

左金丸合麦门冬汤加减治疗胃食管反流病 60 例

★ 李仲全 (四川省阆中市中医医院 阆中 637400)

摘要:目的:观察左金丸合麦门冬汤加减治疗胃食管反流病的疗效。方法:将 120 例确诊为胃食管反流病的患者随机分为两组,治疗组 60 例用中药左金丸合麦门冬汤加减治疗,对照组 60 例用西药治疗,经过 4 周的总疗程治疗后进行疗效观察。结果:治疗组和对照组总有效率分别为 93.3% 和 73.3%,两组疗效比较差异有显著性意义($P < 0.05$)。结论:左金丸合麦门冬汤加减治疗胃食管反流病有较好的疗效。

关键词:胃食管反流病;左金丸;麦门冬汤;中医药疗法

中图分类号:R 571 文献标识码:B

笔者于 2004 年 4 月~2005 年 12 月运用左金丸合麦门冬汤加减治疗胃食管反流病患者 60 例,并与西药治疗组进行对照,取得满意的疗效,现报告如下。

1 临床资料

120 例均为我院门诊及住院病人,全部病例符合《消化系疾病诊断与诊断评析》胃食管反流病诊断^[1]和《反流性食管炎诊断及治疗指南(2003)》^[2]标准,按就诊先后随机分为治疗组和对照组,每组均为 60 例。其中治疗组男性 36 例,女性 24 例,年龄 33~70 岁,平均 51 岁,伴慢性非萎缩性胃炎 4 例;对照组男性 32 例,女性 28 例,年龄 37~66 岁,平均 49 岁,伴慢性非萎缩性胃炎 3 例。病程均在 3 个月~16 年之间。两组的性别、年龄、病程及伴随疾病症状经统计学处理差异无显著性意义($P > 0.05$),具有可比性。所有患者均有不同程度的反酸,烧心,暖气,胸骨后或剑突下疼痛,舌质红少津,脉弦数或细数。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用左金丸合麦门冬汤加减:黄连 12 g,吴茱萸 2 g,麦门冬 20 g,人参 10 g,半夏 10 g,大枣 15 g,甘草 6 g,粳米 30 g(包煎)。反酸较重加乌贼骨 10 g,瓦楞子 30 g(煨);暖气加旋覆花 10 g(包煎),代赭石 30 g(包煎);胸骨后或剑突下疼痛加白芍 12 g,枳实 10 g,延胡索 10 g,木香 10 g;咽部异物堵塞感或吞咽困难加桔梗 15 g,僵蚕 15 g(炒)。每日 1 剂,水煎服,连服 4 周。

2.2 对照组 口服奥美拉唑 20 mg,每日 2 次,连

服 2 周后减至 20 mg,每日 1 次,继服 2 周。莫沙必利 5 mg,每日 3 次,连服 4 周。

3 治疗结果

治疗组治愈(临床症状消失,胃镜复查食管粘膜病变恢复正常)22 例;显效(临床症状明显改善,胃镜复查食管粘膜糜烂之炎症病灶减轻 II 级以上)16 例;有效(临床症状有所改善,胃镜复查食管粘膜糜烂之炎症病灶减轻 I 级)18 例;无效(临床症状无改善,胃镜复查食管粘膜病变无变化)4 例,总有效率 93.3%;对照组相应为 18、12、14、16、73.3%。

两组总有效率经 χ^2 检验比较,差异有显著性意义($P < 0.05$)。对治愈的 11 例患者进行随访,2 年内未见复发。

4 病案举例

郑某某,女,42 岁,2004 年 11 月 20 日初诊。吐酸,吞咽不适 3 年,胸骨后灼热隐痛,暖气,常在夜间感觉酸水涌入咽喉或口腔,近半年来出现咽部异物堵塞感,口燥咽干,舌质红少津,脉弦细数。咽部充血,悬雍垂肿大。经胃镜检查示,食管炎 II 级,伴胆汁反流性胃炎。证属肝胃不和,气火上逆,治宜清热养阴,降逆和胃,用左金丸合麦门冬汤加减:黄连 12 g,吴茱萸 2 g,麦门冬 20 g,人参 10 g,半夏 10 g,大枣 15 g,瓦楞子 30 g(煨),桔梗 15 g,僵蚕 15 g(炒),旋覆花 10 g(包煎),代赭石 30 g(包煎),粳米 30 g(包煎),甘草 6 g。每日 1 剂,水煎服。服药 2 周后,吐酸、烧心、暖气等症明显减轻,仍觉咽部异物感,口干,舌质红、苔少,脉细数。前方去旋覆花,代赭石,瓦楞子,继服 2 周后临床症状完全消失,复

