

马山治疗胆汁返流性胃炎的经验

柳 梅* 马 群*

主题词 胆汁返流/并发症 胃炎/中医药疗法

马山主任医师近 20 余年来致力于中医消化系统疾病的临床研究,对胆汁返流性胃炎有着一定的经验。他认为胆汁返流性胃炎可分为 3 种类型,其一为功能性胆汁返流性胃炎,多见于慢性胆道系统疾病如慢性胆囊炎、胆石症病人、幽门松弛、胃肠道功能紊乱者,长期从事航海工作者及大量吸烟者;其二为胃手术后,见于切除幽门如胃大部切除术后,破坏幽门,如幽门成形术,幽门旁路如胃空肠吻合术等;其三为十二指肠球部病变所致之胆汁返流,见于十二指肠球部溃疡愈合后及十二指肠球部溃疡穿孔修补术后球部变形甚至疤痕挛缩致永久性畸形以及十二指肠壅积症。

1 功能性胆汁返流性胃炎

症状多见持续性或阵发性上腹部不适或疼痛,腹胀,两胁胀痛,或右肩胛区疼痛,进食后特别是进食油腻或多脂食物后加重,或伴恶心及胆汁性呕吐,食欲减退,体重下降,口苦,咽干,便溏或便秘。舌质淡,苔薄白或黄腻,弦脉多见。纤维胃镜检查可见胃粘膜充血,水肿,红白相间,或有斑点状出血、糜烂、溃疡,也可见粘膜苍白、粘膜皱襞细小,粘膜下血管显露。胃潴留液一般为黄色或黄灰色,量中等或多,幽门口闭合不良,并可见黄色泡沫样液体冒出。还有部分病人纤维胃镜检查时幽门闭合良好,无返流液,但胃潴留液呈黄色或黄绿色。

治疗选用四逆散合二陈汤加味:柴胡 10g,枳实 10g,白芍 10g,甘松 10g,连翘 10g,丹参 30g,元胡 10g,半夏 10g,陈皮 10g,茯苓 10g,三棱 10g,莪术 10g,良姜 10g,香附 10g,肉桂

10g,干姜 10g,甘草 6g。合并慢性胆道系统疾病者加郁金 15g,山梔 12g,大黄 8g,每日 1 剂,水煎服或制片剂。其中四逆散适用于肝气郁结,气机不宣,肝脾失调所致之木侮土证,适应证为四肢不温,胁痛,腹胀或灼痛,厌食,脉弦等。柴胡疏肝解郁,兼调寒热,具有消炎、镇静,止痛之功效,枳实行气消滞,泄热降浊,二者升降并用,疏和解郁。白芍配枳实舒肝降逆,调节幽门括约肌功能,使幽门收缩、闭合有律,防止胆汁逆流。连翘、丹参清热活血,祛瘀生新。两者同用有加强胃、十二指肠排空作用,防止胆汁在十二指肠球部潴留。二陈汤健脾燥湿化痰,防止胃液及十二指肠液分泌过多,有类似阿托品样作用,其中半夏抑制腺体分泌,降低迷走神经兴奋,提高幽门括约肌张力。白芍有缓解平滑肌痉挛作用,在此因幽门括约肌松弛宜少用。

此类型临床治疗 300 余例,临床症状均缓解,总有效率为 98.5%,经纤维胃镜复查,胆汁返流的消除率为 73%,与口服胃复安对照(胆汁返流消除率 13%)结果有显著差异。胆汁返流性胃炎伴萎缩性胃炎病人,萎缩性胃炎复发率较高。为预防胆汁返流性胃炎复发,马山主张病人治愈后每月再连续服用中药汤剂 7 剂,或服自制胃炎片,每次 7 片,每日 3 次,连服 1 周。

2 胃手术后胆汁返流性胃炎

症状可见上腹部隐痛,灼痛,有时剧痛,进食后加重,恶心,胆汁性呕吐,口苦,腹胀纳呆,以及手术后气血两虚症状,如:乏力,体重下降,头昏头晕,心悸,贫血,腹泻等,舌质淡或红,苔白灰或无苔,脉沉涩弱者多见。纤维胃镜检查可见胃粘膜近吻合口处严重充血水肿或见点状糜烂,吻合口溃疡,也可见粘膜变薄,色白,粘膜可透见血管纹理及颗粒状隆起,或见多发性无蒂的息肉状大小不等之隆起结节,胃潴留液呈黄色或黄绿色,并可见黄绿色液体冒出或喷出。

* 中国人民解放军海军青岛疗养院海军胃病研究所,青岛市芝泉路 3 号(266071)

