

40 cases of functional dyspepsia treated with Jianpi Yiqi recipe

Cao Kun

Shanxi College of traditional Chinese medicine, Jinyang

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of traditional Chinese medicine on functional dyspepsia. Methods: 80 patients with functional dyspepsia were randomly divided into observation group and control group, 40 cases in each group. Observation group was treated with self-made Jianpi Yiqi formula, while control group was treated with domperidone for 2 weeks. Results: the total effective rate of the observation group was 92.5%, and the cure rate of 32.5% was 70.0% and 20.0% respectively. The total effective rate and cure rate of the observation group were higher than those of the control group, with significant difference ($P < 0.05$). Conclusion: the self-made Jianpi Yiqi formula has a significant effect on functional dyspepsia.

Key words: Jianpi Yiqi formula; functional dyspepsia; observation

Received: 2019-11-12; Accepted: 2019-12-01; Published: 2019-12-23

健脾益气方剂治疗功能性消化不良 40 例

曹 坤

山西中医学院，晋阳

邮箱: kchao68006@sina.com

摘 要: 目的: 观察中药治疗功能性消化不良的临床疗效。方法: 选择 80 例功能性消化不良病人, 随机分为观察组和对照组各 40 例, 观察组施以自拟健脾益气方剂, 对照组采用吗丁啉, 观察 2 周, 观察两组临床效果。结果: 观察组总有效率 92.5%, 32.5% 的治愈率; 对照组分别为 70.0%, 20.0%。观察组总有效率及治愈率均高于对照组, 差异均有显著性差异 ($p < 0.05$)。结论: 自拟健脾益气方剂对功能性消化不良疗效显著。

关键词: 健脾益气方剂; 功能性消化不良; 观察

收稿日期: 2019-11-12; 录用日期: 2019-12-01; 发表日期: 2019-12-23

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



功能性消化不良是一种常见消化系统疾病,临床主要表现为上腹痛、上腹胀、早饱、嗝气、食欲不振、恶心、呕吐等上腹不适症状,属于中医“痞满”范畴[1]。近年来,笔者采用自拟健脾益气方剂治疗功能性消化不良 40 例疗效显著,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料选择

我院确诊的功能性消化不良患者 80 例,随机分为观察组 40 例,男 22 例,女 18 例,平均年龄 50.50 岁。平均病程 6.25 年 对照组 40 例,男 21 例,女 19 例,平均年龄 49.35 岁,平均病程 7.02 年。两组性别、年龄、病程等方面差异无显著性意义 ($p>0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准 ①有上腹痛、上腹胀、早饱、嗝气、恶心、呕吐等上腹不适症状,最少持续 1 个月或在一年中累计超过 3 个月;②内镜检查没有发现胃及十二指肠溃疡、糜烂、肿瘤等器质性病变,没有发现食管炎,也没有上述疾病病史;③经检验、超声、x 光检查除外肝胆胰疾患;④没有糖尿病、肾脏病、结缔组织病及精神病;⑤没有腹部手术史。

1.3 排除诊断标准 ①年龄在 16 岁以下或 70 岁以上、怀孕或哺乳期女性,对该药过敏者;②合并有严重的心血管、肝、肾和造血系统等原发病,精神病病人;③与诊断标准不符合,没有按规定服药,疗效无法判断或资料不完整等影响效果或安全性判断者。

1.4 治疗方法观察组:给予自拟健脾益气方剂:党参 12g,茯苓 12g,白术 10g,柴胡 9g,木香 6g,香附 9g,枳壳 9g,吴茱萸 3g,砂仁 10g,半夏 9g,莱菔子 5g,甘草 6g。水煎 150ml,早晚分二次温服,每日一剂,疗程为 14 天。对照组:给予吗丁啉 10mg / 次,3 次 / d。与餐前 30 分钟服用,疗程为 14 天。

1.5 疗效标准 [3] 参考卫生部《新药(中药)治疗痞满证临床指导原则》:临床治愈:无痞满症状,相关检查基本无异常;显效:痞满证状缓解 ++ (如由 +++ 降为 +,相关检查显著好转;有效:痞满证状缓解 + (如由 ++ 降为 +),相关检查有改善;无效:痞满证状减轻不到 +,相关检查没有改善。

1.6 统计学处理两组间比较, 计量资料使用 t 检验, 计数资料使用 χ^2 检验, 采用 Ridit 分析等级资料。

2 结果

观察组总有效率 92.5%, 32.5% 的治愈率; 对照组分别为 70.0%, 20.0%。观察组总有效率及治愈率均高于对照组, 差异均有显著性差异 ($p < 0.05$), 见表 1。

表 1 比较两组疗效 [例 (%)]

组别	例数	临床治愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	13 (32.5)	20 (50.0)	4 (10.0)	3 (7.5)	37 (92.5)
对照组	40	8 (20.0)	16 (40.0)	4 (10.0)	12 (30.0)	28 (70.0)

3 讨论

排除胃溃疡, 肝胆等疾病所致的消化不良称为功能性消化不良, 目前尚未明确其病因及机理, 文献显示与精神因素、幽门螺杆菌感染关系密切, 且有逐渐增加的趋势。吗丁啉主要成分是多潘立酮, 其直接作用在胃肠壁, 胃肠道的蠕动和张力可以增加, 胃排空能较好地促进, 胃窦和十二指肠运动被增加, 使幽门的收缩协调, 食道的蠕动和食道下端括约肌的张力同时也能增强, 功能性消化不良因此得以治疗。‘祖国医学认为功能性消化不良属中医“胃脘痛”、“痞症”、“嘈杂”、“呃逆”、“郁证”等范畴。本病病机为情志失调、饮食不节、起居失常、侵袭外邪等导致脾胃升降失常、气机不畅。其病位在胃, 涉及肝脾两脏。治疗应以健脾益气为主, 辅以调节气机、升清降浊、消除痞满。该研究自拟的健脾益气方剂有益气健脾的功效; 其中的党参、白术、茯苓、甘草组成四君子汤, 有益气健脾之功, 柴胡、香附可理气疏肝, 调中运脾; 香附温通辛散, 宣滞调中; 砂仁、半夏行气化湿, 和胃醒脾; 枳壳宽中行气除胀; 莱菔子理气降逆和胃。这些药放在一起可以起到健脾益气, 调畅气机, 又能疏肝和胃, 使脾胃健运, 肝气调达, 有补有舒, 因而, 脾胃气机升降的协调状态得以良好恢复, 治疗功能件消化不良的目的得以实现。本研究显示, 观察组总有效率及治愈率均高于对照组, 差异均有显著性差异 ($p < 0.05$)。总而言之, 自拟中药健脾益气方剂

对功能性消化不良疗效优于吗丁啉且无不良反应，值得在临床推广和应用。

参考文献

- [1] 徐州, 周德瑞, 段国勋, 等. 中药对幽门螺杆菌抑杀作用的实验研究 [J]. 中国医药学报, 2008, 8 (5): 281-282.
- [2] 中华人民共和国卫生部药政司. 新药 (中药) 临床研究指导原则 (第二辑) [S]. 北京: 人民卫生出版社, 2005: 85.
- [3] 陈丽萍, 方盛泉. 中医药治疗功能性消化不良的机制研究进展 [J]. 光明中医, 2017, 32 (23): 3499-3502.
- [4] 王志坤, 刘启泉, 杜艳茹, 等. 胃力康治疗反流性食管炎 105 例 [J]. 中医杂志, 2009, 47 (8): 604-605.