复方丹参注射液对轮状病毒性肠炎的疗效

★ 刘卉¹ 卞慧敏² 陈磊² 王翠玲² (1. 南京中医药大学药学院 南京 210046; 2. 南京中医药大学第二附属医院儿科 南京 210029)

摘要:目的:观察复方丹参注射液对轮状病毒性肠炎的疗效。方法:对 60 例轮状病毒性肠炎采用复方丹参注射液静脉治疗,并设对照组进行比较。结果:治疗组总有效率(93.3%)明显高于对照组(68.3%),有显著性差异($P < 0.01$)。治疗组与对照组比较平均退热时间分别为(1.5±0.1)天及(2.1±0.3)天,平均止泻时间分别为(2.1±1.0)天及(5.3±3.7)天,两组比较有显著性差异($P < 0.01$)。结论:复方丹参注射液治疗轮状病毒性肠炎能缩短病程提高疗效。

关键词:复方丹参液;轮状病毒性肠炎;疗效

中图分类号:R 512.5 **文献标识码:**B

复方丹参注射液是临床上常用的活血化瘀剂。近年来的药理研究表明,不仅具有消肿止痛、扩张冠脉、改善重要器官微循环的作用,还能抑制炎性介质释放,抗炎、抗氧化、调节免疫状态、抗病毒、保护细胞、促进细胞再生等多方面的功能^[1]。轮状病毒性肠炎是目前全球性婴幼儿感染性腹泻中最常见疾病,目前无特异性药物治疗。我们在 2008 年 9 月~12 月轮状病毒性肠炎高发期间,收集了小儿轮状病毒性肠炎共 60 例,采用复方丹参注射液进行治疗,

查胃镜提示,食管粘膜正常,随访 2 年未见复发。

5 讨论

胃食管反流病是由多种因素造成的消化道动力障碍,抗反流防御机制减弱和反流物对食管粘膜攻击作用的结果。食管下段括约肌松弛是引起胃食管反流病的重要因素。一旦发生胃食管反流,胃酸、胃蛋白酶、胆盐、胰酶等攻击因子均可反流入食管,刺激和损害食管粘膜,引起食管炎。食管复层鳞状上皮细胞层增生,粘膜固有层乳头向上皮腔面延长,固有层内炎症细胞浸润,糜烂及溃疡,食管下段鳞状上皮被化生的柱状上皮所替代。由于食管粘膜糜烂,溃疡和纤维化的反复形成,则可发生食管瘢痕性狭窄。

胃食管反流病属中医学“吐酸”、“嘈杂”、“噎膈”等范畴。探究其本,为肝胃不和,气火上逆。正如《素问·至真要大论》所谓“诸逆冲上,皆属于火”,“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热。”高鼓峰《四明心

并设对照组比较,以观察复方丹参注射液对轮状病毒性肠炎的疗效。报告如下。

1 临床资料

全部资料数据来自南京中医药大学第二附属医院儿科门诊及急诊观察室输液的腹泻病患儿,诊断均符合以下标准:(1)年龄在 6 个月~2 岁;(2)急性起病,病程≤3 天;(3)腹泻次数每日 5~20 余次,粪便性状呈水样,常规检查无红白细胞或偶有少许白细胞,(4)电镜检查轮状病毒抗原为(+);(5)兼

法·吞酸》又说:“凡为吞酸尽属肝木,曲直作酸也。”肝主疏泄,调畅气机,情志失调,肝郁化火,横逆犯胃,烁伤胃阴,脾胃升降失调,胃浊上逆,胆汁反流,故见吐酸、烧心、嘈杂、嗝气等症,治当清热养阴,降逆和胃,拟左金丸合麦门冬汤加减。方中黄连苦寒,清胃热,开肝郁以使肝胃调和;配少量吴茱萸从热药反佐以制黄连之寒,且能入肝降逆;麦门冬甘寒,滋养肺胃之阴,兼清虚火;人参益气生津;半夏降逆下气,大枣、甘草、粳米益气养胃。全方合用,辛开苦降,清肝养胃,益气生津,和胃降逆,故可收到较为满意的效果。

参考文献

- [1] 陆星华,钱家鸣. 消化系疾病诊断与诊断评析[M]. 上海:上海科学技术出版社,2006:45-50.
- [2] 中华医学会消化内镜学分会. 反流性食管炎诊断及治疗指南(2003)[J]. 中华消化内镜杂志,2004,8(4):221.

(收稿日期:2009-02-11 责任编辑:周茂福)