

应用和法治疗脾胃病的研究进展

陈剑萍

广西柳州钢铁集团有限公司医院 广西柳州 545002

〔摘要〕和法是中医治疗中常用的治疗理论，通过和解的作用祛除患者疾病，不仅仅是单纯的解除表里，同时也具有调和的意义。《黄帝内经》最早提出和法，最后在《伤寒论》中被逐渐完善，中医学者认为和法是一种完整的治疗体系，从多个角度帮助人体调节机能，达到平衡与治疗疾病的目的。近些年脾胃系统疾病发病率呈逐年上升趋势，其病机主要在于肝脾失调、肝胃不和、脾胃不和等，气滞、脾虚是主要病理因素，在临床上往往表现为虚实夹杂、气机升降失调，及时治疗对于患者来说至关重要。

〔关键词〕和法；治疗；脾胃病；综述

〔中图分类号〕R256.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)06-249-02

脾胃病是临床常见疾病，患者主要症状包括脘腹胀痛、呕吐、呃逆、吐酸、大便稀溏等，其发病部位在脾胃，从中医角度上来分析脾胃互为表里，脾为阴脏，喜燥恶湿，胃为阳腑，喜润恶燥，脾主运化，胃主受纳，脾升胃降，相辅相成，具有维持人体正常纳运功能的作用，而脾胃病的病机为气机升降失常，调畅气机是治疗脾胃病的治疗原则，但该疾病属于慢性疾病，存在着脏腑兼病、阴阳失调、气血不和、寒热错杂等复杂的病机^[1-2]。循证医学研究结果表明对脾胃病患者应用和法治疗，可提升治疗效果，促使患者早日恢复身体健康^[3-4]。为给临床治疗提供科学的依据，本文现对应用和法治疗脾胃病的研究进展展开综述，现将方法、结果进行总结，详情如下：

1 中医和法治疗脾胃病理论基础

姚晓静，马利荣等人认为^[5]脾主升清，胃主降浊；脾主运化，胃主受纳，脾主升清是胃主降浊的基础和前提，脾气升清则胃方能受纳水谷精微运转至其他脏腑和四旁，胃气降，则水谷和糟粕之物方可进入肠腑之中而下行，因此脾胃在人体中担任着消化、吸收的作用，在人体中脾胃在生理机能上有着密切的联系，因此脾胃任何一方出现病变将会累及另一方，若人体出现脾困于湿的情况，将导致运化之功逐步消散，无法升清阳，造成患者出现一系列应激反应，包括恶心、呕吐等症状。肝主疏泄，肝功完备，则脾胃气机顺畅。脾胃病的发病原因十分复杂，因此很难用单一治疗方式实施治疗，而和法则具有调节肝脾、肝胃和脾胃关系的效果，真正做到脏腑同治，阴阳兼顾，促进阴阳恢复平衡，元气得以补充上升，促使患者早日恢复身体健康^[6]。

2 和法诊治脾胃病

2.1 调和脾胃法

调和脾胃法主要用于治疗脾胃不和之证，其中以脾胃不和以升降失常为典型特点，患者主要表现为恶心呕吐、脘腹胀满、厌食等症状，可运用保和丸加减实施治疗。若患者存在神疲乏力、脉虚弱、舌淡等相关症状，可运用香砂六君子汤加减进行治疗^[7-8]。王永强^[9]将 100 例脾胃虚弱型泄泻患者作为研究对象，对照组用常规药物治疗，试验组增加玉屏风散合香砂六君子汤加减治疗，结果得出试验组的临床症状评分、大便性状与次数恢复时间、治疗总有效率显著优于对照组 ($P < 0.05$)。显而易见对脾胃虚弱型泄泻患者采用玉屏风散合香砂六君子汤加减治疗，能够改善患者症状，缩短大便性状与次数恢复时间，提高治疗效果。

