

胃苏颗粒治疗肝郁气滞型慢性胃炎临床观察

吴新颜

嘉善县第一人民医院中医科, 浙江 嘉善 314100

[摘要] 目的: 观察胃苏颗粒治疗肝郁气滞型慢性胃炎的临床效果。方法: 纳入 133 例肝郁气滞型慢性胃炎患者, 随机分为对照组 65 例和观察组 68 例。对照组给予常规抗幽门螺杆菌药物及保护胃黏膜药物治疗, 观察组给予胃苏颗粒治疗, 7 天为 1 疗程, 治疗 2 疗程。比较 2 组患者情志不舒、纳少、胃脘胀痛、痞闷、消化不良、餐后腹胀、纳差、嗝气、恶心、呕吐等临床症状的改善情况, 比较 2 组治疗的临床疗效。结果: 临床疗效总有效率观察组为 91.2%, 对照组为 76.9%, 2 组总有效率比较, 差异有显著性意义 ($P < 0.05$)。结论: 胃苏颗粒能有效缓解肝郁气滞型慢性胃炎患者情志不舒、胃胀痛、痞满、纳少、消化不良等临床症状, 疗效显著。

[关键词] 慢性胃炎; 肝郁气滞型; 胃苏颗粒

[中图分类号] R573.3

[文献标识码] A

[文章编号] 0256-7415 (2014) 10-0068-03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.10.028

慢性胃炎是临床常见的消化系统疾病, 以患者出现胃痛、胃胀、纳少、食欲不振、呕吐、嗝气、恶心等消化不良症状为突出表现, 以胃镜检查及病理组织活检可见黏膜上皮损害、炎细胞浸润、黏膜组织萎缩和肠上皮化生为基本特点。近年来, 快节奏的生活方式、高压力的工作状态、无规律的饮食习惯、过食肥甘厚腻、幽门螺杆菌(Hp)感染、胆汁和其他碱性肠液的反流、酗酒、服用非甾体抗炎药等也是导致慢性胃炎发生的重要因素^[1]。慢性胃炎发病率高、病程长, 常缠绵难愈、容易复发, 严重影响患者的生活质量。因此, 慢性胃炎的及时有效防治是临床研究工作的重要方向。笔者多年临诊过程中, 发现“情志致病”愈来愈多, 临床上肝郁气滞型慢性胃炎患者颇多, 结合多年临床诊治胃病的经验, 笔者运用胃苏颗粒治疗肝郁气滞型慢性胃炎, 疗效满意。现报道如下。

1 临床资料

选取 2011 年 7 月~2013 年 11 月于本院就诊的, 经临床辨证、胃镜检查、病理检测, 并参照《慢性胃炎中西医结合诊疗共识意见(2011 年天津)》^[2]确诊的 133 例肝郁气滞型慢性胃炎患者为研究对象。临床表现: 主症: ①胃脘胀痛或痛窜两胁, ②每于情

志因素而痛作, ③脉弦。次症: ①嗝气频繁, ②胸闷喜太息, ③不思饮食, ④精神抑郁, ⑤舌质淡红、苔薄白。胃镜显示: ①蠕动活跃或减慢, ②胃黏膜红斑, 呈点、片状或条状, ③胆汁反流。排除不按照医嘱治疗, 或者治疗期间坚持性差或服用其他药物的患者; 排除资料不全等影响疗效或安全性判断者; 排除合并有心、脑、肝、肾和造血系统等严重原发性疾病的患者, 痴呆、精神病患者; 排除胃黏膜有恶变或重度异型增生者; 排除孕期及哺乳期妇女。将患者按随机数字表法分为对照组和观察组。对照组 65 例, 男 37 例, 女 28 例; 年龄 33~71 岁, 平均(46.3±2.4)岁; 病程 2 月~11 年, 平均(2.5±1.3)年。观察组 68 例, 男 39 例, 女 29 例; 年龄 31~77 岁, 平均(46.7±2.6)岁; 病程 2.6 月~9 年, 平均(2.8±1.1)年。2 组年龄、性别、病程等数据经统计学处理, 差异均无显著性意义($P > 0.05$), 说明 2 组之间具有可比性。

2 治疗方法

2.1 对照组 给予常规抗 Hp 药物及保护胃黏膜药物治疗。果胶铋胶囊(广东环球制药有限公司, 国药准字 H20093470, 规格: 每粒 50 mg), 每次口服 3

