

疏肝和胃汤加减和西医四联疗法联合治疗 Hp 相关性慢性萎缩性胃炎 (Hp-CAG) 的临床价值分析

王 川

敦煌市中医医院 甘肃 酒泉 736200

【摘要】目的：此次研究主要探讨疏肝和胃汤加减联合西医四联疗法治疗 Hp 相关性慢性萎缩性胃炎的临床价值。**方法：**选取 2019 年 1 月至 2021 年 1 月接收的 90 例 Hp 相关性慢性萎缩性胃炎患者展开研究，并将患者随机分成对照组和实验组，对照组采用常规四联疗法，实验组采用疏肝和胃汤联合四联疗法，观察对比疗效。**结果：**实验组 CRP、IL-6、TNF- α 等炎症因子水平均低于对照组，治疗有效率高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**针对 Hp 相关性慢性萎缩性胃炎应用疏肝和胃汤加减联合四联疗法治疗能够有效改善炎症反应，疗效显著。

【关键词】疏肝和胃汤；四联疗法；Hp 相关性慢性萎缩性胃炎；临床效果

【中图分类号】R573.3+2

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)27-0061-02

慢性萎缩性胃炎作为一种较为常见的疾病，患者常常会表现出上腹部隐痛与胃脘胀满症状，临床研究发现，疾病发生一般和幽门螺杆菌 (Hp) 感染有着密切关系，需要尽快进行治疗。以往临床常用四联疗法进行治疗，虽然可以在一定程度上改善患者病情症状，但是存在一定复发性，所以需要联合更加合理有效方案进行治疗^[1]。近几年临床逐渐将研究转向中医方面，中医学治疗主要以整体与辨证论治作为核心，平衡阴阳为治疗重要前提，通过运用疏肝和胃汤治疗，能够发挥出重要优势。对此，此次研究就疏肝和胃汤联合四联疗法效果展开探究。

1 资料与方法

1.1 基础资料

此次研究对象均是我院 2019 年 1 月至 2021 年 1 月接收的 80 例 Hp 相关性慢性萎缩性胃炎患者，利用数字表法将患者分成对照组和实验组，每组 40 例。对照中男 23 例，女 17 例，年龄 25~65 岁，平均年龄 (50.31±3.06) 岁，病程 1~5 年，平均病程 (2.13±0.25) 年；实验组中男 22 例，女 18 例，年龄 26~67 岁，平均年龄 (50.28±3.05) 岁，病程 1~4 年，平均病程 (2.15±0.27) 年。两组上述资料差异无统计学意义， $P > 0.05$ ，研究具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施西药四联疗法 (1) 克拉霉素缓释片，口服，0.5g/次，一天 1 次；(2) 阿莫西林胶囊，口服，1.0g/次，一天 2 次；(3) 泮托拉唑肠溶片，口服，40mg/次，一天 1 次；(4) 枸橼酸铋钾片，口服，0.3g/次，一天 4 次；持续用药 60 天。

1.2.2 实验组在对照组的基础上，加用疏肝和胃汤治疗 汤方组成：柴胡、佛手、仙鹤草、白术、茯苓各 15g，党参 20g，白芍、生山楂、丹参与甘草各 10g，上述药物统一用水煎煮，取 300mL 汤汁，在早晚服用，持续治疗 30 天。

1.3 观察指标

1.3.1 检测统计用药治疗前后患者 C 反应蛋白 (CRP)、白介素 -6 (IL-6) 与肿瘤坏死因子 - α (TNF- α)。

1.3.2 观察评估两组疗效，经用药治疗后患者症状体征消退，胃镜检查下黏膜炎症逐渐消退，效果评定显效；若是患者症状体征得到显著改善，胃镜下黏膜炎症减轻，效果评定有效；未达以上标准无效；总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$ ^[2]。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 23.0 软件处理分析，采用 χ^2 进行检验，并用 n(%) 表示， $P < 0.05$ ，则数据有差异。

2 结果

2.1 炎症改善情况

如表 1 所示，治疗前两组炎症因子水平无显著差异， $P > 0.05$ ；经治疗后，实验组 CRP、IL-6、TNF- α 水平均低于对照组，组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表 1 对比两组炎症因子水平 ($\bar{x} \pm s$)

时间	组别	CRP	IL-6	TNF- α
治疗前	对照组	3.58±0.53	28.59±3.84	37.54±5.15
	实验组	3.61±0.47	28.47±3.69	37.39±5.07
	t	0.2678	0.1425	0.1313
	P	0.7895	0.8870	0.8959
治疗后	对照组	2.48±0.19	23.58±2.85	29.58±3.55
	实验组	1.63±0.11	18.13±1.96	24.17±2.56
	t	24.4864	9.9652	7.8176
	P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 临床疗效

如表 2 所示，实验组治疗有效率高于对照组，组间差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。

表 2 临床疗效 [n(%)]

组别	n(例)	显效	有效	无效	总有效率
对照组	40	14	18	8	32 (80.00)
实验组	40	17	21	2	38 (95.00)
χ^2	—	—	—	—	4.1143
P	—	—	—	—	0.0425

3 讨论

中医学分析，慢性萎缩性胃炎主要属于“胃脘痛”范畴，并且认为疾病发生大多和情志不畅、肝气郁滞与脾胃受损有关，中医治疗原则为补中益气、疏肝理气与和胃止痛。当前临床首选四联疗法治疗，以有效根治幽门螺杆菌，但是长期用药下，可能会产生耐药性与不良反应，存在局限^[3]。