2.2 调和胆胃法

该诊治方法主要用于治疗胆胃不和之证，以胆气郁结、胃气不和、横逆犯胃为主要特征，临床上表现为暖气吞酸、口苦纳呆、胃脘灼热等，针对此类患者可运用温胆汤加减开展治疗^[10-11]。马明玉^[12]将 124 例慢性胃炎患者作为研究对象，对照组应用常规西药治疗，研究组应用温胆汤合平胃散加减治疗，结果得出研究组总有效率、主要症状积分显著优于对照组。显而易见对慢性胃炎患者予以温胆汤合平胃散治疗，具有改善患者症状，增强治疗效果的作用。

2.3 调和肝胃法

调和肝胃法主要用于治疗肝胃不和之证，是肝胃不和以胃和失降为典型特征，患者主要表现为脘腹胀痛、胃脘痞满等，发病原因为患者情绪郁结、胸闷叹息，针对此种情况可给予患者柴胡疏肝散加减治疗，如果患者肝气郁结，日久不解，胃脘胀痛、烦躁易怒，可运用蒿芩清胆汤加减治疗。夏酉年、查安生^[13]等人将 104 例慢性胃炎患者作为研究对象，对照组给予常规治疗，观察组在对照组治疗基础上给予柴胡疏肝散，结果得出与对照组比较，观察组患者胃痛、腹胀、吐酸、纳差等临床症状积分明显降低，Hp 阳性患者明显减少，临床总有效率明显升高，不良反应率降低，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此得出柴胡疏肝散能够有效提升治疗效果，促使患者早日恢复身体健康，安全可靠。

3 总结与展望

近些年由于年轻人饮食不规律，导致脾胃病的发病趋势逐年年轻化，因此如何治疗已经成为临床研究的重点，西药治疗虽然有一定的治疗效果，但患者长期服药治疗，将不可避免的出现一定不良反应，因此临床急需一种科学、合理的治疗方式。而和法能够有效调节人体免疫功能，寒热失调、虚实夹杂等证候均可运用和法实施治疗。脾胃因其特殊的生理特性及病机特点，往往表现为寒热虚实错杂，气机升降失调，每位患者症状因体质、环境各不相同，因此临床医师需依据患者情况，给予合适的方剂，才能够有效避免不良情况出现。

〔参考文献〕

- [1] 张立娟, 王立民. 香砂六君子汤加减联合兰索拉唑治疗脾胃虚弱型消化性溃疡的疗效观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36):213.
- [2] 马维波. 温胆汤加减治疗肝胃不和型反流性食管炎的作用机制与疗效分析[J]. 医药前沿, 2018, 8(30):279-280.
- [3] 高含佳, 朱广辉, 李杰. 基于“寒热错杂”病机运用百合乌药汤加减方辨治胃癌经验[J]. 环球中医药, 2020, 13(2):317-319.
- [4] 赵月星, 郑红凤, 李普霞, 等. 归脾丸加减对围绝经期功血患者免疫功能的影响[J]. 世界中医药, 2020, 15(5):768-772.
- [5] 姚晓静, 马利荣, 景录先. 柴芩温胆汤加减治疗糖尿病胃轻瘫 45 例疗效观察[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(8):3883-3885.
- [6] 徐江. 柴胡温胆汤合麻仁丸加减治疗围绝经期综合征(痰热上扰, 胆胃不降型)疗效观察[J]. 家庭医药, 2018, 12(11):11-12.
- [7] 陈念, 刘欢, 倪志强, 等. 柴芩六君子汤加减联合 ERAS 对腹腔镜胃癌手术康复的影响[J]. 湖南中医药大学学报, 2020, 40(5):626-629.
- [8] 高改娅, 薛敬东, 白艳艳, 等. 柴芩六君子汤加减治疗慢性胃炎效果与安全的 meta 分析[J]. 中国医药导报, 2020, 17(11):140-144, 156.
- [9] 王永强. 玉屏风散合香砂六君子汤加减治疗脾胃虚弱型泄泻临床疗效观察[J]. 中医临床研究, 2019, 11(32):42-44.

