

益胃通络愈疡汤联合西药治疗
消化性溃疡胃络瘀阻证 48 例

席管劳

(扶风县中医医院,陕西 扶风 722200)

摘要:目的 观察益胃通络愈疡汤联合西药治疗胃络瘀阻型消化性溃疡的临床疗效。方法 将 96 例胃络瘀阻型消化性溃疡患者随机分为治疗组和对照组各 48 例,两组患者均给予口服奥美拉唑肠溶胶囊等西药,治疗组在此基础上加服益胃通络愈疡汤治疗。两组均以 2 周为 1 疗程,连服 2 个疗程后,观察临床疗效。结果 治疗组临床治愈率 87.50%,总有效率为 93.75%;对照组临床治愈率为 72.92%,总有效率为 91.67%。两组治愈率比较,有显著性差异($P<0.05$),两组总有效率比较,无显著性差异($P>0.05$)。结论 益胃通络愈疡汤联合西药治疗胃络瘀阻型消化性溃疡疗效显著。

关键词:益胃通络愈疡汤;奥美拉唑;消化性溃疡;胃络瘀阻型
中图分类号: R 573.1 文献标识码: B 文章编号: 1672-0571(2017)04-0023-03
DOI:10.13424/j.cnki.mtcm.2017.04.010

消化性溃疡是一种常见的消化系统疾病,主要包括胃溃疡和十二指肠溃疡,慢性、周期性、节律性的上腹痛是其显著特点,属于中医“胃痛”“嘈杂”等病证的范畴^[1]。据统计人群发病率约 10%^[2]。消化性溃疡患者多为久患胃病,失治误治,日久而致胃络损伤,脾胃运化失职,而多表现为虚中夹淤之证^[3],脾胃虚弱为发病之本,胃络瘀阻贯穿疾病始终,治疗应以补脾益胃,化瘀通络为主。笔者在 2012 年 1 月~2015 年 12 月期间,对我院门诊及住院收治的胃络瘀阻型消化性溃疡 96 例,其中 48 例患者在西药治疗的基础上加服自拟益胃通络愈疡汤加减治疗,效果满意,现予以报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料 96 例胃络瘀阻型消化性溃疡患者按就诊时间顺序随机分为治疗组和对照组,两组患者性别、年龄、溃疡直径、病程等信息一般资料无差异。见表 1。

表 1 两组患者一般资料对比

一般资料	治疗组(n=48)	对照组(n=48)
性别(例)男	30	29
女	18	19
平均年龄(岁)	43.8±6.5	43.6±6.3
溃疡直径(cm)	0.4~1.5	0.5~1.5
病程时间(年)	4.6±1.2	4.5±1.3

1.2 诊断标准 参照《实用中医消化病学》胃十

二指肠溃疡诊断标准^[4]拟定:长期反复发生的周期性、节律性、慢性上腹部疼痛,应用碱性药物可缓解;上腹部有局限性压痛;胃镜检查可见到活动期溃疡,C13 呼气试验证实为幽门螺旋杆菌感染者。中医胃络瘀阻型辨证参照《中药新药治疗消化性溃疡的临床研究指导原则》^[5]瘀血证标准拟定:胃痛如刺如割,痛处不移,胃痛剧烈,可痛彻胸背,肢冷,汗出,或有呕血、黑便史,舌质紫暗或有瘀点、瘀斑,脉弦或涩。

1.3 纳入标准 纳入:①符合以上诊断标准者;②符合知情同意原则。

1.4 排除标准 排除:①不符合上述诊断及纳入标准者;②合并其他严重心、肺、肝、肾和造血系统等原发性疾病者;③糖尿病、结缔组织病及精神病、肿瘤等器质性病变;④年龄在 18 岁以下或 65 岁以上者,对受试药物过敏者;⑤未按规定用药,无法判断疗效或资料不全等影响疗效判断者。

1.5 治疗方法 两组患者都口服奥美拉唑肠溶胶囊(河南羚锐制药股份有限公司生产,国药准字 H20059988)20 mg/次,2 次/d;克拉霉素胶囊(浙江亚太药业股份有限公司生产,国药准字 H20058223))500 mg/次,2 次/d;阿莫西林胶囊(湖南科伦制药有限公司生产,国药准字 H43022210)1 g/次,2 次/d。治疗组在此基础上加服益胃通络愈疡汤治疗。益胃通络愈疡汤为:党