

# 参苓白术散治疗胃肠型高原反应 100 例疗效观察

刘小荣

(中国人民武装警察部队水电第二总队医院 南昌 330096)

关键词:胃肠型高原反应;功能性;参苓白术散

中图分类号:R 594.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2012.06.042

胃肠型高原反应是人体突然进入海拔 2 500 m 以上所出现的以消化道功能紊乱为主要表现的全身性高原反应,其临床表现复杂,广泛而无特异性,主要表现为乏力、食欲减退、不思饮食、纳食无味,并腹胀、便秘、腹泻(大便每天 2~3 次),多为不成形软便,部分人便前有腹痛、便后腹痛减轻或消失等,并要维持相当一段时间,甚至数月以上,是高原反应较常见的疾病之一。自 2010 年 8 月~2011 年 12 月笔者有幸参与了青藏直联网工程建设的医疗保障工作,笔者所在医疗卫生所承担了格尔木-小南川这段长达 110 公里线路的医疗保障工作,海拔在 2 828~4 000 m 之间,参建者达 2 000 人以上,笔者在这段时间内运用参苓白术散治疗胃肠型高原反应,收到较好的疗效。现总结如下:

## 1 临床资料

1.1 一般资料 入选病例 100 例,均为门诊患者,男性 95 例,女性 5 例,年龄最大 53 岁,最小 23 岁,平均 36 岁,一般在进入施工点后 1~5 d 发作,平均 2~3 d 发作。

1.2 治疗方法 由于条件有限,没用汤剂而统一采用参苓白术散颗粒(国药准字 Z53020507),每天 3 次,每次 1 袋,温开水冲服。

1.3 疗效标准 临床治愈:食欲明显增强,饭量增加至正常,食有味,腹胀腹痛消失,大便成形,每天 1~2 次,体重有所增加。显效:食欲有所增强,饭量有增加,纳食较为有味,但晚餐多食之无味,腹痛腹胀

减轻或消失。无效:诸症无明显改善。

1.4 治疗结果 临床治愈 55 例,显效 31 例,无效 14 例,总有效率 86%。

## 2 讨论

胃肠型高原反应属中医学“虚劳、腹痛、腹泻”的范畴,病变部位虽在胃肠,但与肝、胆、脾等功能失调有关,主要原因是人体进入高原后,气压下降,大气中氧分压低,人体处于全身缺氧状态下,人体多脏器功能有所下降,新陈代谢受到影响,肝、胆、脾消化系统功能较平原地区减弱,对食物的消化吸收功能降低,则出现胃肠型高原反应。现代医学研究认为高原缺氧所引发的胃肠道黏膜损伤是导致胃肠型高原反应的根本原因<sup>[1]</sup>。参苓白术散中党参、山药、莲子益气健脾、和胃止泻为主,辅以白术、茯苓、杏仁、扁豆健脾,佐以炙甘草和中,砂仁和胃醒脾,理气宽胸,更以桔梗为使,用以载药上行,宣肺利气,借肺之布精而养全身,各药合用,补其虚,除去湿,行其滞,调其气,两和脾胃,共奏健脾益气、和胃渗湿之功效<sup>[2]</sup>。现代医学研究认为,参苓白术散可以有效改善消化不良的临床症状,疗效显著<sup>[3]</sup>。

### 参考文献

[1]李素芝.急进高原个体胃肠型高原反应发生情况及其原因[J].职业与健康,2011,27(4):427  
 [2]张仲林.参苓白术散对动物胃肠动力影响的实验研究[J].时珍国医国药,2009,20(12):3 151-3 152  
 [3]张永艳.参苓白术散治疗功能性消化不良 76 例疗效观察[J].中国中医急症,2006,15(9):970

(收稿日期: 2012-02-24)

产物。因此健脾疏肝、清热除湿为基本治则。用药上,以茯苓、薏苡仁、苍术健脾化湿;柴胡、郁金疏肝理气并可升提脾之清气,清升浊自降;黄芪益气温胃;白及、乌梅能收敛止血,生肌愈疡;白芍入肝经,柔肝止痛,有抑制胃酸分泌、保护胃黏膜、解痉和收敛作用。

本组资料显示中药联合普萘洛尔、奥美拉唑对 HU 的治疗疗效要优于单用普萘洛尔、奥美拉唑组。说明,肝源性溃疡的治疗在抑酸、降门脉压力的基

础上应加强健脾疏肝、清热除湿的治疗,进而提高 HU 的治疗效果。

### 参考文献

[1]游晶,庄林.门脉高压性胃黏膜病变发病机制的研究进展[J].临床荟萃,1997,12(16):725-727  
 [2]乔冠恩,罗秋华,吴宝林,等.肝硬化患者胃黏膜表皮生长因子的研究[J].中华消化内镜杂志,2006,23(1):58-59  
 [3]Panes J,Bordes J,Pique J,et al.Effects of propranolol on gastric mucosal perfusion in cirrhotic patients with portal hypertensive gastropathy[J].Hepatology,1993,17:213

(收稿日期: 2012-05-04)