(下转第 252 页)

究认证, 临床观察指标也相对单一, 今后期待借助现代科学技术与方法探究新生儿黄疸的致病机制并进行更多大样本前瞻性的试验证实中西医结合治疗的科学性与有效性。相信随着临床对疾病认识的不断深入及治疗方式与药物的不断更新, 将会研究出更多更加简便且更加有效地治疗方案, 为临床治疗提供更多的可能性。

[参考文献]

[1] 张丛敏, 魏金钊, 朱晓静, 田会敏, 李彩霞. 新生儿黄疸的治疗研究进展[J]. 医学研究与教育, 2020, 37(01):26-29.
 [2] 刘旭, 芦起. 光疗法治疗新生儿黄疸的研究进展[J]. 儿科药学杂志, 2020, 26(02):63-66.
 [3] 朱晓颖. 新生儿黄疸治疗方法的研究进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(01):34-36.
 [4] 陈依依. 中西医治疗新生儿黄疸的研究进展分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(08):50-51+59.
 [5] 朱冰花, 徐鑫芬. 新生儿黄疸早期护理干预的研究进展[J]. 护理与康复, 2019, 18(02):37-40.
 [6] 陈园园, 阮为勇. 中药防治新生儿黄疸的应用[J]. 中医药临床杂志, 2018, 30(12):2350-2353.
 [7] 傅思勇. 抚触护理在新生儿黄疸治疗中的应用[J]. 中国现代医生, 2018, 56(34):159-161.
 [8] 苏昕, 朱友菊, 谢艳艳. 新生儿黄疸的护理进展[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(14):191+193.
 [9] 陈运文, 樊利春, 王丽卿, 朱慧全. 国内外新生儿黄疸健康教育的比较[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(07):980-982.
 [10] 余飞. 新生儿黄疸病因和检测方法研究进展[J]. 临床医药文

献电子杂志, 2018, 5(10):70-71+73.

[11] 陈璇. 中西医治疗新生儿黄疸的研究进展[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(32):178-179.
 [12] 王婕, 刘百祥. 新生儿黄疸的外治法研究进展[J]. 湖南中医杂志, 2017, 33(06):200-202.
 [13] 刘娟. 新生儿黄疸疾病的诊治研究新进展分析[J]. 内蒙古中医药, 2017, 36(07):107-108.
 [14] 沙洁. 新生儿黄疸的非药物性治疗[J]. 医疗装备, 2017, 30(03):197-198.
 [15] 付芬芬. 新生儿黄疸中西医预防及护理干预研究进展[J]. 全科护理, 2017, 15(04):409-411.
 [16] 苏成杰. 试论新生儿黄疸治疗方法的研究进展[J]. 当代医药论丛, 2017, 15(03):144-145.
 [17] 谭钰. 新生儿高胆红素血症治疗现状[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(02):380-381.
 [18] 王晓高. 新生儿黄疸的临床治疗研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(32):6492-6493.
 [19] 张士发, 茅双根. 新生儿黄疸的诊断与治疗[J]. 中华全科医学, 2016, 14(07):1064-1065.
 [20] 周康良. 新生儿黄疸治疗进展分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(31):58-60.
 [21] 刘备, 马国. 新生儿黄疸的治疗药物研究进展[J]. 中国医院药学杂志, 2015, 35(16):1515-1519.
 [22] 莫敏聪. 浅谈新生儿黄疸治疗方法的研究进展[J]. 当代医药论丛, 2014, 12(08):294-295.

(上接第 247 页)

上消化道出血具有较高的发病率, 同时病情变化迅速, 因此在治疗的同时需对病患进行有效心理干预, 通过实施急救、饮食干预、心理护理以及预见性护理等, 及时对病患进行抢救, 改善其不良情绪, 指导其养成良好饮食习惯, 提升病患治疗依从性, 对改善疾病预后具有积极意义。

[参考文献]

[1] 李迎光. 肝硬化并发上消化道出血的治疗[J]. 血栓与止血学, 2020, 26(2):288-289.
 [2] 许三雄, 程蕾群. 双联抗血小板药物对心脑血管疾病患者上消

化道出血风险的影响[J]. 心血管康复医学杂志, 2019, 28(6):47-51.

