

半夏泻心汤为主治疗胃食管反流性 咽喉炎 40 例临床观察

徐 光 林

摘要 目的:观察以半夏泻心汤为主治疗胃食管反流病(GERD)引起的咽喉炎。方法:治疗组 40 例以半夏泻心汤为主治疗,对照组 38 例给予金嗓利咽丸治疗。结果:两组咽喉炎并发症疗效、GERD 症状疗效、胃镜分级疗效、喉镜检查比较,治疗组明显优于对照组($P<0.05$ 或 $P<0.01$)。结论:半夏泻心汤为主治疗胃食管反流病引起的咽喉炎具有较好疗效。

主题词 胃食管反流/并发症 咽炎/中医药疗法 半夏泻心汤/治疗应用

Banxia Xiexin Decoction for Treatment of 40 Cases of Gastroesophageal Reflex Laryngopharyngitis

Xu Guanglin

(Pinghu City TCM Hospital, Zhejiang 314200)

Objective: To study treatment of complications of laryngopharyngitis induced by gastroesophageal reflux disease (GERD) mainly by Banxia Xiexin Decoction. **Methods:** The treatment group of 40 cases was treated by Banxia Xiexin Decoction and the control group of 38 cases was treated by Jinsang Liyan Pill. **Results:** The therapeutic effects for complications of paryngopharyngitis, GERD symptoms, gastroscopy grading, and laryngoscope examination in the treatment group were significantly superior to those in the control group ($P<0.05$ or $P<0.01$). **Conclusion:** Banxia Xiexin Decoction has better therapeutic effect on complications of laryngopharyngitis induced by GERD.

Key Words Gastroesophageal regurgitation/complication; Pharyngitis/TCM therapy; Banxia Xiexin Decoction/therapeutic application

近年来,胃食管反流病(GERD)的发病率呈上升趋势,其对咽喉部的影响已越来越受到临床的重视,笔者以半夏泻心汤为主辛开苦降治疗 40 例,并与金嗓利咽丸治疗 38 例作对照,取得较好疗效,现总结如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:78 例患者为近 4 年我院消化科和耳鼻咽喉科门诊病例。随机分为治疗组 40 例和对照组 38 例。治疗组男性 26 例,女性 14 例,年龄 24~30 岁 3 例,31~40 岁 11 例,41~50 岁 13 例,51~60 岁 7 例,60 岁以上 6 例;咽喉炎病程 0.5~3 年 24 例,3⁺~6 年 9 例,6 年以上 7 例;胃镜反流性食管炎分级:0 级 6 例,Ⅰ级 10 例,Ⅱ级 14 例,Ⅲ级 8 例,Ⅳ级 2 例;喉镜检查:咽腔黏膜均充血,咽后壁少量颗粒状隆起的淋巴滤泡,其中杓间区充血 17 例,声带后突充血 14 例,伴咽部溃疡 3 例,声带 Reink 水肿或增生肥厚 4 例,声带小结、息肉 2 例。对照组男性 24 例,女性 14 例,年龄 24~30 岁 4 例,31~40 岁 10 例,41~50 岁 15 例,51~60 岁 5 例,60 岁以上 4 例;咽喉炎病程 0.5~3 年 22 例,3⁺~6 年 10 例,6 年以上 6 例;胃镜反流性食管炎分级:0 级 7 例,Ⅰ级 9 例,Ⅱ级 15 例,Ⅲ级 6 例,Ⅳ级 1 例;喉镜检查:咽腔黏膜均充血,后壁伴少量颗粒状隆

起的淋巴滤泡,其中杓间区及声带后突充血 27 例,伴咽部溃疡 4 例,声带 Reink 水肿或增生肥厚 5 例,声带小结 2 例。两组在性别、年龄、病程、喉镜变化及食管炎分级等方面,差异均无显著性($P>0.05$)。

