

清胃止痛汤治疗胃热型慢性胃炎 83 例

同济医科大学附属协和医院(武汉 430022)

李道本 陈泽民 翁行善 朱红杰 夏均宏 陈艳芳

我们以清胃止痛汤为基本方,随证辨治胃热型慢性胃炎83例,收效满意。现介绍如下。

临床资料

本组患者83例,男52例,女31例,年龄18~54岁,平均为44.2岁;病史1.2~13年,平均为3.5年。术前均经胃镜、活检、病理诊断为慢性胃炎,其中浅表性胃炎24例,萎缩性胃炎59例。兼有胃十二指肠球部溃疡17例,兼慢性十二指肠球炎12例,慢性结肠炎9例,胆汁返流性食道炎7例,慢性肝炎7例,慢性胆囊炎9例。

治疗方法

一、清胃止痛汤的组成:黄芩10g 地榆24g 乌贼骨18g 玄胡12g。每日1剂,水煎服。此为主治胃热证的基本方。

二、辨证论治:(1)胃热证:9例。此为清胃止痛汤之基本证型。主要症状:胃脘或胸骨后灼热疼痛,嘈杂,口渴喜凉饮,饥而不欲食,食后痛增,有时泛酸暖气,大便干结。舌尖边红,苔薄黄,脉弦数。胃镜所见:胃粘膜充血肿胀,红白相间,有的病例可见丝状血管网,呈花斑样改变,局部充血肿胀较明显或伴糜烂,易出血,有的可见胆汁返流。治法:清胃热。基本方:清胃止痛汤。(2)肝郁气滞胃热证:28例。胃热证兼肝郁气滞证。治法:清胃疏肝。方药:基本方合四逆散加减:黄芩10g 地榆24g 乌贼骨18g 玄胡12g 柴胡8g 枳实10g 白芍12g 甘草5g 蒲公英20g 佛手片8g。(3)脾胃虚弱胃热证:14例。治法:健脾清胃。方药:基本方加党参12g 白术10g 茯苓12g 陈皮8g 砂仁5g 半夏10g 炙甘草5g。(4)阴虚胃热证:6例。治法:养阴清胃。方药:基本方加沙参20g 麦冬12g 玉竹12g 冬桑叶10g 生地15g 白芍12g 甘草5g。(5)脾湿胃热证6例。治法:化湿清胃。方药:基本方加藿香20g 厚朴10g 半夏10g 赤茯苓20g 苍术10g 白芷10g 苏梗10g 陈皮10g。(6)痰浊中阻胃热证:5例。治法:化痰清胃。方药:基本方加陈皮10g 姜半夏12g 茯苓20g 炙甘草5g 枳实8g 厚朴10g 苍

术10g 白术10g。(7)胃热气逆证:10例。治法:清胃降逆。方药:基本方加陈皮10g 半夏10g 炒竹茹10g 枇杷叶15g 柿蒂20g 代赭石20g 党参12g 炙甘草5g。(8)瘀血内阻胃热证:5例。治法:祛瘀清胃。方药:基本方加蒲黄10g 炒五灵脂10g 白芍15g 三七5g(研末冲服) 丹参20g 当归10g 大黄6g。

结 果

一、疗效标准:参考文献^[1,2]分为显效、有效、无效、恶化。

二、疗效分析:本组83例患者,经过1~4个月(平均为2.4个月)的治疗后,临床显效42例(50.6%),有效36例(43.4%),无效5例(6.0%),无1例恶化。有63例作了胃镜及病理复查,结果:显效31例占49.2%,有效28例占44.44%,无效4例占6.36%。总有效率为93.64%。

讨 论

胃热证是慢性胃炎常见证候。胃镜提示,胃粘膜中~重度慢性炎症活动期之患者,临床均有不同程度胃热证候之表现。我们认为:清胃为主,随证辨治,是慢性胃炎的主要治法之一。根据仲景用泻心汤治疗热痞证的启示,选用地榆、黄芩为治胃热证之主药,提高了疗效。古人用地榆治病积累了丰富的经验。《卫生总微》云其“治小儿面疮、焮赤肿痛”。曾有验方用地榆调香油治I~II度烧伤,能使创面迅速干燥结痂,促进组织新生,病灶修复。《药物园考》云可“调敷烫火伤、疔疮溃烂”。《昆明民间常用药物》指出可用于“治胃病,胃出血”。黄芩可加强地榆清胃之功。乌贼骨制酸、敛创、消肿,保护胃粘膜。玄胡索止痛治标。通过临床观察我们体会到清胃止痛汤确有清热、敛创、消肿、止痛之功,能使胃粘膜病变组织迅速修复,而收显效。

参 考 文 献

- 1.周建中,等.慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准(试行方案).中西医结合杂志 1990;10(5):318.
- 2.陈泽民,等.慢性萎缩性胃炎胃粘膜相微观辨证施治的体会(附300例临床分析).北京中医 1990;(1):27.