[收稿日期] 2014-05-27

[作者简介] 吴新颜 (1976-), 女, 中医主治医师, 研究方向: 脾胃、肝胆疾病。

粒, 每天4次。阿莫西林胶囊(张家界康尔佳制药有限公司, 国药准字H43022231, 规格: 每粒0.25g), 每次口服2粒, 每天2次; 克拉霉素片(广州白云山制药股份有限公司广州白云山制药总厂, 国药准字H20063961, 规格: 每片0.25g), 每次口服2片, 每天2次。7天为1疗程, 治疗2疗程。

2.2 观察组 给予胃苏颗粒(扬子江药业集团江苏制药股份有限公司, 国药准字Z10950007, 规格: 每袋装5g), 每次1袋, 每天3次, 7天为1疗程, 治疗2疗程。

治疗期间保持良好的情绪状态, 叮嘱患者注意养成良好的饮食习惯, 多选择富含营养、易消化的食物, 忌食凉辣。忌烟酒、浓茶、咖啡等。

3 统计学方法

采用SPSS20.0统计学软件对数据进行统计学分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 进行 t 检验; 计数资料采用 χ^2 检验。

4 疗效标准与治疗结果

4.1 疗效标准 参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》^[3]进行评价。痊愈: 临床主要症状消失, 胃镜复查示黏膜慢性炎症明显转为轻度, 病理组织学检查证实腺体萎缩、肠上皮化生和异型增生恢复正常或消失。显效: 临床主要症状消失, 胃镜复查示黏膜慢性炎症好转, 病理组织学检查证实腺体萎缩、肠上皮化生和异型增生恢复正常或减轻。有效: 临床主要症状明显减轻, 胃镜复查示黏膜病变范围缩小1/2以上, 病理组织学检查证实慢性炎症减轻, 腺体萎缩、肠上皮化生和异型增生减轻。无效: 临床主要症状未见明显变化, 胃镜复查示黏膜病变未见改变, 病理组织学检查亦未见改变或恶化者。

4.2 2组临床疗效比较 见表1。总有效率观察组为91.2%, 对照组为76.9%, 2组总有效率比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
对照组	65	13	19	18	15	76.9
观察组	68	32	17	13	6	91.2 ^①

与对照组比较, ① $P < 0.05$

5 讨论

慢性胃炎属于中医学胃脘痛、痞满的范畴。患者病程大多较长, 多因禀赋不足、年老体衰、饮食生

冷、感受寒湿之邪、情志不舒等中伤脾胃, 以脾运不健、胃失和降为本。现代医学认为, Hp与慢性胃炎和胃癌的发生发展有密切关系, 其发病是以Hp感染为主, 且反复或持续Hp感染、不良饮食习惯、情志不舒等均为加重胃黏膜萎缩和肠上皮化生的潜在因素^[4-5]。现代医学治疗慢性胃炎多以根除Hp、胃黏膜保护药及对症治疗为主, 相比而言, 中药治疗慢性胃炎, 贵在从整体出发, 注重全身调理, 辨证论治, 健脾益胃, 标本兼治, 对改善临床症状、逆转胃黏膜癌前病变, 显示出极大的优势^[6]。

笔者多年临诊过程中, 发现随着生活节奏的加快、工作压力的变大, “情志”愈来愈成为机体发病的重要因素之一。临床上所见亦以肝郁气滞型慢性胃炎患者颇多, 患者常见胃脘胀痛、痛窜两胁, 得气或矢气则舒, 每于情志因素而发作加重, 痞闷纳少。在治疗的过程中, 笔者非常重视对脾胃、肝胆的气机调畅, 以固护脾胃为本, 同时注意疏肝柔肝。胃苏颗粒作为纯中药制剂, 是以古方香苏散为基础方化裁而来, 治疗胃气阻滞, 和降失调, 窜及两胁, 得气或矢气则舒, 情绪郁怒则发作加重, 由紫苏梗、香附、陈皮、香橼、佛手、枳壳、槟榔、鸡内金组成, 其中紫苏梗主入脾经, 有行气宽中、理气和胃之效; 香附为气分之要药, 功可疏肝解郁、行气止痛; 陈皮健脾和中的同时又行脾胃之气; 香橼疏肝理气、宽胸化痰、除湿和中; 佛手有疏肝理气、和胃止痛之效; 枳壳理气消痞、宽胸消胀; 槟榔下气宽中, 调和脾胃; 鸡内金健脾消食、导滞化积; 多药配伍, 共奏理气消胀、和胃止痛之效。

