

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、嗳气、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,嗳气烧心等症状。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

岁,平均年龄(36.9±4.8)岁;患者病程3~38个月。对照组患者67例,男性42例,女性25例;患者年龄19~58岁,平均年龄(37.2±5.3)岁;患者病程4~37个月。经统计学分析,两组患者在年龄、性别、病程等方面无显著性差异($P>0.05$),具有可比性。中医诊断标准:暖气纳差,脘腹闷胀,肢困便溏,恶心泛呕,舌苔白而腻,脉象濡缓。通过辨证确定为寒湿型。西医诊断标准^[1]:上腹部胀痛、暖气、早饱、恶心、反酸等症状持续超过4周,或者1年内症状总时间超过3个月(可以不持续),且与排便无关。所有患者均进行钡餐与胃镜检查,排除胃与十二指肠溃疡、肿瘤或糜烂等器质性病变,通过超声、X射线与实验室检查排除肝胆胰腺与肠道的器质性病变。所有患者均满足西医与中医诊断标准,排除年龄在18~60岁之外的患者,排除风湿病、糖尿病、精神病与神经性全身疾病的患者,患者均无腹部手术病史。

1.2 治疗方法

两组在治疗期间均进行饮食调节,切忌服用生冷油腻的食品。观察组患者服用厚朴温中汤。方剂:治疗组用厚朴温中汤:厚朴为12g,陈皮12g,干姜3g,草豆蔻6g,茯苓10g,甘草3g,木香6g,生姜6g。如恶心则半夏10g,如患者腹胀加槟榔

10g,头重身困加藿香10g,脾气虚加白术10g。制成颗粒剂,以开水溶化为150ml溶液,1剂/日,早晚两次服用。对照组选用多潘立酮5~10mg,每日3次,餐前半小时服用。患者均服药2周为1疗程,1疗程结束后随访2个月。

1.3 疗效评定^[2]

以内科疾病的治疗标准与处理要点为基础进行疗效评定。疗效评定分三级:痊愈:临床症状全部消失,经钡餐检查胃肠的蠕动功能转为正常;有效:临床症状基本消失,经钡餐检查胃肠的蠕动功能有好转;无效:症状没有改善,经钡餐检查胃肠的蠕动功能没有改善。总有效率为显效率与有效率之和。

1.4 统计学方法

检验指标资料的数据采用SPSS13.0统计学软件分析,计数单位以 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

两组患者治疗后的疗效对比结果见表1。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%,与对照组相比较,总有效率、痊愈率明显提高($P<0.05$)。见表1。

表1 两组患者治疗后的疗效对比 [n (%)]

组别	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组 (n=67)	41 (61.19)	22 (32.84)	4 (5.97)	94.03
对照组 (n=67)	25 (37.31)	29 (43.29)	13 (19.40)	80.60

3 讨论

功能性消化不良(Functional Dyspepsia, FD)是指反复或持续性的上腹疼痛或不适,早饱、餐后腹胀、反酸暖气、恶心呕吐等一组消化系统症状,且经过各种检查缺乏器质性疾病的证据^[3]。FD是临床上最常见的一种功能性胃肠病。国内某市某医院一份调查报道,FD占该院胃肠病专科门诊患者的50%;欧美国家的流行病学调查显示,普通人群中消化不良症状者占19%~41%。本病属中医“痞满”、“胃痞”及“胃痛”等范畴。中医病因主要有以下几个方面:感受外邪,如暑、湿、寒、热等外界不正常的气候;饮食所伤,如暴饮暴食、过食肥甘、温凉失宜、饮食不洁之物等;情志失调,如烦恼郁怒、忧郁思虑、精神紧张;脏腑虚弱,多见于脾胃虚弱或脾肾阳虚。本病多因长期饮食不节,饥饱失调,或劳倦内伤,或久病之后,或素体不足,或年老体弱所致。功能性消化不良的病位主要在胃,与肝脾有关。中医认为本病是在脾胃虚弱或脾胃失健的基础上,又有邪犯脾胃痰湿中阻、食伤脾胃、肝气犯胃、肝脾失和等,遂发生一系列症候。在临床见到的症候,往往不是单独出现,而是虚实夹杂,几种证型混合出现。其病机为木郁土虚,木郁则疏泄功能失常,不能助其脾胃运化;土虚则本脏功能失调,升降失司,以致出现一系列功能性消化不良的症状^[4]。

厚朴温中汤方中重用苦辛而温之厚朴,行气消胀为君。《本草汇言》曰:“凡气滞于中,郁而不散,食积于胃,羈而不行,

或湿郁积而不去,湿痰聚而不消,用厚朴之温可以燥湿,辛可以消痰,苦可以下气也。”草豆蔻辛温而燥,能燥湿行气,温中散寒;橘皮、木香行气宽中散寒,共助厚朴行气燥湿,共为臣药。干姜、生姜并用以温中散寒;茯苓健脾渗湿和中,均为佐药。炙甘草调和诸药,为使药。全方共奏行气除满,温中燥湿之功。本方温中药与行气药相配,治寒气郁滞;温热药与治湿药相配,使湿得温而化。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。

参考文献:

[1]董素云,周玉来,周芳.厚朴温中汤治疗功能性消化不良疗效观察[J].实用中医药杂志,2010,(10)
 [2]蔡洁.温脾健胃颗粒治疗功能性消化不良 30 例观察[J].实用中医药杂志,2009,(02)
 [3]刘建伟.枳实消痞汤加减治疗功能性消化不良 38 例观察[J].实用中医药杂志,2007,(02)
 [4]陈玉海,马军廷,田在泉.胃动合剂治疗功能性消化不良 160 例观察[J].实用中医药杂志,2007,(10)