

Treatment of Epigastric Pain with Chai Hu Sparse Liver Dispersio and Flat Stomach Dispersion

Wenxuan Wang

Dali County Lao Gan Traditional Chinese Medicine Clinic, Weinan, Shaanxi, 715100, China

Abstract

Objective: To explore the clinical effect of Chai Hu sparse liver dispersio and flat stomach dispersion treatment in the treatment of epigastric pain. **Methods:** 60 outpatients with epigastric pain from January 1, 2019 to December 31, 2020 were collected, Chai Hu sparse liver dispersio and flat stomach dispersion treatment were used to analyze the therapeutic effect. **Results:** The total effective pain reduction rate (recovery + obvious + effect + effective) was 96.6%; the total recovery rate, 76.5%. **Conclusion:** Through TCM syndrome differentiation and treatment, address both the symptoms and root cause, it can effectively inhibit the gastric mucosal damage caused by bile reflux, protect the gastric mucosal barrier function, it is conducive to gastrointestinal function recovery in patients, reduce the occurrence of gastrointestinal discomfort, and they have no drug-related adverse effects, conducive to the acceleration of patient recovery process, return to your normal daily life.

Keywords

Chai Hu sparse liver dispersion; flat stomach dispersion; plus and minus treatment; epigastric pain

柴胡疏肝散合平胃散加减治疗胃脘痛

王文选

大荔县老干中医诊所中医科, 中国·陕西 渭南 715100

摘要

目的: 探讨柴胡疏肝散合平胃散加减治疗胃脘痛的临床效果。**方法:** 收集2019年1月1日到2020年12月31日在门诊治疗的60例胃脘痛患者, 采用柴胡疏肝散合平胃散加减治疗, 分析治疗效果。**结果:** 总有效减痛率(痊愈+显效+有效)为96.6%; 总痊愈率为76.5%。**结论:** 通过中医辨证论治, 标本兼治, 能有效抑制胆汁反流造成的胃黏膜损伤, 保护胃黏膜屏障功能, 有利于患者胃肠道功能恢复, 减少胃肠道不适的反应, 且无药物相关性不良反应, 有利于患者恢复进程加快, 恢复日常生活。

关键词

柴胡疏肝散; 平胃散; 加减治疗; 胃脘痛

1 引言

胃脘痛亦称“胃痛”, 不仅是消化内科常见病之一, 也是中医临床常见病。西医急、慢性胃炎, 消化性溃疡, 功能性消化不良等疾病表现为上腹部疼痛者皆属于中医“胃脘痛”的范畴^[1]。患者多有上腹疼痛、胀满不舒或伴有纳差、嗳气、肠鸣、面色萎黄等症状, 因其影响工作、学习和生活而就医。现代医学临床治疗大多遵循抑酸、保护胃黏膜、根除HP、增加胃动力、抗焦虑等治疗原则, 但上述治疗方法并不能完全改善患者症状, 且长期口服药物易产生耐药性及副作用, 无法达到根治目的, 停药后也容易出现酸反跳的现象, 不但影响患者的生活质量也使患者失去了对治疗的信心^[2]。

【作者简介】王文选(1958-), 男, 中国陕西渭南人, 从事中医治疗胃脘痛研究。

故寻找疗效确切, 安全性高且不良反应轻的临床治疗方法尤为重要, 论文利用柴胡疏肝散合平胃散加减治疗胃脘痛, 现报道如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

收集2019年1月1日到2020年12月31日在门诊治疗的60例胃脘痛患者。男33例, 女27例, 男女比例为1:0.8, 均按照符合胃脘痛诊断标准的患者; 通过上级医院纤维胃镜检查发现有消化道溃疡、糜烂性胃炎、萎缩性胃炎、浅表性胃炎伴糜烂、幽门螺杆菌阳性等均列入治疗范围, 其他消化系统疾病者, 如胃癌、肝、心、肺、肾等其他系统的严重并发症, 生命体征不稳定者; 患者存在精神异常, 不能配合治疗; 属于过敏体质, 易出现药物过敏者; 处于备孕、妊娠期或哺乳期女性等患者均不能纳入治疗对象。

2.2 方法

患者在治疗期间患者需做到以下几点:

- ①生活起居规律,适当参加体育锻炼,避免着凉。
- ②合理饮食,定时定量,忌肥甘厚腻、辛辣刺激的食物。
- ③保持心情愉悦舒畅,必要时可进行一定的心理疏导。

采用柴胡疏肝散合平胃散加减治疗。方剂组成:柴胡15g,炒香附9g,川芎9g,白芍15g,陈皮9g,枳壳9g,厚朴9g,炙甘草6g;痛甚加川楝子6g,延胡索6g;气滞腹胀加郁金6g,木香6g,大腹皮9g;胃脘灼热口苦口干呕吐加半夏6g,黄连3g,吴茱萸3g;湿滞满闷加砂仁3g(后下),藿香6g,佩兰6g;瘀血阻络吐血黑便加三七粉3g(冲服),白芨粉3g(冲服),丹参6g,五灵脂3g,炒蒲黄3g(包煎),海螵蛸6g(冲服);幽门螺杆菌阳性可加蒲公英9g,白花蛇舌草9g;纳呆食欲不振加炒三鲜各6g,鸡内金6g。

