

中医药治疗反流性食管炎概况

杨万期¹, 肖 弋^{2*}

(1. 天津市宝坻区人民医院, 天津 301800; 2. 天津药物研究院药业有限责任公司, 天津 300193)

反流性食管炎系指由于胃和十二指肠内容物反流入食管, 引起食管黏膜的炎症、糜烂、溃疡和纤维化病变, 属于食管反流病。近年来, 中医药治疗反流性食管炎疗效显著。

1 中药复方治疗

用吴茱萸佛手汤含吴茱萸、降香、黄连、陈皮、生甘草、砂仁各 5 g, 党参、佛手各 15 g, 乌贼骨、八月札、赤芍、白芍、大枣各 10 g, 生姜 2 g, 治疗本病。脾胃虚寒加黄芪、白术、茯苓; 脾胃湿热加藿香、菖蒲(或薏苡仁汤加减); 肝火犯胃加龙胆草、栀子; 肝胃不和加柴胡、厚朴、黄芩、半夏; 肺胃失和甚加旋覆梗、苏子、沙参; 胃阴不足加天冬、麦冬、石斛、生地。日一剂水煎服, 30 d 为 1 疗程, 用 1 个疗程。结果: 痊愈 22 例, 好转 12 例, 无效 1 例, 总有效率 97%^[1]。用中医辨证治疗本病, 肝脾不和型用柴胡疏肝散加减柴胡、香附、枳壳、砂仁、沉香各 9 g, 芍药、陈皮各 5 g, 川芎、甘草各 6 g; 肝胃郁热型用化肝煎加左金丸加减青皮、陈皮、栀子、泽泻、吴茱萸各 9 g, 芍药、丹皮各 15 g, 黄连 6 g; 中虚气滞型用香砂六君子汤加减小香、砂仁、陈皮、白术各 9 g, 党参、茯苓各 15 g, 半夏、吴茱萸、甘草各 6 g; 胃阴不足型用麦门冬汤加味麦冬、党参、天花粉各 15 g, 梗米、石斛、知母、竹茹各 9 g, 半夏 6 g。日一剂水煎服, 六周为一疗程, 停用其他药。结果: 显效 74 例, 有效 34 例, 无效 10 例, 总有效率 91.52%^[2]。用旋覆降逆汤治疗本病 130 例。肝郁犯胃加吴茱萸、黄连、佛手、香附等; 脾胃虚寒加丁香、柿蒂、刀豆子等; 疼痛为主, 胃镜下糜烂甚加白及、三七, 日一剂水煎服, 取浓缩液 200 mL, 加荸荠粉 2~3 匙, 文火煎调成糊状; 日分 2 次口服, 服后 0.5 h 内不饮食; 一个月为 1 疗程, 用 2 个疗程。结果: 痊愈 112 例, 好转 8 例, 无效 10 例, 总有效率 93.9%^[3]。

2 中成药治疗

用胃平冲剂(含旋覆花、丹参各 15 g, 黄连、赭石、白及、断瓦楞子、白芍、枳壳、茯苓、白术各 9 g, 半夏、元参、人参、赤芍各 6 g, 牡蛎、柴胡各 12 g, 甘草 3 g 等。山西晋达制药厂生产) 0.5 剂, 溶解后用鸡蛋清调服, 日两次治疗反流性食管炎。对照组 100 例, 均用吗叮啉、泰胃美。2 周为 1 疗程。结果: 24 h 食管内 pH 值、服扑热息痛后达血液高峰浓度时间、食管内压力, 两组治疗前后自身及治疗后组间比较差异均有显著性($P < 0.01$)^[4]。用颗粒剂半夏泻心汤加味治疗本病 79 例。结果: 症状、胃镜痊愈 46/44 例; 显效 14/12 例; 有效 12/9 例; 无效 7/14 例; 总有效率 91.1%、82.3%^[5]。

3 中西医结合治疗

中西医结合治疗反流性食管炎 70 例, 治疗组用降气顺食汤日一剂水煎服。并用西沙必利、法莫替丁各 20 mg, 分别日 3、2 次口服。对照组 39 例, 单用本方。均少食多餐、低脂饮食、禁烟酒。结果: 治疗组与对照组分别治愈 23/9 例, 显效 41/21 例, 无效 6/9 例, 总有效率 91.4%、76.9%^[6]。用泮托拉唑合旋覆代赭汤治疗本病, 对照组用奥美拉唑 20 mg, 均晨空腹顿服, 两组各 30 例, 用 4 周。结果: 治疗组与对照组分别治愈 24/23 例, 好转各 4 例, 无效 2/3 例, 总有效率 93.3%、90%^[7]。

4 讨论与展望

祖国医学治疗反流性食管炎具有一定的潜力和优势, 但是对本病的认识还不够具体, 仍有不少问题有待解决。首先, 本病的报道重复性较多, 辨证、用药均不够规范。有的未设对照组, 影响了疗效的可信度。这就要求在临床研究方面周密设计方案, 有目的地对方药反复筛选及多方位评估, 使辨证和用药客观化和规范化; 其次, 是本病的实验研究太少, 今后应加强现代高科技的应用, 进行中医药治疗本病的机制研究, 以便研制出公认的疗效确切的中成药。

References:

- [1] Chen Y J. Clinic observation of 35 cases with gastroesophageal reflux disease treated by Wuzhuyu Fushou Decoction [J]. *Chin J Inf Tradit Chin Med* (中国中医药信息杂志), 1998, 5(9): 35.
- [2] Zhao L Q. Clinic observation of 118 senile cases with reflux esophagitis treated by differentiation of symptoms and signs of traditional Chinese medicine [J]. *Chin J Med* (中国医刊), 2000, 35(3): 49.
- [3] Jia P L. Clinic observation of 150 cases with gastroesophageal reflux disease treated by Pingwei Granule as main medicine [J]. *Chin J Integrated Tradit Chin West Med* (中国中西医结合杂志), 1998, 18(10): 628.
- [4] Fang X H. Clinic observation of 79 cases with reflux esophagitis treated by Banxia Xiexin Granule plus [J]. *J Tradit Chin Med Chin Mater Med Jilin* (吉林中医药), 2002, 22(3): 15.
- [5] Cheng J Y. Clinic observation of 130 cases with reflux esophagitis treated by Xuanfu Jiangni Decoction [J]. *Sichuan J Tradit Chin Med* (四川中医), 2000, 18(12): 16.
- [6] Ding D X. Clinic observation of 70 cases with reflux esophagitis treated by integrated traditional Chinese and western medicine [J]. *Gansu J Tradit Chin Med* (甘肃中医), 2003, 16(5): 34.
- [7] Wang C H. Clinic observation of reflux esophagitis treated by Pantoprazole together with Xuanfuhua Decoction [J]. *Chin J Integrated Tradit West Med Gastroenterol* (中国中西医结合消化杂志), 2003, 11(3): 171.