

半夏泻心汤加味治疗幽门螺杆菌性胃病 56 例

★ 郑君渭 (浙江省温岭市第四人民医院 温岭 317511)

关键词:半夏泻心汤;幽门螺杆菌;慢性胃病

中图分类号:R 256.3 文献标识码:B

幽门螺杆菌(HP)可以引起慢性浅表性胃炎,胃十二指肠溃疡及慢性萎缩性胃炎等各种慢性胃病。笔者自 2001 年以来以半夏泻心汤加味治疗 HP 感染引起的各种慢性胃炎及溃疡病 56 例,取得了一定的疗效,现报道如下。

1 一般资料

本组 56 例,其中男 39 例,女 17 例;年龄在 24—65 岁;浅表性胃炎 38 例,萎缩性胃炎 7 例,胃十二指肠溃疡 11 例。均经胃镜检查,并以胃粘膜活检 HP 阳性为诊断依据。

2 方法

2.1 治疗方法

以半夏泻心汤加味治疗。处方:姜半夏、黄芩、太子参各 10 g,干姜、黄连、炙甘草各 6 g,大枣 5 枚,白芍 15 g,佛手 10 g。气滞加枳壳、木香各 10 g,砂仁 5g;纳差加炮鸡内金 10 g、谷麦芽 15 g;疼痛明显加元胡、川楝子各 10 g;出血以炮姜易干姜,加白及 15 g;阴虚者减干姜为 3 g;偏寒者加干姜为 10 g,减黄连为 3 g。上药每日 1 剂,服药以饭前 1 小时为宜。本组病例至少服药在 1 个月以上,若 1 个月后症状基本消失,可隔日 1 服。一般服药 3 个月后复查胃镜。

2.2 观察方法

(1)临床症状:着重观察脘痛、腹胀、嗝气、泛酸、嘈杂、纳差六项症状及上腹部压痛。(2)胃镜检查:并以染色法及尿素酶法检测 HP。

3 结果

3.1 疗效标准 (1)临床症状:治疗后症状及体征消失或基本消失为显效;症状及体征减轻为好转;治疗前后症状及体征无明显变化为无效。(2)胃镜检查:治疗后溃疡愈合,病变粘膜恢复正常,萎缩性胃炎转为浅表性胃炎,同时 HP 转阴为显效;溃疡面积缩小,粘膜病变改善,HP 减少(由+++或++转为+或±)为好转。治疗后胃镜复查无明显改善,幽门螺旋菌试验无减少为无效。

3.2 临床症状疗效 56 例中显效 36 例,占 64.3%;好转 12 例,占 21.4%;无效 8 例,占 14.3%,总有效率 85.7%。

3.3 胃镜疗效 治疗后临床症状显效或好转的病人 24 例做了胃镜检查,显效 16 人,占 66.6%,其中 2 例由萎缩胃炎

转为浅表性胃炎,4 例溃疡病人溃疡面愈合,10 例浅表性胃炎胃粘膜基本正常。好转 8 例,占 33.3%,其中 2 例溃疡病人溃疡面愈合,6 例浅表性胃炎损害改善。24 例胃镜复查全部有效。

4 病案举例

占某某,女,51 岁,2002 年 4 月 11 日初诊。患胃脘痛 2 年余,近日来胃脘隐痛不止,腹胀,嗝气,有时泛酸,嘈杂,纳差,上腹部压痛明显,曾以各种西药治疗,反复发作无明显好转。胃镜检查诊断为慢性浅表性局部萎缩性胃炎,HP(+++)。舌红,苔薄白,脉弦细。证属脾胃不和,气机失调,治拟健脾和胃,调理气机。以半夏泻心汤加味,处方:姜半夏 10 g,黄芩、干姜各 5 g,黄芩、炙甘草、太子参、炮鸡内金、佛手各 10 g,淮山药、生白芍、炒谷麦芽各 15 g,大枣 5 枚。上方出入服药 2 个月,胃痛、泛酸、嘈杂已止,纳食正常,有时偶有腹胀,嗝气,上腹稍有压痛,继以香砂六君子汤合半夏泻心汤调理月余,自觉症状及体征基本消失。至 2002 年 8 月 22 日胃镜复查:诊断为慢性浅表性胃炎(轻度),局部萎缩已恢复。胃粘膜未见损害。HP(-)。继以益气和胃调理月余,并嘱其注意饮食。随访年余胃痛无明显发作。

5 体会

HP 感染引起的胃病,西药一般采用抗生素治疗,由于西药服用方便,故许多病人都经西药治疗后效果不甚明显后才转入中医治疗。

HP 感染在中医中应归外邪侵袭范围。因本病病程较长,因此正气亦受到一定的损害。其治疗原则,当应祛邪之时兼顾正气。通过临床观察可知,此类病人多表现为虚实夹杂,寒热错杂。其中以气滞中虚为多见,故以扶正祛邪,寒热并用,兼以理气行滞而拟定本方。

由于胃镜检查比较难受,一般病人在症状获得缓解后往往多不愿作胃镜复查,因此胃镜复查率比较低。本组 24 例经胃镜复查都是临床症状显效或好转的病人。胃镜复查结果也显示此治疗取得了一定的疗效。由于我们条件有限,且观察病例尚少,待于进一步进行临床观察和验证。

(收稿日期:2005-12-23)