以水煎服,每日1剂,分早晚进服,2周为1疗程,共2个疗程。

慢性胃炎属中医学胃脘痛范畴,多由情志不舒致肝郁气滞,不得疏泄,横逆犯胃而成。例如,喜食油煎、辛辣及常饮酒吸烟,导致湿热内生,脾失健运,不能腐熟水谷,易生湿生痰,久而化热,湿热中阻,胃失和降。

肝强脾弱则心烦易怒,胃脘胀痛。攻冲连胁,纳差;湿热中阻则胃内有灼热感伴口干,口苦、黏,舌苔黄腻;胃失和降则嗝气,泛酸,恶心;湿困脾胃则疲乏,湿热壅阻肠道则大便干燥;湿重于热则大便稀溏。脉弦主痛,细主虚。病位在胃,肝气郁滞,胃失和降是主要病机^[1]。

故治肝可以安胃,治胃必先安肝,以安肝泄肝为纲领,故用柴胡疏肝散理气解郁,调畅气机;平胃散燥湿运脾,行气和胃,性味从辛、从燥、从苦,而能消、能散;木香、川楝子配香附、枳壳理气止痛;延胡索、丹参活血通络,活血而调畅气机;藿香、佩兰芳香燥湿;黄连、蒲公英清热解毒除湿;生山楂既可活血化瘀,又可健脾消食,以达到气机调畅,升降协调,脾胃健旺之目的。

2.3 观察指标

主要的中医临床指标为胃脘痛或痛窜两胁、情志抑郁、嗝气、腕肋部胀满不适、吞酸、不欲食、善叹息、胃脘嘈杂,治疗效果等。患者均采用电话随访半年至一年

2.4 统计学方法

论文患者数据均采用门诊病历记录,每位患者做到定期回访至一年。

3 结果

以上60例男女患者均根据中医临床表现治愈、见效、无效为标准,具体见表1。

表1 中医临床治疗表现

中医症状	症状消失	症状减轻	无效
胃痛或痛窜两胁	46例	58例	1例
情志抑郁	44例	55例	1例
嗝气	56例	56例	1例
腕肋部胀满不适	58例	58例	1例
吞酸	59例	58例	1例
不欲食	58例	59例	1例
善太息	56例	55例	1例
胃脘嘈杂	58例	58例	1例
	76.6%	96.5%	1.6%

4 讨论

该方法采用柴胡疏肝散合平胃散加减在平胃散治疗,其中加减柴胡疏肝散选用柴胡为君药,性味苦辛,微寒,归肝胆经,为清扬之体,善疏散少阳之邪气,升发半表之气,用于治疗少阳表证发热;患者情志失调,使用柴胡可疏泄肝郁之气,改善肝气郁积胸中而产生的胸胁、少腹胀满之感。在此方中,臣药有两味,分别为香附、川芎;其中香附具有行气止痛、疏肝解郁的效果,对六郁(即痰、湿、火、气、血、食郁)引起的胸膈痞满、肋肋胀痛疗效明显;而平胃散燥湿健脾、脾土不运、湿脾困中、胸腹胀满、口淡不渴、不思饮食、恶心呕吐、大便溏泄、困倦嗜睡、舌苔厚腻,二者合用共同完成疏肝解郁、理气止痛、燥湿健脾、行气和胃、除湿散满之功效。方剂是在以柴胡疏肝散合平胃散的基础上痛甚加川楝子延胡索有理气止痛之效、气滞腹胀加郁金木香大腹皮以消胀散满、胃脘灼热口苦口干呕吐加半夏黄连吴茱萸、湿滞满闷加砂仁以温脾止呕行气化湿、现代研究发现,砂仁能使胃内分泌黏液分泌增加而加快食物消化,胃内不易堆积气体,而胃胀痛症状可随之改善。吐血黑便加三七白芨五灵脂蒲黄海螵蛸、以活血化瘀止血之效、海螵蛸在长期使用中发现,其在消化系统疾病中有很好的抑制胃酸作用,同时兼备止血的功效,在此方中能很好的改善患者反酸的症状;在上述药物中辅以生甘草调和诸药,使药物互相作用,最终达到疏泄肝郁之气,调和脾胃的效果。

5 结语

综上所述,通过中医辨证论治,标本兼治,能有效治疗因为寒凝、气滞、热郁、血瘀等引起胃脘痛早期实证,胃黏膜损伤,保护胃黏膜屏障功能,有利于患者胃肠道功能恢复,减少胃肠道不适反应,且无药物相关性不良反应,有利于患者恢复进程加快。

参考文献

- [1] 廖韩鹏.柴胡桂枝干姜汤合理中丸加针灸治疗胆汁反流性胃炎的临床研究报道[J].内蒙古中医药,2017,36(2):47.
- [2] 李彤中,邢继军,闫纪琳,等.木瓜止痉汤结合腕腹6穴游走罐治疗胆汁反流性胃炎临床观察[J].河北医药,2016,38(22):3445-3448.
- [3] 房静远,刘文忠,李兆申,等.中国慢性胃炎共识意见(2012年,上海)[J].中国医学前沿杂志(电子版),2013,5(7):44-55.