本研究结果显示, 2组患者临床症状均有所改善, 观察组的改善程度尤为明显。对照组总有效率为76.9%, 观察组总有效率为91.2%, 2组比较, 差异有显著性意义($P < 0.05$)。提示胃苏颗粒功可健脾和胃、疏肝理气、消积导滞, 临床应用能有效缓解肝郁气滞型慢性胃炎患者情志不舒、胃胀痛、痞满、纳少、消化不良等临床症状, 疗效显著, 值得临床广泛应用。

[参考文献]

- [1] 王娟. 浅析慢性胃炎的病因与治疗[J]. 中国伤残医学, 2014, 22(5): 136-137.
- [2] 中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会. 慢性胃

炎中西医结合诊疗共识意见(2011 年天津)[J]. 中国中西医结合杂志, 2012, 32(6): 738- 743.

[3] 中药新药临床研究指导原则(试行)[M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 129.

[4] Peter Malfertheiner, Francis Megraud, Colm A O'Morain, et al. Management of *Helicobacter pylori* infection- the Maastricht /Florence Consensus Report[J]. Gut, 2012, 61(5): 646- 664.

[5] Chooi EY, Chen HM, Miao Q, et al. Chronic atrophic gastritis is a progressive disease: analysis of medical reports from Shanghai(1985- 2009)[J]. Singapore Med J, 2012, 53(5): 318- 324.

[6] 何秀林. 中药治疗慢性胃炎的用药分析[J]. 中医药导报, 2013, 19(11): 85- 86.

(责任编辑: 刘淑婷, 吴凌)

调胃消滞丸配合西药治疗急性胃肠炎临床观察

郑笑

金华市西关街道社区卫生服务中心全科, 浙江 金华 321000

[摘要] 目的: 观察调胃消滞丸配合西药治疗急性胃肠炎临床疗效。方法: 将 138 例患者按随机数字表法分为观察组 70 例和对照组 68 例, 2 组患者均给予常规对症支持治疗, 对照组加予左氧氟沙星治疗, 观察组在对照组治疗基础上配合调胃消滞丸进行治疗。比较 2 组患者治疗后各种症状的消失时间, 并对治疗前后症状及体征积分进行评定, 观察临床疗效及不良反应。结果: 观察组腹痛、腹泻、呕吐以及发热等症状的消失时间较对照组明显缩短 ($P < 0.05$); 2 组治疗后症状及体征积分均明显降低 ($P < 0.05$), 观察组的疗效更优 ($P < 0.05$); 观察组临床总有效率高达 95.71%, 明显高于对照组的 82.35% ($P < 0.05$); 不良反应率观察组为 12.86%, 对照组为 14.71%, 2 组比较, 差异无显著性意义 ($P > 0.05$)。结论: 调胃消滞丸配合西药应用于治疗急性胃肠炎中, 能够显著改善患者的症状及体征, 临床疗效显著, 安全性高。

[关键词] 急性胃肠炎; 调胃消滞丸; 左氧氟沙星; 中西医结合疗法

[中图分类号] R573.3 [文献标识码] A [文章编号] 0256- 7415 (2014) 10- 0070- 03

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2014.10.029

Clinical Observation of *Tiaowei Xiaozhi* Pills Combined with Western Medicine for Treatment of Acute Gastroenteritis

ZHENG Xiao

Abstract: Objective: To explore the efficacy and safety of *Tiaowei Xiaozhi* pills combined conventional western medicine for the treatment of acute gastroenteritis. Methods: One hundred thirty-eight cases of patients with acute gastroenteritis were randomly divided into observation group and control group based on the method of random number table. All patients were treated with conventional symptomatic and supportive treatment. In addition, 68 patients in the control group were given levofloxacin, and 70 patients in the observation group received *Tiaowei Xiaozhi* pills. The time for symptoms disappearance after treatment were recorded, the scores of the symptoms and signs were assessed, and the clinical effect and safety were evaluated. Results: The time for the elimination of symptoms such as abdominal pain, diarrhea, vomiting and fever was significantly shorter in the observation group than that in the control group ($P < 0.05$). The scores of symptoms and signs were significantly decreased after treatment in both groups ($P < 0.05$ compared with those before treatment), and the scores in the observation group after treatment were less than those in the control group ($P < 0.05$). The total effective rate

[收稿日期] 2014-03-10

[作者简介] 郑笑 (1978-), 女, 主治医师, 主要从事中医内科临床工作。