[3] 马静. 急性上消化道出血的临床急救与护理[J]. 中国医药指南, 2018, 16(4):263-264.
 [4] 李晶. 饮食干预对上消化道出血患者的必要性[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(41):34.
 [5] 曹群飞. 分级心理护理对肝硬化上消化道出血反复入院患者负性心理状态及治疗依从性的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(12):285-286.
 [6] 刘晓菊. 预见性护理模式对高龄上消化道出血患者舒适度、并发症及护理满意度的影响[J]. 河北医药, 2018, 40(8):1263-1266.

(上接第 248 页)

[2] 邓岳红, 钱沁佳. 孕妇发肿、镁含量与胎儿先天性心脏病的相关性探究[J]. 中国地方病防治杂志, 2018, 033(003):276-276.
 [3] 吴小艳, 高学松, 刘如玉, 等. 妊娠中晚期服用富马酸替诺福韦二吡啶酯预防乙型肝炎病毒母婴传播有效性和安全性的 meta 分析[J]. 药物不良反应杂志, 2020, 22(2):85-94.
 [4] 刘光琴, 王丽华. 血清生化指标联合超声 NT 指标对孕早期孕妇 21、18 三体综合征的产前筛查作用[J]. 母婴世界, 2019,

000(003):61-61.

[5] 赵乌云, 王红云. 经皮血氧饱和度监测在新生儿先天性心脏病筛查中的研究进展[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(64):205-206.
 [6] 陆平. 四维超声检测房室瓣膜的面积和形态在胎儿心脏发育异常诊断中的价值[J]. 现代实用医学, 2019, 031(006):751-753, 封 3.
 [7] Vaideeswar P, Marathe S, Singaravel S, et al. Discontinuity of the arch beyond the origin of the left subclavian artery in an adult: Interruption or coarctation?[J]. Annals of Pediatric Cardiology, 2018, 11(1):92-92.

(上接第 249 页)

[10] 吕亚丽, 李晓峰. 四君子汤加减联合雷贝拉唑治疗脾胃气虚证胃溃疡临床研究[J]. 世界中西医结合杂志, 2019, 14(11):1563-1566.
 [11] 李容, 王芳芳, 李淑芳, 等. 黄龙汤加减灌肠治疗创伤性脓毒症胃肠功能障碍的疗效观察[J]. 中国中医急症, 2020, 29(3):513-515.

[12] 马明玉. 温胆汤合平胃散加减治疗慢性胃炎 62 例[J]. 河南医学研究, 2017, 26(1):109-110.

[13] 夏酉年, 查安生, 邹晓华, 等. 柴胡疏肝散加减联合西药治疗肝胃不和型慢性胃炎的临床疗效观察[J]. 世界中西医结合杂志, 2020, 15(1):123-126.

(上接第 250 页)

[8] 边旭明. 实用产前诊断学[M]. 北京: 人民军医出版社, 2008: 151-351.
 [9] 章卫国, 潘映秋, 陈葆国, 等. 羊水细胞荧光原位杂交技术及染色体核型分析在特纳综合征中的应用[J]. 中国优生与遗传杂志, 2015, 23(4): 43-45.
 [10] 任梅宏, 张晓红, 宋桂宁, 等. FISH 技术在产前诊断中的应

用研究[J]. 中国妇产科临床杂志, 2018, 19(5): 432-434.

[11] 申华, 冯杏琳. 染色体平衡易位携带者对子代的影响(附 7 例世界首报异常核型)[J]. 中国优生与遗传杂志, 2001, 9(5): 52.
 [12] 王燕侠, 毛宝宏, 李静, 等. NGS 技术检测复发性流产组织染色体异常的临床意义[J]. 中国优生与遗传杂志, 2017, 25(11): 47-49.
 [13] 余蕾, 杨国珍, 程明亮, 等. 测序技术检测流产产物拷贝数目变异的应用[J]. 实用妇产科杂志, 2015, 31(9): 701-705.