

温补脾肾法治疗消化性溃疡临床观察

石伟松

(浙江省绍兴市中医院 绍兴 312000)

摘要:目的:观察温补脾肾法中药治疗慢性消化性溃疡临床疗效。方法:选择符合中焦(脾胃)虚寒型的慢性消化性溃疡病例共 96 例,随机分为 2 组。治疗组 49 例,以温补脾肾中药调治;对照组 47 例,以温中健脾中药调治,其余处置无差异,双盲法评价疗效。观察 2 组病人病情转归、幽门螺旋杆菌阴性率、1 年内复发率等指标。结果:2 组各项指标,均具显著以上差异。结论:温补脾肾法较单纯温中健脾法治疗消化性溃疡更具优势。

关键词:中医药疗法;温补脾肾法;消化性溃疡

中图分类号:R 573.1

文献标识码:B

文献编号:1671-4040(2004)03-0017-02

关于消化性溃疡的研究,近年虽有较大进展,但仍有许多问题无法解决,而且长期使用西药的副作用,治疗费用等因素难免导致患者的长期依从性下降,并影响其生活质量。本治疗试图从中医“扶正祛邪”原则入手,从总体上提高机体特别是上消化道自身平衡调节能力和耐损害能力,提高消化道粘膜自身保护性因素减少损害性因素作用。结果在提高疗效、改善症状、降低复发率等方面取得良好的疗效。

1 临床资料

1.1 一般资料 入选病例 96 例,随机分为 2 组,治疗组 49 例,对照组 47 例。2 组在性别、年龄、病程、职业、个性和病情分层等方面均无明显差异,有可比性。

1.2 疗效标准 参照《临床常见疾病诊疗标准》^[1]及高校第 5 版《内科学》。

1.3 中医辨证标准 参照《实用中医内科学》和《中西医结合胃肠病学》^[2-3]。主要症状:(1)胃脘隐痛,绵绵不断;(2)喜暖喜按,遇冷加剧;(3)神疲乏力,四肢不温;(4)食少便溏,时吐清水。舌质淡、苔薄,脉细弱。凡具主要症状 2 项以上,并具舌脉者列入。

1.4 疗效标准 根据症状轻重,对工作、生活、休息的影响程

度,采用半定量法分为 1~4 分,并根据治疗后积分减少百分比判断疗效。临床痊愈:中医临床证候体征消失或基本消失,证候积分治疗后较前减少 $\geq 95\%$ 。显效:症状消失或症状积分治疗后较前减少 $\geq 71\%$ 。有效:症状明显减轻,症状积分较前减少 30%~69%。无效:原有症状无明显好转,症状积分较前减少 $<30\%$ 。加重:症状有所加重,积分增加 10%以上。耐受间断性不良刺激疗效评价:在 1 年内经受间断性或偶然性不良刺激,如烟酒、辛辣、熬夜疲劳、生冷饮食后,有无不适症状,3d 内是否缓解,是否导致复发等评价。好:能耐受间断刺激,无明显不适或轻度不适 1d 内能自行缓解。一般:有不适但 3d 内基本缓解。差:有明显不适,3d 后仍未缓解或导致复发。

2 治疗方法

治疗组用温补脾肾中药,主要药物有党参 15g、黄芪 15g、白术 10g、干姜 5g、当归 10g、白芍 10g、浙贝 10g、炙草 10g、补骨脂 10g、淫羊藿 10g、制海马 10g、炙龟板 10g;对照组用温中健脾中药,主要药物以上方药味去补骨脂、淫羊藿、制海马和炙龟板 4 味。随症略加减,每日 1 剂,1 次煎取汁 150mL,煎 2 次,分 2~3 次温服。第 1 周内均允许必要时服

3 讨论

近年来,抗癌中药制剂爱迪注射液在临床上被广泛应用。爱迪注射液是由人参、黄芪、刺五加和斑蝥组成,这些成分具有扶正祛邪、抗肿瘤和免疫调节作用^[2-4],主治消化道、呼吸道恶性肿瘤。药物和临床研究表明,爱迪注射液在抗癌、提高机体免疫力、改善临床症状、延长患者生存期方面,有独特作用,配合放、化疗有增效减毒作用^[5]。爱迪注射液是新型广谱双相抗癌药物,具有抗肿瘤及免疫调节双重作用。其抗癌机理主要有以下几个方面^[6]:(1)干扰肿瘤细胞的 DNA 和 RNA 的生物合成;(2)诱导癌细胞凋亡;(3)影响癌基因表达;(4)诱导机体产生白介素、干扰素、肿瘤坏死因子等;(5)增强 LAK 细胞、NK 细胞活性,刺激骨髓中造血细胞的分化,加速边缘池细胞的释放。爱迪注射液在抗癌的同时,有改善机体状态、调节免疫、提高生活质量的作用,特别适用于中、晚期体质较差而不能耐受放、化疗的肿瘤病人。近年来关于爱迪注射液治疗恶性肿瘤的报道较多,但一般都是关于静脉用药的报道,而在治疗癌性胸腔积液方面的研究则相对较少。我科经过对 49 例肺癌晚期合并胸腔积液患者分组进行

了胸腔及静脉注射爱迪注射液治疗,结果显示胸腔内注射方法优于静脉注射。这对临床上一些老年肿瘤晚期合并恶性胸腔积液,体质较差而不能耐受放化疗的肿瘤患者缓解临床症状、提高生活质量提供了一定的帮助。由于病例偏少,其适宜剂量远期疗效还有待于进一步观察研究。

参考文献

[1]Miller AB,Hoogstraten B,Stagnet M, et al.Reporting results of can-certreatment[J].Cancer,1981,47:207
[2]汤钊猷.现代肿瘤学[M].上海:上海医科大学出版社,1993.391
[3]杨桦.人参皂甙与免疫核糖核酸对癌基因表达的协同抑制作用[J].中国医科大学学报,1993,22(4):255
[4]马丁.黄芪、刺五加对卵巢癌抑制作用初步研究[J].肿瘤,1992(2):51
[5]吴桂英,张援.爱迪注射液配合化疗治疗中晚期肺癌 25 例[J].临床药,2003,12(4):71
[6]严英,钟秀驰,周伟生,等.中药制剂介入治疗恶性肿瘤的药理与临床研究概述[J].中药新药与临床药理,2000,11(3):185~188

(收稿日期:2003-11-19)