

四七调气汤加减治疗糖尿病胃轻瘫 32 例

★ 何海波 (天津市宝坻区中医院内三科 天津 301800)

摘要:目的:通过临床观察、判断四七调气汤加减对糖尿病胃轻瘫(DGP)的疗效。方法:治疗组 32 例给予口服四七调气汤;对照组 29 例单用吗丁啉 10 mg,每日 3 次,餐前 30 分钟服用。疗程为 2 周。结果:两组在症状及胃排空时间改善方面差异均有显著性。结论:四七调气汤对 DGP 患者有治疗作用。

关键词:四七调气汤;糖尿病胃轻瘫

中图分类号:R 289.5 **文献标识码:**B

糖尿病胃轻瘫(diabetic gastroparesis, DGP)是由于糖尿病并发症所致胃排空显著延长,胃内液体和固体食物潴留,因而出现的一系列的临床症状群^[1]。我院自 2002 年 12 月~2006 年 12 月,采用中西医结合治疗 DGP 61 例,取得了满意疗效,现将结果报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 入选者为我院门诊及住院患者,共入选 61 例,按随机数字表将病例分为两组,两组患者在性别、年龄、病程、病情等方面经统计学处理无差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 按 1999 年 WHO 糖尿病诊断标准,选择 2 型糖尿病患者,并符合如下条件:(1)有早饱、腹胀、恶心、呕吐、嗝气、纳少、便秘等胃轻瘫症状,持续 4 周以上;(2)4 周内经内镜检查除外胃、十二指肠器质性病变;(3)B 型超声波检查除外肝胆胰疾病;(4)X 线钡餐:胃蠕动减弱,排空迟缓,并排除消化性溃疡、幽门机械性梗阻。

2 治疗方法

两组均与常规糖尿病治疗。

2.1 对照组 用吗丁啉,日 3 次,每次 10 mg,餐前 30 分钟服用。

2.2 治疗组 在对常规糖尿病治疗基础上加服四七调气汤:紫苏 4.5 g,厚朴(姜汁炒)4.5 g,茯苓 4.5 g,半夏 4.5 g,枳实(炒)4.5 g,砂仁 4.5 g,苏子(炒)4.5 g,陈皮 4.5 g,甘草 1.5 g。腹胀甚者加郁金 15 g、香附 10 g,嗝气、恶心、呕吐甚者加旋覆花 10 g、代赭石 20 g,纳差者加鸡内金 5 g、神曲 10 g。每日 1 剂,以我院煎药机煎取 300 mL,分 2 次服。2 周为 1 个疗程,观察治疗 1 个疗程。

2.3 疗效判断 (1)显效:早饱、餐后上腹饱胀、恶

心、呕吐等胃轻瘫症状完全或基本解除;(2)有效:胃轻瘫症状部分解除;(3)无效:胃轻瘫症状未减轻或加重。显效率加有效率等于总有效率。

3 结果

治疗组 32 例,显效 18 例,有效 12 例,无效 2 例,总有效率为 93.75%;对照组 29 例,显效 6 例,有效 13 例,无效 10 例,总有效率 67.85%。经 χ^2 检验, $P < 0.05$,治疗组总有效率明显优于对照组,有显著性差异。在治疗中,未发现肝、肾功能损害及其它生化指标异常。

4 结论

DGP 是糖尿病(DM)的常见并发症之一,此病可能与糖尿病导致的自主神经(又称植物神经)损害有关,特别是迷走神经的损伤导致胃肠消化功能减低。由于 DGP 影响病人的进食和营养、药物的吸收,从而影响血糖的控制并加速其它并发症的发展,给糖尿病的治疗带来困难。本病属中医“胃脘痛”、“呃逆”等范畴,辨证多属肝气犯胃或胃气上逆,治疗宜疏肝理气,降逆和胃,因此笔者选用四七调气汤加味治疗。方中紫苏辛甘微温,行气和胃,为君药;厚朴苦辛温,燥湿消痰,下气除满,助紫苏行气而止呕噎,为臣药;半夏,辛温,燥湿化痰,降逆和胃,协助君臣药,增强其降逆止呕之功;脾气虚弱,以茯苓、甘草益气补中以疗脾虚;加枳实、砂仁、陈皮、苏子行气消胀,可加强降气之功。应用中药治疗糖尿病胃轻瘫副作用较少,对改善患者生活质量,改善合并症方面有一定作用,值得进一步研究。

参考文献

[1]许国铭,李石.现代消化病学[M].北京:人民军医出版社,1999,688

(收稿日期:2007-03-08)