

张氏益胃汤治疗消化性溃疡 58 例

★ 李毅¹ 肖卫云² 曾江涛² (1. 湖南中医药大学 2006 级博士研究生 长沙 410007; 2. 江西中医学 2005 级硕士研究生 南昌 330006)

关键词: 消化性溃疡; 中医药疗法; 张氏益胃汤

中图分类号: R 573.1 文献标识码: B

张小萍是江西中医学院教授, 博士生导师, 江西省名中医, 江西省教学名师, 家学渊远, 多年来一直立足于临床、教学、科研第一线, 学验俱丰, 擅长应用中医药治疗消化系统疾病。张氏益胃汤为张小萍老师的经验方。笔者采用张氏益胃汤治疗消化性溃疡 58 例, 疗效满意, 现总结报道如下:

1 一般资料

全部病例均为 2006 年 1 月~2007 年 4 月经江西省中医院经电子胃镜检查确诊为消化性溃疡患者。共收集病例 58 例, 其中男 33 例, 女 25 例; 年龄 23~70 岁, 平均 (37.6 ± 22.4) 岁; 病程 0.5~25 年; 胃溃疡 20 例, 十二指肠溃疡 38 例。

诊断标准: 参照 2002 年 5 月第 1 版《中药新药临床研究指导原则》(试行) 制定消化性溃疡诊断标准。

纳入标准: (1) 符合消化性溃疡诊断标准。(2) 1 周内纤维内窥镜证实溃疡活动期, 溃疡直径在 3~20 mm 者。(3) 年龄在 18~70 周岁。

2 治疗方法

中药治疗组用张氏益胃汤, 基本方: 黄芪 20~30 g, 党参 10~20 g, 茯苓 10~15 g, 白术 6~10 g, 炙甘草 6 g, 三七粉 3 g (冲服), 白及 15~30 g, 黄连 3~6 g。随证加减: 虚寒重, 加吴茱萸 6 g、干姜 6g; 兼火郁加山栀 10 g、丹皮 10 g; 瘀血重加制乳香、没药各 6 g; 兼气滞, 加川楝子 10 g、玄胡索 10 g; 兼湿热加法夏 10 g、黄芩 10 g; 兼阴虚加北沙参 15 g、生地 10 g、麦冬 10 g。常规水煎服, 每日 1 剂, 分 2 次服。

3 疗效判定

3.1 疗效标准 临床痊愈: 内镜复查示溃疡及周围炎症全部消失; 症状、体征消失或基本消失, 证候积分减少 ≥ 90%。显效: 内镜复查示溃疡消失, 仍有炎症; 证候积分减少 ≥ 70%。有效: 溃疡面缩小不及 50%; 证候积分减少 ≥ 30%。无效: 溃疡面缩小不及 50%; 证候积分无减少, 或减少 < 30%。

3.2 结果 中医证候疗效: 临床痊愈 38 例, 显效 10 例, 有效 8 例, 无效 2 例, 总有效率 96.55%。

内镜疗效比较: 临床痊愈 37 例, 显效 10 例, 有效 8 例, 无效 3 例, 总有效率 94.83%。

4 讨论

消化性溃疡属于中医学“胃痛”、“胃疡”、“嘈杂”、“反酸”等范畴。多因情志郁怒、饮食不节或外邪侵扰、药物刺激等使脾胃失健、胃络受损而出现溃疡, 张教授认为消化性溃疡的核心病机主要归结于脾气虚弱、瘀血阻络。瘀血既是病理产物, 又是致病因素。瘀血的形成主要是由于气虚气滞、阳虚寒凝、痰湿阻滞等原因, 使血行不畅, 阻滞经脉; 或因内热炽盛, 火热逼迫血液妄行, 血液溢出脉络之外而成离经之血成为瘀血。脾气虚则推动无力, 气滞致血瘀; 脾虚不统血, 血溢于脉外而致瘀; 疾病反复发作, 久病入络也可致瘀, 以致胃粘膜溃烂的虚实夹杂证。脾气虚弱, 免疫力低下, 易导致胃粘膜抵御邪气的能力下降, 容易导致溃疡的形成和复发; 脾气虚弱还容易导致瘀血、食滞、痰饮等病理产物的产生, 其反过来又可致脾胃运化失司、升降失调、气血化生无源, 加重脾虚, 形成恶性循环, 使溃疡缠绵不愈, 易于复发。可见消化性溃疡本虚以脾气虚弱为主, 标实以血瘀为主, 故“健脾益气、活血止痛、化瘀生新”治法贯穿于此病治疗的始终。

张氏益胃汤针对消化性溃疡的核心病机而拟定, 方中黄芪味甘、性温, 归脾、肺经, 具而补气、固表、利水、消肿、托毒、生肌等多种功效。《珍珠囊》曰: “黄芪甘温纯阳, 其用有五: 补诸虚不足, 一也; 益元气, 二也; 壮脾胃, 三也; 去肌热, 四也; 排脓止痛, 活血生血, 内托阴疽, 为疮家圣药, 五也。”党参、茯苓、白术、炙甘草四药合用取其四君子汤“补益中气, 健脾祛湿”之义。三七, 甘苦微温, 能化瘀止血, 活血定痛; 白及苦甘涩微寒, 能收敛止血、消肿生肌, 三七走而不守, 白及守而不走, 二药相伍, 一走一守, 使行瘀止血、生肌止痛之功加强; 现代药理研究证实三七有良好的消肿定痛、松弛平滑肌、保护胃粘膜、促进生长的作用, 白及则具有明显的消痛敛疮、祛腐生肌、抗溃疡、抗菌的作用, 二药结合有活血定痛、化瘀生新之功。黄连苦寒, 能清热燥湿、泻火解毒, 取其有反佐之意, 《别录》谓黄连能“调胃厚肠”, 现代药理研究认为黄连能抗菌抗炎, 并能抗胃溃疡及抑制胃肠平滑肌的作用, 张师在长期的临床实践中发现, 黄连与白及相伍对溃疡面有良好的修复作用。全方诸药配伍, 共奏健脾益气、活血止痛、化瘀生新之功。

(收稿日期: 2007-07-09)