

柴胡疏肝散加减治疗肝气犯胃型消化性溃疡的临床疗效

王冬

(河南省安阳市中医院肝胆脾胃科 安阳 455000)

摘要:目的:探讨柴胡疏肝散加减治疗肝气犯胃型消化性溃疡的临床疗效。方法:选取我院 2013 年 2 月~2016 年 2 月收治的肝气犯胃型消化性溃疡患者 138 例,随机分成对照组(70 例)和实验组(68 例)。对照组给予奥美拉唑联合阿莫西林药物治疗,实验组在对照组基础上给予柴胡疏肝散加减方治疗,比较两组患者临床疗效。结果:实验组治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。结论:在奥美拉唑联合阿莫西林药物治疗基础上,给予柴胡疏肝散加减方,可有效提高临床疗效,值得临床推广应用。

关键词:肝气犯胃型消化性溃疡;柴胡疏肝散加减;阿莫西林;奥美拉唑

中图分类号:R256.3

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.05.036

随着生活节奏的不断加快,人们在日常生活及工作中所承受的精神压力逐渐增加,是肝气犯胃型消化性溃疡在内的胃部疾病发病率逐年增长的主要原因^[1]。本研究旨在探讨常规西药联合柴胡疏肝散加减在肝气犯胃型消化性溃疡患者中的临床疗效。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2013 年 2 月~2016 年 2 月收治的肝气犯胃型消化性溃疡患者 138 例,均符合相关诊断标准,随机分成对照组(70 例)和实验组(68 例)。对照组:男 45 例,女 25 例;年龄 24~86 岁,平均年龄(54.51± 0.52)岁;病程 7 个月~10 年,平均病程(5.70± 1.90)年。实验组:男 44 例,女 24 例;年龄 23~86 岁,平均年龄(54.40± 0.41)岁;病程 6 个月~10 年,平均病程(6.13± 1.50)年。两组患者一般资料比较无显著性差异, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法 对照组给予奥美拉唑+阿莫西林治疗。奥美拉唑口服 1 次/d,20 mg/次;阿莫西林胶囊口服 3 次/d,0.5 g/次。实验组在对照组基础上给予柴胡疏肝散加减方治疗。方剂组成:郁金 10 g、炒枳壳 10 g、柴胡 15 g、香附 10 g、延胡 10 g、白芍 15 g、木香 10 g、鸡内金 10 g、陈皮 10 g、川芎 10 g、乌贼骨 10 g、甘草 5 g;胃寒类者,加适量肉桂、干姜;胃热类者,加适量黄连、石膏;胃痛症状较明显者,加陈皮适量;血瘀者,加丹参、三七粉适量。水煎,分早晚服用。

1.3 观察指标 观察两组患者临床疗效。

1.4 疗效判定 显效:治疗后,患者腹胀、胃痛等相关症状消失,病情改善明显;有效:患者腹胀、胃痛等相关症状缓解,病情有所好转;无效:患者腹胀、胃痛等相关症状无明显改善,病情无任何好转性变化,甚至加重。总有效=显效+有效。

1.5 统计学方法 采用 SPSS27.0 软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料用率表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

实验组临床疗效显著高于对照组, $P<0.05$,差

异具有统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较[例(%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
实验组	68	41 (60.294)	18 (26.471)	9 (13.235)	59 (86.765)
对照组	70	39 (55.714)	11 (15.714)	20 (28.571)	50 (71.429)
χ^2					4.888
P					0.027

3 讨论

近年来,在快速生活节奏和高工作压力的社会环境下,肝气犯胃型消化性溃疡在临床越发常见,发病率显著上升。中医学认为,人体是一个以脏腑经络为核心的有机整体,各脏腑组织之间是密切关联的^[2]。肝主疏泄,能协脾胃之气予以升降,实现气机调畅,是人体藏血、生气所在,对人体生理活动具有重要的调节作用。肝脏疏泄功能失调,易使肝气横逆、克脾犯胃,出现胃部疼痛。柴胡疏肝散具有和血止痛、疏肝行气的功效,已成为慢性胃炎、慢性肝炎、胆囊炎、肝气犯胃型胃痛及消化性溃疡等病症的主要治疗方剂。柴胡疏肝散加减方中,柴胡性微寒,可和解表里、疏肝解郁、退热截疟;乌贼骨性温,可柔肝和胃、止血止痛、养肝敛阴;郁金性温,可止痛、理气宽中;甘草性平,可益气补脾;鸡内金性平,可健脾消食。诸药合用共奏疏肝益气、和胃补脾之功^[3]。

本研究结果显示,实验组治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$)。与王四新^[4]研究结果一致。说明在奥美拉唑联合阿莫西林药物治疗基础上,给予柴胡疏肝散加减方,可有效提高临床疗效,值得临床推广应用。

参考文献

[1]张建华.柴胡疏肝散合理中汤加减治疗胃脘痛疗效观察[J].内蒙古中医药,2016,35(3):17
[2]刘亚祥,李煜国.疏肝和胃法配合奥美拉唑治疗肝气犯胃型消化性溃疡的临床研究[J].现代中西医结合杂志,2016,25(28):3165-3167
[3]符立镇.柴胡疏肝散加减治疗肝气犯胃型胃脘痛的疗效观察[J].哈尔滨医药,2015,35(6):490-491
[4]王四新.柴胡疏肝散加减治疗肝气犯胃型消化性溃疡的临床疗效观察[J].大家健康旬刊,2016,10(8):45

(收稿日期:2017-03-15)