1.2 病例选择:诊断标准参照《耳鼻咽喉科学》^[1]、《中医病证诊断疗效标准》^[2]及《反流性食管病(炎)诊断及治疗方案(试行)》^[3],具有咽部不适或异物感、间歇性声音嘶哑、慢性咽痛、慢性咳嗽的咽喉部炎症并发症,伴烧心感、胸骨后灼热疼痛、反酸、嗝气、剑突下疼痛的胃食管反流病(GERD)症状。胃镜检查分级为 0、Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ 5 级,其中 13 例无反流性食管炎病理表现,治疗组 6 例,对照组 7 例,但有症状性反流。喉镜检查示:咽喉炎症充血或溃疡,咽后壁少量颗粒状隆起的淋巴滤泡,声带 Reink 水肿或增生肥厚,或伴声带小结、息肉。胸部、咽喉部摄片或 CT 检查,排除结核、肿瘤等器质性病变;排除贲门切除术、贲门失弛缓症、滑动型食管裂孔疝、幽门梗阻及应用硝酸酯类、钙通道阻滞剂者。

2. 治疗及观察方法

2.1 治疗方法:治疗组用半夏泻心汤加减。处方:法半夏 10~15g,炒黄芩 12g,黄连 5g,赭石 30g,旋覆花 12g,枇杷叶 10g,海螵蛸 10g,白及粉 5g(冲服),浙贝母 10g,桔梗 5g,党参 8g,炙甘草 7g,大枣 20g,每日 1 剂,水煎 2 次得药汁 300ml,每次口服 150ml,每日 2 次。对

* 浙江省平湖市中医院消化科,平湖市当湖西路 1 号(314200)

收稿日期:2004-06-10;修回日期:2004-07-22

照组选用金嗓利咽丸(西安碑林药业股份有限公司生产,批号 030783),功效燥湿化痰,疏肝理气,组成:木蝴蝶、胆南星、蝉蜕、法半夏、制厚朴、炒青皮、炒枳实、砂仁、槟榔、橘红、神曲、茯苓,每次口服 6g,每日 2 次。两组均 4 周为 1 个疗程,服药期间停用影响本病药物评价的药物。

2.2 主要观察指标:(1)咽喉炎并发症:咽部不适或异物感,间歇性声音嘶哑,慢性咽痛,慢性咳嗽,按症状轻重分为 4 级(0、1、2、3),积分分别为 0、3、6、9 分。(2)胃食管反流病症状:烧心感、胸骨后灼热疼痛、反酸、暖气、剑突下疼痛,按症状轻重分为 4 级(0、1、2、3),积分分别为 0、1、2、3 分。(3)喉镜、胃镜观察:两组于治疗前及治疗后 4 周做常规喉镜、胃镜。间断服用本方,随访 6 个月~2 年,未见复发。

2.3 统计学方法:治疗前后及组间对照采用 t 检验、两组治疗有效率采用 χ^2 检验、等级资料采用 $Ridit$ 分析。

3 治疗结果

3.1 疗效评定标准:(1)咽喉部并发症及胃食管反流病症状:痊愈:治疗后症状积分值较治疗前下降 $\geq 90\%$;显效:治疗后症状积分值较治疗前下降 $60\% \sim 89\%$;有效:治疗后症状积分值较治疗前下降 $30\% \sim 59\%$;无效:治疗后症状积分值较治疗前下降 $< 30\%$ 。(2)胃镜检查食管变化:以 Savary-Miller 分级法 0、I、II、III、IV 级食管病理变化为标准,痊愈:0 级;有效:减少 2 级;好转:减少 1 级;无效:无变化或增加 1 级以上。(3)喉镜:痊愈:杓间区、声带后充血和咽部充血、溃疡消失,声带增生肥厚明显改善,声带水肿或小结、息肉消失;显效:咽喉部黏膜充血、溃疡或声带水肿、增生肥厚好转,声带小结、息肉缩小;有效:咽喉部充血、水肿等炎性病变减轻;无效:咽喉部体征无变化或加重。

