

小柴胡汤合旋覆代赭汤治疗胆汁反流性胃炎 45 例

★ 杨冬梅¹ 赖登红² (1. 广东省江门市新会区人民医院 新会 529100; 2. 广东省江门市新会区新城医院 新会 529100)

摘要:目的:观察小柴胡汤合旋覆代赭汤治疗胆汁反流性胃炎疗效。方法:90 例胆汁反流性胃炎病例,随机分为治疗组 45 例,用小柴胡汤合旋覆代赭汤治疗;对照组 45 例用多潘立酮和法莫替丁治疗。结果:治疗组总有效率为 93.3%,对照组总有效率为 71.1% ($P < 0.05$)。结论:小柴胡汤合旋覆代赭汤治疗胆汁反流性胃炎疗效明显高于对照组。

关键词:胆汁反流性胃炎;小柴胡汤;旋覆代赭汤;中医药疗法

中图分类号:R 573.3+9 **文献标识码:**B

胆汁反流性胃炎是临床常见病之一。笔者用小柴胡汤合旋覆代赭汤治疗此病 45 例,疗效较好,现介绍如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 90 例患者均为 1993 年 8 月 ~ 2008 年 12 月门诊病例,按序号随机分为两组。治疗组 45 例中女性 28 例,男性 22 例;年龄 19 ~ 76 岁,平均 41 岁;病程 2 个月 ~ 8 年,平均 3.1 年。对照组 45 例中女性 27 例,男性 23 例;年龄 20 ~ 75 岁,平均 40.9 岁;病程 3 个月 ~ 7 年,平均 3 年。以上两组在性别、年龄、病程等方面比较无显著差异 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 诊断标准参照《实用消化病诊断学》^[1] 及《慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准》^[2] 拟定。符合如下条件:(1)临床主要表现为持续性或频发性上腹部疼痛,胀闷,餐后不缓解或加重,胃部有灼热,暖气,呕恶。(2)经胃镜检查可见胆汁反流入胃,幽门口松弛、关闭不全,胃粘膜充血水肿或糜烂,粘液呈黄绿色混浊。(3)B 超或 CT 排除肝胆胰脾等器质性病变。

2 方法

2.1 治疗方法 治疗组药用柴胡、黄芩、半夏、旋覆花(包煎)、代赭石(先煎)、人参各 15 g,生姜 10 g,大枣 5 枚,甘草 5 g。水煎服,每日 1 剂,早晚分服。便秘加大黄 10g,嘈杂加黄连 10g,反酸加瓦楞子、竹茹各 15 g,腹胀加川楝子、厚朴各 15 g,纳差加炒麦芽、山楂各 15 g。对照组用多潘立酮 10 mg,每日 3 次;法莫替丁 20 mg,每日 2 次。两组均 2 周为一个疗程。嘱患者忌食辛辣刺激性食物,少吃多餐。均

治疗 2 个疗程。

2.2 统计学方法 计数资料的比较采用 χ^2 检验、秩和检验,以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

3 结果

治疗组痊愈(临床症状、体征消失,胃镜复查:急性炎症消失,胃粘膜正常,胆汁反流消失)13 例,显效(临床症状、体征明显好转,胃镜复查:胃粘膜镜象基本正常,胆汁反流明显减少)19 例,有效(临床症状好转,胃镜复查:胃粘膜有所好转,胆汁反流有所减少)10 例,无效(临床症状、体征无改善或加重,胃镜复查:胃粘膜镜象无改变或加重)3 例,总有效率 93.3%。对照组相应为 8、15、9、13 例,71.1%,两组比较 ($P < 0.05$),治疗组明显优于对照组。

4 典型病例

张某,女,45 岁,制衣工人,2007 年 8 月 15 日初诊。胃脘胀痛,反酸,暖气,呕苦 2 年余。曾多次在当地卫生院治疗,疗效不佳。遂来我院就诊,嘱患者行胃镜检查,见粘液池呈黄绿色胆汁样,胃粘膜上可见胆汁瘀块,粘膜充血,水肿质脆,呈牛肉红色。西医诊断为胆汁反流性胃炎。症见胃脘胀痛,心下痞,反酸,暖气,吐涎沫,口苦,纳差,大便干,舌苔黄腻,脉弦而滑。中医诊断为胃脘痛,脉证合参,此乃胆逆犯胃,痰浊内阻之证。治当泄胆和胃,降逆化痰。处方:柴胡、黄芩、半夏、旋覆花(包煎)、代赭石(先煎)、党参、竹茹各 15 g,生姜 10 g,甘草 5 g,大枣 5 枚。连服 14 剂。胃痛减,无反酸,无口苦,大便不干,但仍喜暖气,纳差,仍服上方加麦芽、山楂各 15g,继续服药 2 周,诸症消失,1 个月后嘱行胃镜复查,提示未见胆汁反流。

