



利胆和胃汤治疗胆汁返流性胃炎疗效观察

雷 鸣 (常德市第二中医医院内一科 湖南常德 415000)

摘要: **目的** 观察分析利胆和胃汤治疗胆汁返流性胃炎的临床疗效。**方法** 选取我院2015年9月至2016年9月期间收治的胆汁返流性胃炎患者67例,采用随机分组的方式分为观察组和对照组,对照组患者给予常规西药治疗,观察组患者给予利胆和胃汤治疗,比较两组的治疗效果。**结果** 治疗后两组患者均有一定程度好转,但观察组患者的临床治疗有效率明显高于对照组($P<0.05$);观察组患者的中医症候积分优于对照组($P<0.05$)。**结论** 采用利胆和胃汤是治疗胆汁返流性胃炎较为理想的方式,可以有效的改善患者的临床症状,提高临床治疗的有效率,值得推广。

关键词: 利胆和胃汤 胆汁返流性胃炎 临床效果

中图分类号: R259 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 01-211-01

胆汁返流性胃炎即碱性反流性胃炎,是一种特殊的慢性胃炎,是由于含有胆汁的反流物反流后进入胃内,损伤了正常的胃黏膜屏障,使患者出现胃胀痛、嗝气、反酸、恶心呕吐、食欲低下等一系列的临床症状,属于临床上具有难治性的消化系统疾病^[1]。近年来,临床上采用中医辨证治疗胆汁返流性胃炎,效果较为理想。本文以我院2015年9月至2016年9月期间收治的67例胆汁返流性胃炎患者为研究对象,就利胆和胃汤治疗胆汁返流性胃炎疗效观察,现报道如下:

1 临床资料与方法

1.1 临床资料:选取我院2015年9月至2016年9月期间收治的胆汁返流性胃炎患者67例,采用随机分组的方式分为观察组和对照组。对照组33例患者中,男性23例,女性10例,年龄18-68岁,病程5个月-13年,平均病程 (4.3 ± 2.3) 岁;观察组34例患者中,男性24例,女性10例,年龄19-68岁,病程4个月-13年,平均病程 (4.5 ± 2.1) 岁;纳入标准:符合我院对于胆汁反流性胃炎相关诊断标准;年龄18-70岁;患者自愿参与此次研究。排除标准:不符合纳入标准的患者;合并有消化性溃疡、消化性肿瘤、糖尿病等疾病以及合并有其它严重并发症的患者;妊娠期、哺乳期妇女;精神类疾病、智力低下患者;具有明显的心、肝、肾以及血液免疫系统疾病患者;具有药物过敏史的患者。两组患者在一般临床资料方面进行对比, $P>0.05$ 具有可比性。

1.2 方法:对照组患者采用铝碳酸镁片(生产企业:拜耳医药保健有限公司,批准文号:国药准字H20013410)一次2片,一日四次,咀嚼服用,2周为一个疗程,治疗两个疗程。观察组患者采用利胆和胃汤进行治疗。中药方组:柴胡10g,半夏10g,黄芩10g,郁金15g,金钱草20g,枳实12g,龙胆草12g,茵陈10g,厚朴10g,大黄6g,陈皮6g,甘草6g;辩证加减:具有打嗝、嗝气的患者加赭石、竹茹各20g,消化功能不佳的患者加焦山楂10g、神曲10g,具有口苦、舌苔厚腻的患者增加黄连9g、栀子10g,具有失眠、睡眠障碍的患者则增加合欢皮15g、菖蒲10g、远志10g。水煎服,一天一剂,分两次服用。以两周为一个疗程,治疗两个疗程。

1.3 效果评价标准:治疗前后观察记录患者的中医症候积分情况。此次研究中显效是指:治疗后患者的临床症状基本消失,内镜下幽门口的胆汁反流情况消失,患者的中医症候积分减少90%及以上;有效是指:治疗后患者的临床症状有一定程度改善,内镜下幽门口的胆汁反流情况明显减少,患者的中医症候积分减少50%-90%;无效是指:治疗后患者的临床症状基本无变化,甚至更加严重,内镜下幽门口的胆汁反流情况基本未变化或者更加严重,患者的中医症候积分减少低于50%。

