

- 635~640.
- [2]赵昱,全小林,刘素宾.开郁清胃颗粒对2型糖尿病 β 细胞功能的影响.中华实用中西医杂志,2005,18(16):712~715.
- [3]钱荣立.糖尿病临床指南.北京:北京医科大学出版社,2000:7~11.
- [4]郑筱萸主编.中药新药临床研究指导原则(试行).北京:中国医药科技出版社,2002:233~237.
- [5]周水平,全小林,贺小芬.《金匱要略》络病学术思想探析.中国医药学报,2003,18(7):397~400.
- [6]毕桂芝,全小林.络病研究及治疗进展.首都医药,2005,12(16):45~47.
- [7]陈良,全小林,徐远,等.辛开苦降论治糖尿病.上海中医药杂志,2006,40(1):32~33.
- [8]赵昱,全小林,陈良.2型糖尿病 β 细胞功能演变与中医证型关系探讨.山东中医杂志,2006,25(1):1~3.
- [9]全小林.降糖心悟.中国医药学报,2004,19(1):36.
- [10]张志远,全小林,段军.单纯性肥胖的中医虚实分型研究.中国临床医学月刊,2003,2(12):1112~1113.
- [11]赵昱,李洪蛟,全小林,等.浅谈糖耐量低减(IGT)的中医证治.光明中医,2006,21(7):24~26.
- (收稿日期:2007-09-10;修回日期:2007-11-06)
- [编辑:崔京艳]

自拟胃舒汤治疗慢性浅表性胃炎 32 例

郝 福 树

(辽宁省公路职工兴城疗养院医务科,兴城市兴海南路四段 18 号,125105)

2002 年 11 月~2005 年 1 月,笔者采用自拟胃舒汤治疗慢性浅表性胃炎 32 例,并与西药治疗对照观察,报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

64 例患者均为 2002 年 9 月~2005 年 1 月在辽宁省公路职工兴城疗养院就诊的门诊患者,随机分为 2 组。治疗组 32 例,男 20 例,女 12 例;年龄 14~60 岁,平均 38.1 岁,病程 1 个月~8 年,平均 2.9 年;轻度 13 例,中度 15 例,重度 4 例。对照组 32 例,男 21 例,女 11 例;年龄 15~62 岁,平均 37.5 岁,病程 1 个月~7.5 年,平均 2.8 年;轻度 15 例,中度 13 例,重度 4 例。经统计学处理,两组资料差异无显著性,具有可比性($P>0.05$)。

1.2 病例选择

纳入标准:符合中国中西医结合研究会消化系统专业委员会于 1989 年制订的《慢性浅表性胃炎诊断标准》。均经纤维胃镜检查诊断并作病理活检证实。并排除以下疾病:(1)慢性萎缩性胃炎;(2)近期胃肠手术史及消化性溃疡;(3)肝胆疾病。辨证标准:参照中国中西医结合研究会消化系统疾病专业委员会制订的慢性胃炎中西医结合辨证标准中脾胃湿热型的辨证标准。主症:胃脘灼热胀痛,口苦、口臭,尿黄,脘腹痞闷、渴不欲饮。次症:胃黏膜急性、活动性炎症,充血糜烂明显。舌脉:舌质红、边尖深红、苔黄厚或腻,脉滑或弦紧。证型确定:(1)具备主症两项,舌脉基本符合;(2)具备主症 1 项及次症,舌脉基本符合即可。

2 治疗方法

治疗组用自拟胃舒汤:杏仁 10g,生薏苡仁 30g,川厚朴 15g,法半夏 15g,通草 6g,竹叶 10g,滑石 20g,佛手 10g,紫苏梗 10g,谷芽 15g。加减:肝郁气滞痛连及两胁,嗳气明显加青皮 15g,延胡索 15g;热象明显加蒲公英 30g,川黄连 6g;寒象明显

加砂仁 10g,陈皮 15g;脾虚见纳差腹胀,大便稀、乏力,加党参 15g,或太子参 30g,怀山药 15g;湿重明显见胸闷,苔腻,肢困重,加佩兰 15g,苍术 10g;恶心呕吐者,加生姜 10g,陈皮 15g;瘀血见舌暗者,加三棱 15g,甘松 10g。每日 1 剂。水煎成 300ml,分 3 次温服。对照组口服普利胃炎胶囊 2 粒,吗丁啉 10mg,均每日 3 次,饭前半小时服用。2 组治疗期间停用其他药物,注意休息,定时饮食,避免情志刺激,忌辛辣刺激食物,忌烟酒。4 周为 1 个疗程。

3 治疗结果

3.1 疗效标准

按照中国中西医结合研究会消化系统疾病专业委员会制定的疗效标准。显效:临床主要症状消失,胃镜检查黏膜急性炎症基本消失,慢性炎症好转,病理活检炎症减轻两个级度以上;有效:主要症状明显减轻,胃镜检查病变范围缩小 1/2 以上,炎症有所减轻,病理活检炎症减轻一个级度以上;无效:主要症状及胃镜所见无改变或加重。

3.2 结果

治疗组 32 例,显效 15 例,有效 14 例,无效 3 例,总有效率为 90.62%;对照组 32 例,分别为 10 例、12 例、10 例,68.75%,治疗组疗效明显优于对照组。

4 讨论

中医将本病归属于“胃脘痛”、“痞满”等范畴。多因饮食不节,情志因素,脾胃素虚,外邪湿热影响胃失通降;脾失运化,湿困中焦,日久蕴热,导致脾胃气机升降失调,湿热内生发为本病。故自拟胃舒汤以杏仁、薏苡仁宣畅气机、清利湿热,加入佛手、紫苏梗加强疏畅气机之功,起到气化则湿亦化的作用,湿祛热除,配合谷芽健脾开胃。全方共奏疏畅气机、清利湿热、和中之效,从而使脾胃气机升降自如,胃痛自除。

(收稿日期:2007-11-14)

[编辑:黄 健]

联系方式:lnhldhfs@163.com