3.2 两组咽喉炎并发症疗效比较:表 1 示,治疗组 40 例,痊愈 11 例,显效 14 例,有效 9 例,总有效率 85.00%;对照组 38 例,痊愈 4 例,显效 6 例,有效 13 例,总有效率 60.53%;治疗组疗效优于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 两组患者咽喉炎并发症疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	40	11(27.50)	14(35.00)	9(22.50)	6(15.00)	34(85.00)
对照组	38	4(10.53)	6(15.79)	13(34.21)	15(39.47)	23(60.53)

3.3 两组 GERD 症状疗效比较:表 2 示,治疗组痊愈 10 例,显效 11 例,有效 14 例,总有效率 87.50%;对照

组痊愈 3 例,显效 7 例,有效 11 例,总有效率 55.26%;治疗组疗效明显优于对照组 ($P < 0.01$)。

表 2 两组患者 GERD 症状疗效比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	40	10(25.00)	11(27.50)	14(35.00)	5(12.50)	35(87.50)
对照组	38	3(7.89)	7(18.42)	11(28.95)	17(44.74)	21(55.26)

3.4 两组临床症状综合积分比较:表 3 示,两组治疗前后咽喉炎、GERD 临床症状综合积分比较,差异均有显著性 ($P < 0.01$),治疗后治疗组与对照组比较差异亦有显著性 ($P < 0.01$),治疗组明显优于对照组。

表 3 两组患者临床症状综合积分比较(积分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	治疗前	治疗后
治疗组	40	25.42 $\pm$ 4.11	11.76 $\pm$ 2.51 [*]
对照组	38	23.96 $\pm$ 3.85	18.24 $\pm$ 2.46 [*]

与本组治疗前比较, * $P < 0.01$; 与对照组治疗后比较, $\Delta P < 0.01$

3.5 两组喉镜检查比较:表 4 示,治疗组痊愈 10 例,显效 13 例,有效 10 例,总有效率 82.50%;对照组痊愈 4 例,显效 5 例,有效 13 例,总有效率 57.89%,经统计学处理,差异有显著性 ($P < 0.05$),治疗组疗效优于对照组。

表 4 两组患者喉镜检查结果比较[例(%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效
治疗组	40	10(25.00)	13(32.50)	10(25.00)	7(17.50)	33(82.50)
对照组	38	4(10.53)	5(13.16)	13(34.21)	16(42.11)	22(57.89)

3.6 两组胃镜分级疗效比较:表 5 示,治疗组治疗前胃镜分级总数为 34 例,分为 5 级,治疗后分级有明显改善 ($P < 0.05$);对照组治疗前胃镜分级总数为 31 例,分为 5 级,治疗后亦有明显改善 ($P < 0.05$)。治疗后两组比较,差异有显著性 ($P < 0.05$),治疗组疗效优于对照组。

表 5 两组患者胃镜分级疗效比较

组别	时间	胃镜分级(例)				
		0 级	I 级	II 级	III 级	IV 级
治疗组	治疗前	0	12	15	5	2
	治疗后	19	8	4	3	0
对照组	治疗前	0	10	15	5	1
	治疗后	9	14	3	4	1

4 讨论

GERD 指过多的胃、十二指肠内容物反流入食管引起烧心感、胸骨后灼热疼痛、反酸反食等症状,甚至造成食管以炎症为主要病理改变的反流病,这种以酸性为主的胃内容物经食管反流至咽喉部致咽喉部异物感及炎症,临床称之为 Dulahanty 综合征^[4]。中医认为

