

健脾消积中药方剂对小儿功能性消化不良症状及胃肠动力的影响

龚俊彦

梧州市龙圩区妇幼保健院 广西梧州 543000

〔摘要〕目的：探讨与分析对患有功能性消化不良 (Functional Dyspepsia, FD) 症状的患儿采取健脾消积中药方剂这一治疗措施对患儿胃肠动力产生的影响。方法：选取 2023 年 7 月 -2024 年 7 月我院收治的患有 FD 的患儿 50 例，随机 (数字表法) 分组，对照组：采取常规西药干预方式，研究组：联合西药与健脾消积中药方剂的干预方式。观察比较两组患儿的临床治疗成效及胃肠动力情况。结果：研究组患儿的临床治疗总有效率明显更高 ($P < 0.05$)；研究组患儿的胃肠动力改善情况更加显著 ($P < 0.05$)。结论：对于 FD 患儿来讲，给予西药干预的过程中，联合健脾消积中药方剂治疗，能够有效提升临床的治疗效果，改善患儿的胃肠动力水平，其应用效果十分显著，在临床中具有较高的应用价值，可进一步加以推广与使用。

〔关键词〕健脾消积中药方剂；功能性消化不良；胃肠动力

〔中图分类号〕R256.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2025) 04-060-02

目前临床针对 FD 这一疾病的治疗措施主要是选择综合治疗，并没有治本的药物，一般情况下给予患儿促进胃肠动力及保护为黏膜的药物进行干预。在中医学当中，对于功能性消化不良可将其归属到“胃痞”的范畴当中，中医药物的干预具有多靶向、多渠道的优势，现如今在临床当中广泛应用于治疗患儿的功能性消化不良，并且具有可观的治疗效果^[1]。近几年来，健康教育联合心理护理干预方式在青少年抑郁症患者护理中应用次数十分频繁，为了进一步的探明健脾消积中药方剂在治疗患儿功能性消化不良症状中所发挥的积极作用，特进行本次研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 7 月 -2024 年 7 月我院收治的患有 FD 的患儿 50 例。对照组 25 例，男 13 例，女 12 例，年龄 5 岁 -15 岁，平均 (8.6 ± 1.4) 岁；研究组 25 例，男 14 例，女 11 例，年龄 5 岁 -14 岁，平均 (8.3 ± 1.5) 岁。两组基线资料可比 ($P > 0.05$)，伦理委员会许可。

纳入标准：(1) 符合临床中对儿童功能性消化不良的明确诊断^[2]。(2) 经中医辨证确定存在脾虚食滞证^[3]。(3) 病程时间 ≥ 180 天。(4) 家属均知情此次研究。

排除标准：(1) 消化道器官障碍者。(2) 精神障碍或认知障碍者。(3) 对本次使用药物过敏者。(4) 未能完成系统治疗而中途转院者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

采取常规西药干预方式。给予患儿双歧杆菌三联活菌散 (上海信宜药厂生产，国药准字：S10970104) 联合枸橼酸莫沙必利片 (鲁南贝特制药公司生产，国药准字：H19990317) 进行干预，双歧杆菌三联口服，一次一包，一日三次。枸橼酸莫沙必利片，在饭前 30 分钟左右进行口服，一次 0.1mg/kg，

一日三次。

1.2.2 研究组

联合西药与健脾消积中药方剂的干预方式。炒鸡内金粉 10g、焦麦芽 10g、茯苓 8g、白术 8g、焦山楂 10g、焦神曲 10g、陈皮 10g、山药 13g、太参 10g、枳实 5g、砂仁 5g、炙甘草 4g。根据患儿病情发展情况适当加减。一日一剂，一剂分早晚两次服用。

1.3 观察指标

1.3.1 两组临床治疗成效对比

显效：患儿所有临床表现症状消除。有效：患儿经干预后的临床表现症状改善显著，有部分的症状混在障碍的情况；无效：患儿的所有临床表现症状均无改善，甚至还出现病情加重的现象。

1.3.2 两组胃肠动力对比

选择酶联免疫吸附法的方式记录两组患儿胃肠动力指标变化的变化状况，包括胃肠激素一氧化氮 (NO)、血清胃动素 (MTL) 与血清胃泌素 (GAS)。

1.4 统计学方法

版本：SPSS 24.0，计数类 (%)， χ^2 检测；计量类 ($\bar{x} \pm s$)，T 检测； $P < 0.05$ 差异明显。

2 结果

2.1 疗效

研究组患儿的临床治疗总有效率明显更高 ($P < 0.05$)，具体见表 1。

表 1 疗效 (例, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	25	5	9	11	14 (56.0%)
研究组	25	10	13	2	23 (93.0%)
χ^2					4.421
P					< 0.05

2.2 胃肠动力

研究组患儿的胃肠动力改善情况更加显著 ($P < 0.05$)，具体见表 2。

3 讨论

作者简介：龚俊彦 (1968.11.01-)，籍贯：广西梧州岑溪市，性别：男，民族：汉族，学历：大专，部门科室：药剂科，职称：主管中药师，研究方向：中药学。

功能性消化不良是儿科临床治疗中常见的一种消化内科疾病，其发病率较高，严重影响患儿的日常生活。功能性消化不良这一疾病的发作主要是与患儿的胃肠动力出现严重障碍、胃酸分泌以及内脏高敏感性等方面有着直接的关系，其主要临床表现症状是上腹胀痛、恶心、早饱等^[4]。

