

顺胃汤治疗胆汁返流性胃炎

Treating bile reflux gastritis with the decoction Shunwei

龚国建

(江苏常熟市大义卫生院, 江苏 常熟, 215500)

中图分类号: R573.3 文献标识码: A 文章编号: 1674-7860 (2011) 21-0097-01 证型: IDGA

【摘要】胆汁返流性胃炎是慢性胃炎中的一种特殊类型,是由于从胆囊排入十二指肠的胆汁和其它肠液混合通过幽门逆流至胃,破坏胃粘膜的屏障作用,从而产生炎症性病变。属祖国医学“胃脘痛”、“反胃”、“呕吐”等范畴。笔者自 2007 年以来采用自拟方“顺胃汤”治疗胆汁反流性胃炎 54 例,取得满意疗效,现报告如下。

【关键词】顺胃汤;胆汁返流性胃炎;疗效

【Abstract】 Bile reflux gastritis chronic gastritis is a special type, is due to the bile from the gallbladder into the duodenum and other intestinal juice mixed reflux to the stomach through the pylorus, destruction of mucosal barrier function, resulting in inflammation of lesions. A country medicine *epigastric pain, nausea, vomiting* and other areas. Since 2007, I used self-made side *along the stomach soup*, treatment of bile reflux gastritis, 54 patients achieved satisfactory results, are as follows.

【Keywords】 Along the stomach soup; Bile reflux gastritis; Effect

胆汁返流性胃炎是慢性胃炎中的一种特殊类型,是由于从胆囊排入十二指肠的胆汁和其它肠液混合通过幽门逆流至胃,破坏胃粘膜的屏障作用,从而产生炎症性病变。属祖国医学“胃脘痛”、“反胃”、“呕吐”等范畴。笔者自 2007 年以来采用自拟方“顺胃汤”治疗胆汁反流性胃炎 54 例,取得满意疗效,现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

98 例病例均为我院门诊患者,符合胆汁返流性胃炎的诊断标准^[1]。按照随机原则所有患者随机分为两组:治疗组 54 例,男 34 例,女 20 例。年龄 16~69 例,平均年龄 49 岁。病程 6 个月~15 年,平均 10.8 年;对照组 45 例,男 24 例,女 21 例。年龄 17~70 岁,平均年龄 48 岁。病程 3 个月~16 年,平均 9 年。两组病例在性别、年龄、病程、病情严重程度等方面无显著性差异 ($P>0.05$)。

1.2 诊断标准

所有患者均有上腹不适或疼痛,多为烧灼样痛,餐后为著。部份病例伴有恶心、呕吐,呕吐物可含有胆汁,可伴有腹胀、口苦、嗝气、便秘等。纤维胃镜检查提示胃液较多,呈草绿色,胃粘膜充血水肿或糜烂,幽门口开放,胆汁从十二指肠通过幽门返流至胃。病理活组织检查提示胃炎。排除标准:特殊原因引起的胃及十二指肠病变;妊娠期妇女;年龄在 16 岁以下或 85 岁以上者;有较严重的呼吸系统及心脑血管疾病;有消化道活动性出血;其他不能配合完成治疗者。

2 治疗方法

方药组成:柴胡 15g,枳壳 15g,白芍 15g,川楝子 15g,半夏 10g,蒲公英 15g,大黄 10g,木香 10g,陈皮 15g,豆蔻 15g,砂仁 15g,三七粉 5g,白及 15g,焦术 20g。若胃酸过多者加乌贼 15g,骨或瓦楞粉 30g,伴胆结石者加金钱草 30g,鸡内金 15g,海金沙 15g。每日 1 剂,水煎 2 剂,药液混合约 500ml,早晚分服;治对照组用莫沙比利 5~10mg、饭前 15~20min 口服,硫糖铝 4 片/次,日 3 次,嚼服,两组疗程均 2~3 周,每周复诊 1 次,疗程结束复查胃镜。治疗期间,嘱病人忌食辛辣、过热及酸甜食品,戒烟酒,加强情志调护。

3 统计学方法

计数资料采用 χ^2 检验,计量资料采用 t 检验。

4 治疗结果

4.1 疗效判定标准临床治愈:症状消失,胃镜检查胃粘膜炎症消失,无渗出,无胆汁返流。有效:自觉症状明显减轻,胃镜示胆汁返流明显减少,胃粘膜炎症及渗出明显减轻。无效:自觉症状无改善或加重,胃镜检查胃粘膜炎症、渗出及胆汁返流无改善或加重。

4.2 两组治疗结果见表 1。

表 1 两组疗效比较例 (%)

组别	n	治愈	有效	无效	有效率
治疗组	54	29	21	4	92.60%
对照组	45	14	22	9	80.00%

注:有效率=(治愈+有效)/n×100%。

经检验,治疗组有效率和对照组有效率有显著性差异 ($P<0.05$)。

5 讨论

胆汁返流性胃炎为临床常见病之一,病程长,迁延反复,易癌变,随着近年胃癌发病率的不断提高,对其癌前病变之一的胆汁返流性胃炎的有效治疗受到重视。临床上西药胃肠动力药、制酸剂及粘膜保护剂联合运用疗效不甚满意。

祖国医学认为胆汁返流性胃炎主要由情志不遂、手术、饮食不节、劳倦病因引起,本病的发生与肝胆郁热、胃失和降的关系密切,总病机为肝胆郁滞、疏泄不利、脾胃气虚、升降失常、胆经火上逆、胃气不降所致。其病在胃,其因在肝胆。其组用药的意义旨在调肝胆、通腑气、和中降逆。方中,柴胡、枳壳、川楝子、白芍疏肝理气,和胃降逆;木香、半夏、陈皮、大黄降逆化浊蒲公英清热燥湿,泻火解毒;焦术、豆蔻、砂仁健脾益气,和胃降逆;三七、白及止血。诸药合用,共奏疏肝利胆、健脾益气、清热燥湿之效果。经临床验证该组方可以有效控制胆汁返流,改善胃动力,促进幽门功能恢复,促进炎症消退与损伤粘膜的修复。为治疗胆汁返流性胃炎有效组方。

参考文献:

[1]刘明东,徐肇敏.胆汁返流性胃炎的病因探讨[J].中华消化内镜杂志,2003,22(1),51-52

编号:EA-11090626 (修回:2011-11-08)