为“咽者咽也，主通利水谷，为胃之系，乃胃气之通道也”。足太阴脾经络于胃，上挟咽喉，脾与胃在生理功能上互相配合，在病理变化上往往合并出现，如《太平圣惠方》卷三十五说：“脾胃有热，则热气上冲，致咽喉肿痛。”脾主升，胃主降，如脾胃升降失常，胃气上逆，导致胃食管反流，烧心反酸等；脾胃热盛，或平素过食辛热炙煿，热蕴脾胃，脾胃火热循经上炎，灼于咽喉，正如《景岳全书》卷二十八所说：“胃气直透咽喉，故又为阳明之火最盛。”治疗以辛开苦降为法^[5]，方用半夏泻心汤加减，半夏辛温入肺胃，辛开散结；黄芩、黄连苦寒，苦降清热，清降上逆之胃火；旋覆花合半夏开结气，降痰气，是理气降逆要药，其和胃降逆作用可改善食管下括约肌压力，加强食管和胃排空等作用^[6]，二药用量偏大；赭石、枇杷叶助上药以止反流、降逆气；贝母、桔梗合半夏，散结利咽，宣肺止咳；乌贼骨含碳酸钙，收敛止酸，白及消肿生肌，两药合用止酸保护黏膜，粉剂冲服药效尤佳；党参、甘草、大枣健脾和胃。胃内灼痛，烧心

中医杂志医海林音像书店邮购图书目录

●《**中西临床外科学**》为国内第一部独具特色的外科诊疗专著,既荟萃了不同学术体系名外科专家的临床经验,又充分展示了当代中西医外领域的核理论、新成果、新进展。全书100余万字,详述了254种外科疾病的诊治,西医、中医、中西医结合内容依次分述,三法通融,相互结合、重在临床,突出实用。每册 85.00 元。

●《**医方临证指南**》共收集正方 237 首,附方 818 首,以功效分类,每首方剂内容有用药物组成、用法、功效、主治、方解、运用、参考、作用机理表、歌诀等部分。本书的特点是对于组成、功效和主治相似的方剂,从源流关系和理法关系上,加以说明,有针对性地用表格的形式作了上、前、后、左、右的对比,对比其药物之多寡、功效之异同、主治范围之区别等,使之一目了然。对临床工作者准确掌握方剂运用十分有益 每册 87.00 元。

●《**中药别名词典**》搜集多种古籍及日本汉方药书籍之中药别名,全书共载录常用中药正名5600余种,别名达27000之多。本书以正名(即现代通用名称)为序,分列条数。正名之下,下列“别名”各别名称按时代顺序排列。力求注明出处,鉴于日本文化交流源远流长,并有部分医药典籍仅见于东瀛之事实,故亦将日本汉方药之名称载录,其异于我国医药典籍者,并注明出处。为了便于鉴别与临证应用,在“别名”之下,简略介绍植物之植物科属、药用部分,以及临床应用范围。上卷为植物部,中、下册为动物部。每册91.00元。

● **中华医学性保健大全** 该书分男、女两册。男书分男子性事疾病篇、男子性事保健篇、偏方验方篇、中药篇等。特别收集了历代医家、宫廷房事保健养生及现代有关偏方验方千余首，重点介绍了近 200 味中药在性保健方面的应用。每册 77.00 元。

● **临床中药学研究进展**，每册 95.00 元。该书是由中医药学专家编写。对各类中药的性能、作用、临床应用、临床用药、中药药理化学等方面进行全面系统地整理、总结和提高，旨在充分反映国内对临床中药的研究水平 and 临床应用水平，在保证科学性和学术先进性的同时，重点突出临床实用性，以适应不同层次、不同类型读者的需求。本书首次提出建立临床中药学这一学科的研究现状及进展，具有较高的学术价值；各论介绍了 21 类、400 余味常用中药的性能、功能、临床应用、使用禁忌、现代研究进展等内容，具有较较强的实用价值。

● **实用中西医结合外科学** 由北京中医药大学李乃卿教授主编。全书 250 余万字, 插图 600 余幅, 表格 100 余幅, 内容翔实, 资料丰富, 图文并茂, 集中体现了中西医结合在外科领域中的临床成果, 充分体现了科学性、实用性和权威性。每册 164.00 元。