本研究结果提示，研究组患儿的临床治疗总有效率明显更高($P < 0.05$)；研究组患儿的胃肠动力改善情况更加显著($P < 0.05$)，通过这一结果可以充分的佐证，对患有FD患儿实施健脾消积中药方剂的治疗措施，其临床应用效果较为明显，患儿的胃肠动力水平改善显著，且干预的效果十分可观。分析原因：从中医学的角度来讲，FD这一病症是属于“吐酸”“胃痞”的范畴内，外邪侵入及日常饮食的不规律，导致患儿的脾胃功能出现障碍，久而久之患儿脾胃则会十分虚弱^[5]。在临床治疗的过程中应该选择给予健脾养胃的治疗措施，而健脾消积中药方剂中的药材，具有健胃消食、消除肉食积滞、健脾燥湿、抑制呕吐、滋养脾胃等疗效，可从根本上有效缓解患儿打功能性消化不良症状^[6]。

综上所述，对于FD患儿来讲，给予西药干预的过程中，联合健脾消积中药方剂治疗，能够有效提升临床的治疗效果，改善患儿的胃肠动力水平，其应用效果十分显著，在临床中具有较高的应用价值，可进一步加以推广与使用。

表 2 胃肠动力水平 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	NO ($\mu\text{mol/L}$)		MTL (ng/L)		GAS (ng/L)	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	25	57.4 $\pm$ 5.1	44.6 $\pm$ 4.4	76.3 $\pm$ 6.1	95.5 $\pm$ 8.3	83.1 $\pm$ 7.7	105.6 $\pm$ 10.4
研究组	25	57.2 $\pm$ 5.3	39.5 $\pm$ 4.3	76.2 $\pm$ 6.4	102.4 $\pm$ 10.3	84.2 $\pm$ 7.2	112.4 $\pm$ 12.2
T 值		1.381	18.082	1.932	19.509	1.384	19.943
P		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(上接第 58 页)

对机体产生任何不良影响，安全性相对较高，患者接受度也高。为确保临床疗效提升，在应用耳穴压豆法的同时还应结合护理干预，通过调整睡眠环境，指导患者养成规律的作息，保持良好的生活习惯等，这对改善睡眠质量有着积极性影响。研究中分析组患者PSQI得分显著低于参照组，这足以表明经耳穴压豆法护理干预后患者的睡眠质量显著提升，这对机体健康恢复有着积极性影响。

综上所述，耳穴压豆法联合护理方案对失眠症患者干预效果确切，可明显改善其睡眠质量，值得临床推广。

(上接第 59 页)

基本功效在于活血通经、散瘀止痛。柴胡，不仅可和解表里、疏肝解郁，而且具有升阳举陷、退热截疟的功效。祛痰止咳、缓急止痛、调和诸药是甘草的基本功效。赤芍的主要功效包括清热凉血、散瘀止痛。当归，具有补血活血、调经止痛的功效。血府逐瘀汤，基于多味药的协同下，可达到通脉止痛、活血化瘀的目的。本次研究中，对照组，给予西药治疗，研究组，联合血府逐瘀汤加减治疗。结果显示，研究组治疗总有效率为95.9%，明显高于对照组的81.2% ($P < 0.05$)，而研究组不良反应率为6.2%，与对照组的4.1%无明显差异 ($P > 0.05$)。可见，冠心病稳定型心绞痛，联合血府逐瘀汤治疗，不仅疗

[参考文献]

- [1] 黄开月, 王风云, 马祥雪, 等. 基于内质网应激探讨益气健脾中药复方治疗功能性消化不良的机制研究 [J]. 时珍国医国药, 2023, 34(11):2714-2717.
- [2] 苟志军, 陈超杰, 张翔, 等. 理气健脾方治疗脾虚气滞型功能性消化不良患者停用西药后症状反跳的临床研究 [J]. 中国现代医生, 2023, 45(32):61-63.
- [3] Wang S,Li Y,Yang X,et al.The effects of Massa Medicata Fermentata on the digestive function and intestinal flora of mice with functional dyspepsia[J].Frontiers in Pharmacology,2024,15(26):12-21.
- [4] 张强, 王英英, 景昕哲. 健脾消积汤联合莫沙必利, 双歧杆菌三联活菌散治疗小儿功能性消化不良 52 例 [J]. 中国中医药科技, 2023, 30(2):382-384.
- [5] Yoon D E,Moon H,Lee I S,et al.Discovering the key symptoms for identifying patterns in functional dyspepsia patients: Doctor’ s decision and machine learning[J].Integrative Medicine Research,2025, 14(1):101-115.
- [6] 曹渊青, 吴松柏. 温阳健脾法在功能性消化不良中的应用 [J]. 中医学, 2024, 13(5):927-933.

[参考文献]

- [1] 张亚旭, 卢俊永, 杨社琴, 等. 耳穴压豆联合穴位贴敷护理干预对失眠症缓解状况的影响研究 [J]. 黑龙江中医药, 2023, 51 (4) : 308-310.
- [2] 王芳芳. 耳穴压豆联合情志护理对失眠症患者负面情绪及睡眠质量的影响 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 34 (5) : 603-605.
- [3] 任爱玲. 五音疗法联合耳穴压豆对社区老年失眠症患者效果观察 [J]. 中国保健营养, 2024, 31 (5) : 132.

效显著，而且不良反应少，值得推广。

[参考文献]

- [1] 郝文庆. 加减血府逐瘀汤联合曲美他嗪治疗冠心病不稳定型心绞痛临床研究 [J]. 四川中医, 2022, 34(11):58-61.
- [2] 高志刚. 血府逐瘀汤治疗冠心病不稳定型心绞痛的临床分析 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2023, 13(15):1785-1787.
- [3] 孙学佳. 血府逐瘀汤加减治疗冠心病稳定型心绞痛疗效分析 [J]. 系统医学, 2022, 7(08):134-136.
- [4] 胡美菊. 血府逐瘀汤加减治疗冠心病稳定型心绞痛疗效分析 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2023, (10):42-44.