



胃食管反流病的中医内科治疗效果观察

杨宏国 (洪江市人民医院安江分院内一科 418100)

摘要：目的 探讨胃食管反流病的中医内科治疗效果。**方法** 回顾性分析我院2013年9月-2015年7月期间收治的70例胃食管反流病患者的临床资料，将其随机分为观察组（我院2013年9月-2015年7月期间收治的70例胃食管反流病患者）和对照组（西医治疗）各35例，对比两组患者的临床治疗效果。**结果** 观察组患者的治疗总有效率明显高于对照组（94.3% > 80%， $P < 0.05$ ），对比具有统计学意义。**结论** 在胃食管反流病的临床治疗当中，中医内科治疗效果显著，其治疗有效率更高，能够有效改善患者临床症状，根治该疾病，帮助患者尽快恢复健康，具有很高的临床应用价值。

关键词：胃食管反流病 中医 内科治疗

中图分类号：R259 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187 (2017) 10-203-01

胃食管反流病是临床上常见的消化内科疾病，由于胃酸或十二指肠液过多分泌，同时与胃食管腔长期接触而造成食管黏膜损伤，该疾病与患者不健康和不规律的生活习惯有关^[1]。胃食管反流病患者主要表现为胃灼热、反酸、吞咽疼痛等症状，严重影响其生活质量。胃食管反流病多采用西医制酸药物予以治疗，但是其治疗效果并不十分理想。目前提出了中医内科治疗方案，其治疗效果颇为显著。本研究以我院2013年9月-2015年7月期间收治的70例胃食管反流病患者作为研究对象，观察胃食管反流病的中医内科治疗效果，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2013年9月-2015年7月期间，收治胃食管反流病患者70例，将其随机分为观察组和对照组各35例。观察组患者男性16例，女性19例，年龄26-50岁，平均年龄（33.1±4.7）岁；其中巴雷特食管病4例、非糜烂性反流病10例以及糜烂性食管炎21例。对照组患者男性17例，女性18例，年龄25-48岁，平均年龄（32.9±4.9）岁；其中巴雷特食管病5例、非糜烂性反流病9例以及糜烂性食管炎21例。两组患者的基线资料（性别、年龄以及疾病类型）对照均衡（ $P > 0.05$ ），不具有统计学意义，可进行对比分析。

1.2 治疗方法

对照组患者经胃镜检查后，采用西医制酸疗法，睡前服用雷尼替丁15mg，根据患者的实际病情予以调整。如果患者病情较为严重，则需要在餐前和睡前加服多潘立酮（10mg/次，4次/d），同时增加给予兰索拉唑（30g/次，1次/d）^[2]。

观察组患者则选择中医内科治疗，经诊断后予以针对性给药，以调节胃逆和理气顺中为治疗原则，针对胃阴不足、脾虚气滞、肝胃郁热以及脾胃失和等不同证型，配置中药组方。①药益胃汤：加入冰糖3g，玉竹4.5g，沙参9g，麦冬和细生地各15g，水煎服，早晚服用，300ml/剂，2次/d，用以缓解胃阴不足。②药香砂六君子汤：加入甘草、木香各2g，陈皮、砂仁各2.5g，人参、半夏各3g，以及茯苓、白术以及生姜各6g，水煎服，餐前口服，100ml/剂，1次/d，用力改善脾虚气滞^[3]。③左金丸：加入吴茱萸2g和黄连12g，和水为丸，每服50丸，通过白水送服，用以缓解肝胃郁热的症状。而白芍、陈皮、川芎等药物对于治疗脾胃失和具有显著的效果。两组患者均持续治疗2个月，经胃镜检查观察其疗效。

1.3 观察指标

比较两组患者的临床疗效，根据患者临床症状缓解情况评价为治愈、显效、有效以及无效等4个标准，治愈、显效、有效患者例数之和为治疗总有效例数，对比两组患者的治疗有效率。

1.4 统计学处理

以SPSS19.0统计学软件进行数据的处理和分析，应用（ $\bar{x} \pm s$ ）

和（%）进行观察指标的计量和计数，通过t值和 χ^2 检验资料，结果满足 $P < 0.05$ ，两组对比具有统计学意义。

2 结果

比较两组患者的临床治疗效果，观察组患者治疗总有效例数为33例，治疗有效率为94.3%。对照组患者治疗总有效例数为28例，治疗有效率为80%，两组对比差异显著（ $P < 0.05$ ），有统计学意义，如表1所示：

表1. 两组患者的临床疗效比较 [n (%)]

组别	n	治愈	显效	有效	无效	有效率
观察组	35	11 (31.4)	14 (40)	8 (22.9)	2 (5.7)	33 (94.3)
对照组	35	5 (14.3)	9 (25.7)	14 (40)	7 (20)	28 (80.0)
P值		-	-	-	-	< 0.05

3 讨论

随着人们生活节奏的加快，其饮食习惯发生着较大的改变，难以维持健康、规律的习惯，蛋白质、脂肪以及热量过多摄入增加了胃的负荷，不易消化，需要胃或十二指肠分泌更多的酸液帮助消化，但是却增加了食管黏膜损伤，引起胃食管反流病。患者会出现胃灼热、反酸、吞咽疼痛等症状，给患者的日常生活带来极大的困扰。西医治疗胃食管反流病以促进胃动力为主，保护胃反流机制，预防胃酸和胆盐的攻击作用，给予制酸药物，但是其治疗效果并未达到预期。中医则认为胃食管反流病与胃阴不足、脾虚气滞、肝胃郁热以及脾胃失和等因素有关，需要采用调节胃逆、理气顺中的治疗方法，以改善肝、脾、胃功能性失调的症状，有效保护胃黏膜，其治疗效果十分显著^[4]。

本组研究结果显示，经中医内科治疗后的观察组患者，其治疗有效率为94.3%，采用西医治疗的对照组患者，其治疗有效率为80%，观察组明显高于对照。对比差异显著（ $P < 0.05$ ）具有统计学意义。充分说明中医内科治疗胃食管反流病的效果优于西医治疗，是更为安全、有效的治疗效果。

综上所述，胃食管反流病的中医内科治疗效果十分显著，极大的提升了治疗有效率更高，缓解患的临床症状，帮助患者尽快恢复健康，保护其胃功能，建议在临床上予以推广。

参考文献

- [1] 黄军. 胃食管反流病的中医内科治疗效果观察[J]. 医学理论与实践, 2016, 29 (09): 1180-1181.
- [2] 张巨中. 分析中医内科治疗胃食管反流病的临床效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16 (30): 74+6.
- [3] 刘文西. 胃食管反流病的中医内科治疗临床效果观察[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33 (21): 19-20.
- [4] 孔振, 王玉分. 胃食管反流病的中医内科治疗临床疗效分析[J]. 中医临床研究, 2015, 07 (15): 66-67.