0.87 ± 0.59	1.83 ± 0.73	0.76 ± 0.54

3 讨论

溃疡病主要病位在胃，与肝脾关系密切。肝、脾、胃三脏 (腑) 受损，脾胃虚弱是基本病机，具有由气及血、由实转虚、寒热转化、化热伤阴之特点。临证多从胃热、气滞、血瘀、肝郁、脾虚及胃阴亏损进行辨证，表现为不同程度的气滞血瘀，中焦胃气郁滞的证候。本病大多病程长，且有气虚的特征。气行则血行，气虚不足以鼓动血脉而导致气滞，气滞则血瘀，胃气郁滞，则血行不畅，瘀阻胃络，致血不循经而外溢，故治疗以益气为主，辅以活血化瘀。

根据胃溃疡的临床证候，配伍益气健脾，活血化瘀的中药，兼具抑制 HP 细菌及抑制胃酸分泌的效果。黄芪味甘性温，补虚益元壮脾胃^[2]；党参味甘性平，益气生津养血；白术甘苦温，补气健脾；黄连味苦性寒，清热燥湿泻火解毒；白芍苦酸微寒，柔肝敛阴，其与甘草配伍缓急止痛；延胡索可治诸痛；当归辛甘温，活血补血等等。全方益气活血，清热止痛，使脾升胃降，气血生化，濡养四肢经脉。黄芪含有甙类，氨基酸，多糖及微量元素等，能增强机体免疫功能，抗衰老，可抑制胃酸分泌。党参还有皂甙，具有调节胃肠运动，抑制胃酸分泌，降低胃蛋白酶活性等作用。黄连含有黄连素，具有很广的抗菌作用，对细菌具有广谱抑制作用，还能增加白细胞的吞噬功能，兼具解毒、镇痛功效^[3]。蒲公英含蒲公英素，健胃轻泄功效明显，通过改善局部血液微循环降低溃疡的发生。延胡索还有延胡索甲

素，原阿片碱等，能减少胃酸分泌，并兼具部分镇痛的功效。当归有抗血小板聚集和抗血栓的作用，促进血红蛋白和红细胞生成，兼具镇痛、消炎、抗缺氧作用。甘草含多种黄酮及甘草甜素，对组胺引起的胃酸分泌过多具有抑制作用，能防止溃疡发生^[4]。

经益气活血法治疗后，观察组患者痊愈+显效率以及总有效率明显高于对照组患者，且观察组患者 8 组证候均明显改善，对照组患者只有胃脘疼痛、暖气反酸、恶心呕吐证候能够达到类似的临床治疗效果；另外观察组患者 HP 的根除率达到 61.7%，亦明显高于对照组。说明中药益气活血法标本兼治，可以控制 HP 感染，同时改善患者的症状，提高了患者的生活质量，值得临床推广。

参考文献:

- [1]徐采朴.幽门螺杆菌感染的诊疗进展[J].现代诊断与治疗,2006;17(1):1-4
- [2]张子理,陈蔚文.黄芪和白术对胃粘膜损伤药理作用的初步研究[J].中华实用中西医杂志,2006,19(4):470-471
- [3]李备,周岐新.黄连抗消化性溃疡的药理学研究进展[J].中国药房,2005,16(14):1107-1109
- [4]于辉,李春香,宫凌霄,等.甘草的药理作用概述[J].现代生物医学进展,2006,6(4):77-79

编号: ER-11101414 (修回: 2011-11-25)