●**《中国历代中医方名全书》**：对历代数百位医家的有价值的方剂给予系统的整理，共收集精选出有价值的方剂近 14000 首，而且还从数十种尚未公开出版过的或残本或孤本古籍中遴选出医家的古方千余首。另外还对历代数百位名医所创新的高效方进行了搜集整理。全书收方 1 万多，条理清晰，略说详论，既言于古，更验于今，是包罗历代名医名著中各方的大型实用工具书。书末附有方剂索引。每册 150.00 元。

●叶天士医学全书·收录丁、临证指南医案、幼科要略、温热论、种福堂公选医案、叶氏医存、存心、叶天士先生方案真本、附考方案选存、叶来刻本叶天士医案、种福堂公选良方、9种均为可信且对反映叶氏学术思想较有代表性的论著。每册 128.00 元

● 常见病最新疗法 / 由中华中医药学会内科委员会主任委员王永炎教授等任名醫主編。

杂病源流犀烛 52 元	有毒中药临床精要 45.00 元	冠心病中西医结合
寿养丛书全集 103.00 元	金匱要略汤证论治 67.00 元	李时珍医学全书
千金方衍义 70.00 元	现代针灸师手册 35.00 元	中西医结合肿瘤诊疗
叶天士医学全书 128.00 元	常见病最新疗法 46.00 元	常见病的诊断与
当代中医外治精要 48.00 元	中医痛证诊疗大全 86.00 元	常用中草药识
风湿病中西医结合诊疗学 87 元	简明实用中医学 63.00 元	明清十八家名医
冯氏锦囊秘录 94.00 元	黄元御医学全书 103.00 元	中西医结合内科
中医诊断学 42.00 元	中国民间中医学大全 56.00 元	穴位注射疗法临
千金翼方详译 110.00 元	风湿病中西医结合诊疗学 87 元	中药现代临床应
万密斋医学全书 91.00 元	中医老年病临床研究 99 元	当代中药外治临

明显者去党参、大枣，加蒲公英；异物感明显者，加厚朴行气散结；声音嘶哑明显者，加木蝴蝶、蝉蜕、牛蒡子；声带小结、息肉者，加桃仁、红花、生地黄、甘草、玄参；伴口干便结，舌红少津，脉数者加玄参、麦冬；腹泻者加凤尾草；呃逆、吐酸苦水者合左金丸。以半夏泻心汤为主辛开苦降法对胃食管反流病具有明显抗反流作用，对并发咽喉炎性病变者疗效亦佳。

参考文献

- 1 黄选兆.耳鼻咽喉科学.北京:人民卫生出版社,1995;135~136.
- 2 国家中医药管理局.中医病证诊断疗效标准.南京:南京大学出版社,1991;126~127.
- 3 中华医学会消化内镜学会、中华消化内镜杂志编辑部.反流性食管病(炎)诊断及治疗方案(试行).中华消化内镜杂志,1996,16(6):326.
- 4 沙文阁.胃食管反流性疾病引起的呼吸系统并发症.中国实用内科杂志,1999,9(1):19~20.
- 5 徐光林.半夏泻心汤加减治疗反流性食管炎36例.吉林中医药,2001,21(1):40.
- 6 李军祥.和胃降逆方治疗反流性食管炎50例临床观察.中医杂志,2002,43(9):676~677.

北京多所卫生部直属医院临床第一线的中青年骨干医师撰写。该书为体现当今中西医结合治疗学先进水平的大型参考工具书,全书涉及内、外、妇、儿、伤、皮肤、口腔、眼、耳鼻喉等临床9科,计231种病种,所选治疗方法均体现新、发、简的特点,适合于临床各级医师参考使用。著名中医专家董建华教授题写书名。每册46.00元。

●《风湿病中西医诊疗学》在广泛搜集国内外中西医关于风湿病研究资料的基础上,结合作者数十年的临床实践和目前国内的研究现状,全面阐述了风湿病的基本知识和研究新进展。每册 87.00 元