绝经前后诸证治验三则

★ 杨红英 (江西省上饶市第三人民医院 上饶 334000)

关键词:绝经前后诸证;验案

中图分类号:R 711.75 文献标识码:B

笔者临床 20 余年,遇此病不少,今整理三则病案与同道交流。

病案 1. 肝气郁结证

黄某某,女,47 岁,近半年来月经紊乱,情绪异常,烦躁易怒,失眠,两胸胁时有刺痛,经前少腹胀痛,舌质暗淡、苔薄,脉弦。证属肝气郁结,气滞血瘀。治宜疏肝理气,活血通络。处方:白芍 10 g,当归 10 g,柴胡 10 g,茯苓 10 g,白术 10 g,薄荷 7 g,制香附 10 g,郁金 10 g,甘草 5 g。7 剂好转,后改用逍遥丸调理。

病案 2. 肝肾阴虚证

毛某某,女,48 岁,月经紊乱近 1 年,头昏耳鸣,失眠多梦,五心烦热,口干,大便干结,舌质红、苔少,脉细数。证属肝肾阴虚,阴虚阳亢。治宜滋阴柔肝,育阴潜阳。处方:熟地 15 g,山药 15 g,枸杞子 10 g,山茱萸 10 g,茯神 10 g,制首乌 10 g,煅龙骨 15 g,怀牛膝 10 g,炙远志 10 g,甘草 5 g。服 10 剂后上症好转,后改为左归丸调理。

病案 3. 脾肾阳虚证

吴某某,女,50 岁,月经紊乱 2 年,患者面色晦暗,精神萎靡,形寒肢冷,纳差,时有面目浮肿,大便溏薄,小便失禁,舌质淡、苔薄,两脉沉细无力。证属脾肾阳虚,温养失常。治宜温肾扶阳,健脾止泻。处方:熟地 15 g,山药 10 g,山茱萸 10 g,枸杞子 10 g,杜仲 10 g,菟丝子 10 g,鹿角胶 15 g,肉桂 10 g,肉豆蔻 10 g,五味子 15 g,补骨脂 10 g。服 10 剂后上症好转,后用右归丸调整。

绝经前后诸证是指妇女在绝经前后出现的一些症状,如:月经紊乱,头昏耳鸣,心悸失眠,烦躁易怒,四肢或面目浮肿,大便溏,腰膝酸软,倦怠无力,甚至情志异常,这些症状往往三三两两,轻重不一,有的可延续两三年之久,乃女子绝经前后,肾气渐衰,冲任亏虚,天癸竭,精血不足,阴阳平衡失调,出现肝肾阴虚,阳失潜藏,或者是脾肾阳虚,经脉失于温养,从而导致脏腑功能失调所致。

(收稿日期:2009-08-02 责任编辑:周茂福)

5 讨论

胆汁反流性胃炎属中医学胃脘痛、呕苦、胆瘅范畴,胆之与胃皆以通为用,以降为顺,肝胆失疏,胆胃升降失常,胃气上逆,胆汁反流于胃,灼伤胃络。《医学求是》云:“肝木赖脾土之升,胆木赖胃土之降。”胆随胃降,则胆液循其常道以助消化,若胃失和降则胆气不降,胆气不降,则胆液不循其常道,而反流于胃,导致反流性胃炎。小柴胡汤为和解少阳枢机之方,能疏利三焦气机,通达上下升降,宣通内外,运行气血,补中扶正,和胃降逆。旋覆代赭汤具有降逆化痰,益气和胃之效。方中柴胡清解少阳之邪,并舒畅气机之郁滞,黄芩清热燥湿,旋覆花、代赭石降逆下气,半夏燥湿化痰,消痞散结,降逆和胃,党

参、甘草、生姜、大枣健脾益气,和中养胃。二方合用有泄胆和胃,降逆化痰之功效,使脾升胃降,肝气疏达,而保持机体的正常消化功能。说明小柴胡汤合旋覆代赭汤治疗胆汁反流性胃炎临床疗效确切且较西医为佳。

参考文献

- [1] 孟宪镛. 实用消化病诊疗学[M]. 上海:上海世界图书出版公司, 2001:9.
- [2] 中国中西医结合研究会消化系统疾病专业委员会,慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准(试行方案)[S]. 中西医结合杂志,1990,5(10):318.

(收稿日期:2009-07-26 责任编辑:周茂福)