对此联合中药疏肝和胃汤加减治疗，汤方中白芍具有养肝和血与平肝潜阳作用；白术具有补气健脾功效；佛手可和胃止痛、疏肝理气；茯苓健脾养胃；丹参与山楂具有活血化瘀和健脾消积的作用；半夏燥湿醒脾；甘草调和诸多药性，促使药物发挥出疏肝理气与和胃降逆的治疗效果，以有效改善患者病情症状，降低炎症反应，提高患者生活质量^[4-5]。根据现代药理学研究表明，党参中包含的生物碱和糖类成分，能够有效提高机体免疫功能，对胃肠道运动进行调节；白术可以预防胃溃疡，具有抗菌抗凝血功效，以改善胃液 Hp 值。

综上所述，疏肝和胃汤加减联合西药四联疗法治疗 Hp 相关性慢性萎缩性胃炎效果显著，可以改善炎症反应，减轻病情症状。

参考文献

[1] 寇东升. 半夏泻心汤联合西医三联抗 Hp 疗法治疗慢性萎缩性胃炎的临床效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(20): 113-115.

[2] 王春浩. 化浊解毒方联合四联疗法治疗幽门螺杆菌感染相关性慢性萎缩性胃炎疗效观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(12): 340.

(下转第 68 页)

参考文献

[1] 范建辉,洪海填,许连福,等.鼻内镜手术联合克拉霉素及曲安奈德治疗慢性鼻窦炎伴鼻窦肉临床疗效观察[J].中国现代药物应用,2020,14(9):172-174.
[2] 王东方.曲安奈德鼻喷雾剂与克拉霉素联合鼻内镜手术

治疗76例慢性鼻窦炎伴鼻窦肉患者的疗效观察[J].首都食品与医药,2020,27(7):79.
[3] 高广忠,纪晓青.经鼻内镜手术结合药物治疗慢性鼻窦炎伴鼻窦肉临床疗效观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(7):7-8.

(上接第59页)

[2] 金松顺.孟鲁司特钠治疗小儿哮喘的临床有效性研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(2):109,112.
[3] 孙立红.孟鲁司特钠联合布地奈德治疗小儿哮喘的临床

效果及安全性研究[J].中国现代药物应用,2019,13(21):133-134.
[4] 李波.孟鲁司特联合布地奈德治疗小儿哮喘疗效观察[J].特别健康,2020,11(14):71.

(上接第60页)

[5] 刘润,张黎红.胃复春片联合莫沙必利片治疗慢性萎缩性

胃炎的疗效观察[J].中国医院用药评价与分析,2018,18(9):1195-1197.

(上接第61页)

[3] 梁平.疏肝和胃汤联合四联疗法治疗Hp相关性慢性萎缩性胃炎的临床效果[J].临床医学研究与实践,2020,5(7):138-140.
[4] 李大威.健脾活血方联合四联疗法对慢性萎缩性胃炎患者血清PG及G-17水平的影响[J].中国合理用药探索,2019,

16(3):149-151,158.
[5] 贺海峰,白永胜.四联疗法联合胃复春治疗慢性萎缩性胃炎伴幽门螺旋杆菌感染的临床效果及对血清炎性因子的影响[J].临床医学研究与实践,2020,5(12):127-129.

(上接第62页)

[4] 王甜甜,郝雷.探讨双歧三联活菌片联合蒙脱石散治疗小儿腹泻疗效及对患儿免疫功能的影响[J].中外医

疗,2020,39(25):103-106.
[5] 张宏侠.小儿腹泻采用双歧三联活菌片联合蒙脱石散治疗的临床作用[J].中国医药指南,2020,18(21):49-50.

(上接第63页)

[3] 严丽.六味地黄汤联合中医体质辨识治疗老年性阴道炎的临床价值分析[J].健康之友,2019(6):249,248.
[4] 潘月娜.联合应用甲硝唑,乳酸杆菌及雌三醇在老年性

阴道炎治疗中的疗效及其安全性分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(22):117.
[5] 李娜.雌激素、乳酸菌阴道胶囊联合应用于老年性阴道炎治疗效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(17):67,102.

(上接第64页) 对照组,组间差异有统计学意义, $P < 0.05$,提示中药治疗效果更佳。

综上所述,温阳健脾汤用于CAG患者治疗中,可有效缓解胃肠症状,疗效显著,可推广应用。

参考文献

[1] 连萍.温阳健脾汤治疗脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎的临

床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(29):72.
[2] 张华锋,王婷婷,张连贵.温阳健脾汤对脾胃虚弱型慢性萎缩性胃炎疼痛程度及生活质量的影响[J].实用中医内科杂志,2020,34(1):26-28.

(上接第65页) 双相情感障碍躁狂发作患者进行治疗,可以提高临床疗效改善患者的认知功能,值得推荐。

参考文献

[1] 黄惠红,陈结南.碳酸锂联合富马酸喹硫平治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效及对认知功能的影响[J].海南医学,2021,32(18):2345-2348.

[2] 周造生.喹硫平与丙戊酸钠分别联合碳酸锂治疗双相情感障碍躁狂发作的疗效比较[J].基层医学论坛,2020,24(35):5100-5101.
[3] 杨富菊.富马酸喹硫平片联合碳酸锂对双相情感障碍躁狂发作患者认知功能的影响[J].中国药物经济学,2020,15(6):108-110.

(上接第66页)

[4] 郭占胜,刘鑫,蔡亚敏.曲安奈德联合七叶洋地黄双苷滴眼液治疗渗出型老年性黄斑变性的临床研究[J].现代药物与临床,2017,32(10):1993-1997.

[5] 潘美丽,黄绮君,张佳.七叶洋地黄双苷滴眼液对治疗眼底黄斑变性的临床疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(83):16391-16392.