●《李时珍医学全书》包括《本草纲目》、《濒湖脉学》、《奇经八脉考》和《脉诀考证》4种。现集成一册点校，用简体字横排方式出版。每册192.00元。

●《中医脑病现代研究进展》是一部临床医学专著。收集、精选了建国以来中医脑病的理论研究和临床研究进展等资料,并结合作者的临床经验,系统完整地阐述了近代中医脑病的临床研究成就、研究动态和发展,是临床工作者必备的参考书。每册:36.00元。

● **《中国民间疗法大全》** 汇集了临床各科近 400 余种常见病的民间方法。本书介绍的方药易得, 方法简便易行, 为读者提供了切实可行的治疗方法。适合各级临床医生, 特别是基层医务人员。 每册 56.00 元

●《明清十八名家医案》：收明清两代汪机、孙一奎、喻昌、李中梓、高士魁、尤怡、徐大椿、薛雪、吴鞠、王士雄、楼文阁、蒋玉衡、周海虞、费伯雄、吴谦、陈逢源、张鼎书、余景和 18 位著名医家的 21 部医案。这些医案风格各异，有的朴老无华，简练扼要；有的细密绵长，求诸详详；有的议论风生，雄辩有力，展现了明清医案多姿多彩的繁荣景象。但有一点是共同的，即各家医案都力求完整记录成功治案例的编撰心得。有的也记入不成功的中败，则更可贵。本书依最初心本，精心点校，简体字排版，汇编成册。230 万言，分 18 册，每册 160 00 元。

●《中医老年病临床研究》丛书由著名医学专家近百人,花数年时间撰写而成。全书涉及病种近百个,并对每种病的释名定义、范围、溯源、病机启微、诊断纲要、辨证施治、食疗体疗、简易疗法、预后、老年护理、医案摘要、名证摘粹等,从古代文献、现代临床多角度、多层次地进行了研究、介绍,充分反映了国内老年医学的研究水平和临床水平。每册 99.00 元。

●《中医脾胃学说应用与研究》突出特点是,从古到今,从理论到实践,从脾胃系统到临床各科,较系统全面地展示了脾胃学说的产生、发展过程和当代的实践、研究水平,既继承发展了以李东垣《脾胃论》为代表的贤贤的脾胃理论,又为今后脾胃学说研究工作向更深阶段发展提供了丰富的历史经验和资料。每册40.30元

●《中药现代研究与临床应用》(第三册)又另选临床上常用中药品种对这些中药的化学成份、药理作用、制剂学和炮制学研究、组织培养和现代临床应用均进行了系统详实地论述。本套书全面反映中药研究新成果,并将研究成果与现代临床应用紧密联系起来。每册 89.50 元。

● **济阴济阳纲目** / 每册: 140.00 元 该书是, 济阴纲目和, 济阳纲目的首次合刊校注本。是一部具有重要文献价值和较高实用价值的中医临证医学百科全书。其中保存的八千余首历代名方具有极大的开发价值。

366元 2.00元 全106元 判定51元 与应用43元 求160.00元 字学101元 大全86.00元 手册34.50元 大全81.00元	穴位注射疗法临床大全 86.00元 中医脑病现代研究进展 36.00元 当代中药外治临床大全 81.00元 中药现代研究与临床应用 89.50元 常用中药彩色图谱 185元(免邮资) 黄帝内经研究大成 500元(免邮资) 全科医生处方手册 37元 常用药物新用途临床大全 96.00元 神农本草经中药彩色图谱 380元(免邮资)	以上书价除特别注明 外均已含邮资,欲购者请 汇款至北京东直门内北 新仓18号中医杂志医海 林音像书店图书部,邮 编:100700,电话:(010) 64035632 请写清所购书名及 电话。
---	--	---

以上书价除特别注明
外均已含邮资,欲购者请
汇款至北京东直门内北
新仓 18 号中医杂志医海
林音像书店图书部。邮
编:100700。电话:(010)
64035632
请写清所购书名及
电话。