

# 萎胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床分析

## Clinical analysis of treating chronic atrophic gastritis by Weiwei soup

丁月芳

(江苏省姜堰市人民医院, 江苏 姜堰, 225500)

中图分类号: R573.3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0058-02 证型: IDBG

**【摘要】** 目的: 探讨萎胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床疗效。方法: 采用回顾性分析的方法, 分析我院收治的慢性萎缩性胃炎患者临床资料, 依据治疗方式不同分为观察组 (萎胃汤治疗组) 15 例和对照组 (西药治疗组) 15 例。结果: 观察组临床治疗总有效率明显高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。结论: 萎胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床疗效明显, 值得临床推广应用。

**【关键词】** 萎胃汤; 慢性萎缩性胃炎; 分析

**【Abstract】** Objective To approach clinical curative effect of curing chronic atrophic gastritis by weiwei soup. Method To retrospective analyze clinical data of chronic atrophic gastritis patients of our hospital, which were to be divided into detection group (weiwei soup curing group) 15 cases and control group (western medicine curing group) 15 cases. Result The total effective rate of detection group was higher than control group,  $P < 0.05$ , the difference was statistical significance. Conclusion The clinical curative effect of curing chronic atrophic gastritis by weiwei soup was obviously, which was to be used.

**【Keywords】** Weiwei soup; Chronic atrophic gastritis; Analysis

慢性萎缩性胃炎是消化内科常见病, 主要以胃腺体萎缩、黏膜变薄、粘膜肌层增厚、胃酸分泌减少等位主要的病理特征, 严重影响患者的日常生活<sup>[1-2]</sup>。本研究通过对我院收治的慢性萎缩性胃炎患者 30 例临床治疗效果进行观察和分析, 现汇报如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 临床资料

选取我院 2009 年 2 月~2011 年 8 月收治的慢性萎缩性胃炎患者 30 例作为观察对象, 其中男性 16 例, 女性 14 例, 年龄 22 岁~60 岁, 平均年龄 (40.2±10.3) 岁, 病程 0.5~8 年。所有患者均体内各国胃镜、胃黏膜组织病理学检查, 确诊为慢性萎缩性胃炎, 同时伴有不同程度的胃黏膜肠化生。萎缩程度: 轻度 15 例, 中度 10 例, 重度 5 例。所有患者均在知情同意的情况下, 依据治疗方式不同分为观察组 (萎胃汤治疗组) 15 例和对照组 (西药治疗组) 15 例, 两组患者性别构成比例、年龄分布、临床症状等一般资料经过比较观察, 均无明显差异,  $P > 0.05$ 。

#### 1.2 治疗方法

对照组: 口服吗丁啉、多酶片及猴菇菌片治疗。观察组: 萎胃汤中药治疗, 方中: 党参 20g, 砂仁 12g, 丹参 20g, 黄芪 20g, 当归 12g, 白及 10g, 莪术 10g, 蒲公英 20g, 佛手 10g,

炙甘草 6g, 半夏 12g, 枳壳 10g, 陈皮 10g, 黄芩 9g, 大枣 4 枚, 黄连 6g。根据临床特点加药: 如脾胃虚弱者加白术 15g, 干姜 10g, 茯苓 12g; 脾胃湿热者加用藿香 12g, 虎杖 15g, 薏苡仁 15g; 肝胃不和者加用青皮 10g, 白芍 10g, 香附 10g; 胃阴不足者加用麦冬 12g, 玉竹 9g, 石斛 12g; 胃络瘀阻者加用五灵脂 6g, 蒲黄 10g, 延胡索 12g, 川楝子 9g。1 剂/d, 水煎 3 次/剂。

#### 1.3 观察指标

观察两组患者临床疗效情况: 疗效评价标准参照《中药新药临床研究指导原则》, 显效: 患者临床症状、体征基本消失, 胃镜检查黏膜急性炎症状态基本消失, 肠上皮化生、不典型增生情况均消失或者减轻 2 级以上; 有效: 患者临床症状、体征明显减轻, 食欲增加, 胃镜检查黏膜灰白区域明显缩小, 肠上皮化生、不典型增生情况均减轻 1 级以上。无效: 上述指标均未达到。总有效率=显效+有效。

#### 1.4 统计学分析

采用统计学软件 SPSS 13.0 建立数据库, 通过卡方检验法分析,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

### 2 结果

两组患者临床疗效情况的比较 (如表 1) 观察组临床治疗总有效率明显高于对照组,  $P < 0.05$ , 差异有统计学意义。

表 1 两组患者临床疗效情况的比较

组别	例数	显效 (例%)	有效 (例%)	无效 (例%)	总有效率 (%)
对照组	15	5 (33.3)	7 (46.7)	3 (20)	80
观察组	15	6 (40)	9 (60)	0	100
$\chi^2$ 值					22.22
P 值					<0.05