收稿日期:1993-04-24

以往对此种类型的中医治疗,辨证为气血两虚者多,方药多采用益气补血之补中益气汤,八珍汤或十全大补汤等。马老根据胃手术后胆汁返流的病史,病理及生理特点,结合纤维胃镜所见及病理组织学诊断,提出以养阴益气活血化瘀为治则,自拟养阴活血汤:沙参 15g,乌梅 15g,山楂 15g,石斛 10g,木瓜 15g,黄芪 30g,肉桂 10g,细辛 3g,吴茱萸 10g,红花 10g,桃仁 10g,当归 10g,川芎 10g,赤芍 10g,丹参 30g,三棱 10g,莪术 10g,甘草 6g。他认为胃手术,特别是胃大部切除术后,胃酸分泌功能减低,因而用大量的养阴生津药物补充之。其中沙参、乌梅、石斛、山楂、木瓜均为酸性药物,既可补充手术后造成的胃酸缺乏,又能中和呈碱性的胆汁返流液,进而减轻胆汁返流对胃粘膜的刺激。沙参含大量的胃蛋白酶,可助消化。肉桂、细辛、吴茱萸、红花、桃仁、当归、川芎、赤芍、丹参、三棱、莪术辛温活血,使胃粘膜水肿、糜烂及炎症吸收恢复,消除吻合口的挛缩、隆起结节。三棱、莪术中医历来作为活血破瘀药物,他认为这两味药是消化系统常用药,有促进粘膜局部血液循环,促使炎症吸收,调节胃肠道功能的作用,特别是与黄芪配伍应用可相互加强作用。黄芪补中益气,增强机体免疫功能,调节胃肠道功能内分泌平衡。由于此型为幽门缺如或破坏,改建的不可逆性器质性病变,呈碱性的返流液持续性地刺激胃粘膜,故嘱病人平时多进酸性食品,如山楂水、乌梅水、稀盐酸水、食醋等,补充胃酸之不足,并中和碱性返流液,且每年两次定期服养阴活血汤,每次连续服用 1 个月,以缓解症状,减轻局部病变程度。

3 十二指肠球部病变所致胆汁返流性胃炎

此型临床多见反复发作的中上腹或右上腹部较固定的隐痛、钝痛、灼痛,空腹尤为明显,有时可向背部放射,或腹胀不适,恶心,胆汁性呕吐,腹泻或黑便,乏力、头晕,舌质淡红,苔薄白或少苔,脉弦涩者。纤维胃镜检查可见十二指肠球部变形,球腔狭小,注气不张或见球前壁隆起的皱襞桥或皱襞环,或见在幽门与皱襞桥或皱襞环间形成的假憩室。球部粘膜充血、水肿。触

碰易出血或有糜烂,或见颗粒结节,幽门口变形,黄色或绿色返流液从幽门口冒出或喷出。

治疗以四逆散加甘松 10g,片姜黄 10g,三棱 10g,莪术 10g,丹参 30g,川芎 10g,当归 10g,桃仁 10g,红花 10g,槟榔 10g。十二指肠球部溃疡愈合后变形,或溃疡穿孔修补术后均有粘连,变形或畸形,挛缩狭窄,导致排空不畅,胆汁潴留;十二指肠壅积致胆汁、胰液、肠液等进一步返流入胃。治疗除用四逆散及甘松促进幽门括约肌收缩,加强十二指肠液的排空,使胃有节律地蠕动,调节胃肠道内分泌功能外,加三棱、莪术、丹参、川芎、当归、桃仁、红花、片姜黄活血化瘀,祛瘀生新。一方面使局部之挛缩狭窄粘连减轻,使十二指肠液排空通畅;另一方面促进血液循环,促使局部炎症吸收。槟榔亦可促使十二指肠排空,减轻胆汁返流。

以往对胆汁返流性胃炎认识不足,甚至忽视,自从纤维胃镜应用于临床后,该病发病的发现率很高。马山主任认为对此病的常规治疗如抗酸、解痉、消炎止痛无效,甚至越解痉,幽门括约肌越松弛,胆汁返流越加重。对于胃手术后特别是“B-I”式手术者,因长期反复地胆汁、胰液及肠液通过吻合口返流入残胃,导致残胃萎缩性胃炎和息肉样变,甚至癌变。故治疗此病,从某种意义上讲,对于预防残胃炎的癌变发生有着积极的作用。

• 征订启事 •

《中国骨伤》主要报道中医、中西医结合和西医在骨伤科领域的理论探讨、科研成果和临床实践经验,是广大骨伤科医务人员和科研工作者以及骨伤科业余爱好者的良师益友。本刊为双月刊,1994 年改为电脑排版,激光胶印,胶版纸印刷,胶版彩封,每册定价:2.20 元,公开发行。国内读者请向各地邮局订阅,代号:82—393;国外读者可与中国国际贸易总公司(北京 399 信箱)订阅,代号:BM—587。也可直接与本编辑部订阅(加收 20% 邮寄、包装、保价费)。

《中国中医眼科杂志》1993 年精装合订本将于 1994 年 1 月出版,每本定价 15 元。1994 年每期 2 元,现开始预订。本部尚存少量 1991 年创刊号和 1992 年全年的精装合订本,每本 15 元;及各期单册每本 2 元。欲订购者可汇款至:北京宣武区北线阁 5 号《中国中医眼科杂志》发行科收。邮编:100053。开户银行:中国工商银行北京市宣武区菜市口分理处报国寺信用社,帐号:07264—29。汇款时务请写清预订刊期、册数、详细地址、邮编和收书人姓名。