

活血化瘀生肌法

治疗胃食管反流病验案1则

唐秀丽,宋宏宾,李敏,李建红,唐新花,金玉珠
(河北省迁安市中医医院,河北 迁安,064400)

[关键词] 胃食管反流病;活血化瘀生肌;验案

[中图分类号] R259.73 [文献标识码] B

DOI:10.16808/j.cnki.issn1003-7705.2019.11.036

胃食管反流病(GERD)是指胃或十二指肠内容物异常反流入食管引起不适症状及并发症的一种疾病,其典型症状为烧心和反酸。近年来,由于人们作息规律及饮食习惯的改变,胃食管反流病的发病率也呈逐年上升趋势,目前西医主要是以抑制胃酸分泌、促胃肠动力等方法治疗,虽然取得了一定疗效,但复发率较高,严重影响着患者的生活质量。中医药治疗胃食管反流病具有独特的优势,笔者(通讯作者)运用活血化瘀生肌法治疗胃食管反流病1例,疗效显著,现报告如下。

李某,女,41岁,2016年9月22日初诊。主诉:反酸、烧心间作3年,加重伴胸骨后疼痛1个月。主症:烧心、反酸,胸骨后灼痛,后背痛,嗝气,胃脘隐痛,纳差,寐欠安,大便可,每天1次,舌质紫暗,脉涩。查体:腹软,中上腹部压痛,无反跳痛及肌紧张,墨菲氏征阴性,肠鸣音正常存在。2016年9月5日于我院查电子胃镜示:1)反流性食管炎;2)非萎缩性胃炎。病理(病理号20162182)示:(食管)黏膜慢性炎症伴轻度肠上皮化生,建议治疗后复查。西医诊断:1)反流性食管炎;2)非萎缩性胃炎。中医诊断:吐酸病(瘀血阻络证),治则:活血通络,化瘀生肌。方药:桃仁20g,红花12g,当归10g,赤芍10g,川芎10g,生地黄10g,延胡索10g,桔梗10g,柴胡12g,枳壳10g,半夏10g,陈皮10g,白及3g,石菖蒲20g,郁金12g,莪术6g。7剂,每天1剂,水煎取汁300ml,早晚温服。9月29日二诊:患者诉服药后烧心、反酸减轻,胸骨后灼痛,嗝气,食后明显,胃脘隐痛,纳差,寐欠安,大便可,舌质暗,脉涩。处方:夜交藤30g,合欢皮15g,炒麦芽30g,鸡内金10g,桃仁20g,红花12g,当归10g,赤芍10g,川芎10g,生地黄10g,延胡索10g,桔梗10g,柴胡12g,枳壳10g,石菖蒲20g,郁金12g,莪术6g,三七粉(冲服)2g。10剂,每天1剂,煎服方法同前。10月9日三诊:患者未诉明显烧心、反酸,胸骨后灼痛好转,嗝气,胃脘隐痛减轻,纳食较前增加,夜寐转安,大便可,舌暗红,脉弦滑。上方加香附10g,佛手15g,乌药10g。7剂,每天1剂,煎服方法同前。后患者症状好转,随症加减间断治疗3个月,无明显不适后停药。2017年3月20日于我院查电子胃镜示:非萎缩性胃炎。

按语:胃食管反流病可归属于中医学“吐酸”“嘈杂”“胸痛”“噎膈”等范畴。《素问·至真要大

论》首先提出了“吐酸”的概念,“诸呕吐酸,暴注下迫,皆属于热”,并描述了这一病症:胃中酸水不得下咽而上犯。中医学认为本病与肝胆脾肺有密切相关,多与情志失调、饮食不节、劳逸失调、禀赋不足等有关。郁怒伤肝,木失条达,以致横逆犯胃,肝胃不和,故胃失和降,胃气上逆,则胸胁胀痛、嗝气吞酸等。饮食不节,脾失健运,痰湿蕴结,气机升降失调,导致痰气郁阻中焦,胃气上逆,则反酸、胸脘痞闷。禀赋不足或劳逸失度,脾胃虚弱,失于健运,则不能运化水湿,中焦气机阻滞,胃失和降,胃气上逆,以致反酸、嘈杂。综合各种因素,皆因胃失和降,胃气上逆,气机不畅,痰气郁阻,气滞血瘀,导致本病发生,基本病机为胃失和降,胃气上逆。本例病程较长,迁延日久,瘀血阻络,故治疗以活血化瘀生肌为主,方中桃仁、红花、当归、赤芍、川芎、延胡索、莪术活血化瘀,夜交藤、合欢皮解郁安神,生地黄养血清热,合当归使瘀血去而不伤阴,柴胡、枳壳理气降逆,桔梗宣肺行气,合枳壳一升一降,气行则血行,石菖蒲、郁金解郁化湿,三七粉活血化瘀生新,白及收敛制酸,合三七粉去腐生肌,炒麦芽、鸡内金健脾消食、理气和胃,诸药合用,共奏活血化瘀、理气降逆、养阴生肌之功。

中医药治疗胃食管反流病取得了较好的疗效,尤其是在缓解临床症状、降低复发率等方面具有独特的优势,但是缺乏统一的中医辨证分型体系及规范的疗效评价标准。因此应结合现代医学的先进检查方法和科学的疗效评价体系,对于中药的作用机制进一步深入研究,使之治疗更为有效。

基金项目:河北省中医药管理局科研计划项目(编号:2018375)

第一作者:唐秀丽,女,副主任医师,研究方向:消化系统疾病内镜下的诊断及治疗

通讯作者:宋宏宾,男,医学博士,主治中医师,研究方向:中医药治疗脾胃系统疾病,E-mail:songqianan@163.com

(收稿日期:2019-01-08)

声 明

为适应我国信息化建设,扩大本刊及作者知识信息交流渠道,本刊已许可多家网络媒体和数据库以数字化方式复制、汇编、发行、信息网络传播本刊全文,其作者文章著作权使用费已采取版面费适当折减与赠送样刊两种形式给付。作者向本刊提交文章发表的行为即视为同意我社上述声明;如作者不同意文章被收录,请在来稿时向本刊声明,本刊将作适当处理。