### 3 讨论

慢性萎缩性胃炎临床发病率较高,病情因素较为复杂,迁延反复,西药对症治疗效果不理想。祖国医学认为慢性萎缩性胃炎属于“胃脘痛”“痞证”范畴,其病机一般是患者饮食不节、情志内伤,导致脾胃受损,运化失职,气机失常,中焦痞塞等引起的。患者出现胃痞、胃脘胀痛、嗝气、便秘等症状,病久迁延,气滞不能运血,学行不畅,瘀血内生,化热蕴毒,毒邪渐生。其本虚标实分别为:本虚胃阴虚、脾气虚,标实为气滞、瘀血、热毒等。胃黏膜萎缩属于正气虚弱,充血、水肿、糜烂是湿浊、火热、淤血等邪实临床表现。本研究通过对慢性萎缩性胃炎辨证治疗,治疗原则为清除湿热、滋阴生津、理气活血、散瘀止痛。自拟萎胃汤,方中佛手可行气宽胸止痛,莪术温通行滞,砂仁、枳壳、半夏、陈皮可消痞开塞,通降胃气,

黄连、黄芩可降泄胃热,丹参、莪术、当归化瘀养血,白及可消肺生肌,蒲公英清热解毒。通过萎胃汤治疗的中医治疗的观察组和常规治疗的对照组进行比较,结果表明,观察组临床治疗总有效率明显高于对照组,提示萎胃汤健脾益胃,降辛散寒,调理中焦,清泄胃热,活血化瘀,祛瘀散结。综上所述,萎胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床疗效明显,值得临床推广应用。

#### 参考文献:

- [1]杨国栋,李林生,辛小红,等,自拟萎胃汤治疗慢性萎缩性胃炎临床观察[J].中国中医药信息杂志,2009,16(9):55-56  
[2]丁纪元,胡剑鸣治疗慢性萎缩性胃炎的经验[J].浙江中医杂志,2010,45(3):165

编号: ER-11102400 (修回: 2011-11-25)

## 厚朴温中汤治疗功能性消化不良的疗效观察

### Efficacy of treating functional dyspepsia with magnolia

### temperature in the soup

周起蛟

(湘乡市中医院, 湖南 湘乡, 411400)

中图分类号: R573.1 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 22-0059-02 证型: DGB

**【摘要】**目的:探讨厚朴温中汤治疗功能性消化不良的临床效果。方法:选取我院2009年10月~2010年10月门诊与住院患者126例,将患者随机平均分为两组,做为颗粒组和汤剂组。两组患者经统计学分析,在年龄、性别、病情与体温方面无显著性差异( $P>0.05$ ),具有可比性。结果:观察组67例患者中,痊愈41例(61.19%)、有效22例(32.84%)、无效4例(5.97%)、总有效率为94.03%,与观察组相比较,总有效率、痊愈率明显提高( $P<0.05$ )。讨论:本次临床研究中,对症中药治疗在治愈率和总有效率方面较西药常规治疗显著提高,证明厚朴温中汤对于功能消化不良具有良好的临床效果,有较高的推广价值。

**【关键词】**厚朴温中汤; 功能性消化不良; 疗效

**【Abstract】** objective: to study the treatment of cortex magnoliae officinalis temperature soup functional indigestion of the clinical effect. Methods: the hospital in October 2009 to October 2010 outpatient and inpatient 126 cases, patients will be divided into two groups, random average as particle group and one group. Two groups of patients after statistics analysis, in age, sex, and the temperature condition without significant difference ( $P>0.05$ ), comparable. Results: the observation group 67 patients recovered, 41 cases (61.19%), effective 22 patients (32.84%), invalid in 4 (5.97%), the total effective rate was 94.03%, compared with the observation group, the total effective rate, well obviously improve the rate ( $P<0.05$ ). Discussion: the clinical study, suit the Chinese medicine treatment in the cure rate and the total effective rate is the western medicine treatment improved significantly and conventional proof of cortex magnoliae officinalis temperature for soup indigestion has good function of the clinical effect, has the high application value.

**【Keywords】** In the cortex magnoliae officinalis temperature soup; Functional indigestion; Curative effect

功能性消化不良,又叫非溃疡性消化不良,属中医胃脘痛、痞满等范畴。患者以老年人多见,主要表现为食欲不振,胸胁胃脘胀满隐痛,嗝气烧心等症状。本文分析2009年8月~2010年8月在我院治疗的功能性消化不良患者的临床资料,探讨厚朴温中汤治疗功能性消化不良的临床效果。

### 1 临床资料

#### 1.1 一般资料

选取我院2009年8月~2010年8月门诊收治患者134例,随机平均分为两组,进行西医常规治疗和中药厚朴温中汤治疗。观察组患者67例,男性43例,女性24例;患者年龄18~59