1.4 统计学处理:采用SPSS17.0软件处理实验数据,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用t检验;计数资料使用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后的中医症候积分情况:治疗后,两组患者的中医症候积分情况均有一定程度改善,但观察组明显优于对照组, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。具体情况如表1所示:

2.2 两组患者的临床治疗效果情况:观察组患者的临床治疗有效率为90.91%明显高于对照组的75.76%, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

具体情况如表2所示:

表1: 两组患者治疗前后的中医症候积分对比

组别	治疗前	治疗后
观察组	18.25 $\pm$ 4.65	5.85 $\pm$ 3.65
对照组	18.31 $\pm$ 4.50	8.64 $\pm$ 2.69
P	>0.05	<0.05

表2: 两组患者的临床治疗效果情况

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组	20 (58.83)	11 (32.35)	3 (8.82)	91.18%
对照组	8 (24.24)	17 (51.52)	8 (24.24)	75.76%
P	/	/	/	<0.05

3 讨论

胆汁反流性胃炎是临床上一种特殊的慢性胃炎,主要是由于幽门的功能低下,或者幽门手术等原因导致胆汁反流进入胃内,致使胃黏膜屏障受损,造成胃黏膜出现水肿、充血、糜烂等炎症现象^[2]。患者会出现胃胀痛、嗝气、反酸、恶心呕吐、食欲低下等一系列的临床症状,严重的影响患者日常生活。因其较难较难根治、容易复发,给临床治疗带来挑战。

常规的西医治疗主要有 Roux-en-Y 手术或胆道分流术等手术方式治疗和促进胃动力药、胃黏膜保护剂等西医药物治疗^[3]。手术方式因为创伤大、并发症等特点临床应用有限。因此主要采用药物进行治疗。铝碳酸镁片是临床常用药物,属于一种具有抗酸抗胆汁作用的胃黏膜保护剂,它可以直接作用于病变部位,通过迅速中和胃酸并持续性的阻止胃蛋白酶对胃黏膜产生损伤,可以适用于胆酸相关性疾病、慢性胃炎、反流性食管炎、胃、十二指肠溃疡等造成的胃痛、胃灼热、嗝气、饱胀等症状,但因西药容易产生抗药性,则作用较为单一,因此治疗效果有限。而中医则认为此病是由于饮食不节、感受外邪、体质虚弱等多种原因导致的肝胆的疏泄功能失常,累及脾胃。而此次观察组所采用的利胆和胃汤中柴胡具有和解表里、疏肝解郁、升阳举陷的作用,半夏具有降逆止吐、燥湿化痰、消痞散结的作用,黄芩可以泄实火、除湿热,郁金可以利胆凉血、活血止痛、行气解郁,金钱草可以消炎解毒,枳实可以治疗腹满胀痛;龙胆草具有清热燥湿、泻肝定惊的作用,茵陈具有解热抗炎、保护肝功能的作用,厚朴可以行气化湿、温中止痛、降逆平喘,此方具有舒肝理气、和胃降逆、温中止痛、清热解郁的作用,从而可以有效的治疗胆汁反流性胃炎。此次研究中观察组的临床治疗有效率明显高于对照组,也说明利胆和胃汤在治疗胆汁返流性胃炎方面有较为理想的效果。

综上所述,采用利胆和胃汤是治疗胆汁返流性胃炎较为理想的方式,可以有效的改善患者的临床症状,提高临床治疗的有效率,值得推广。

参考文献

- [1] 刘琳,鲁进飞,孙华津.探讨利胆和胃汤与铝碳酸镁片治疗胆汁反流性胃炎疗效对比观察[J].医药卫生:文摘版,2016,21(01):261-262.
- [2] 陈智渊.降逆利胆汤治疗胆胃郁热型胆汁反流性胃炎疗效观察[J].中国农村卫生,2015,20(06):79-80.
- [3] 王智斌.和胃降逆汤加减治疗胆汁反流性胃炎临床疗效观察[J].养生保健指南,2016,08(10):16-16.