

柴胡疏肝散在中医内科临床的运用效果分析

高峰

吉林省辽源市中医院 吉林辽源 136200

摘要: **目的:** 分析柴胡疏肝散在中医内科临床的运用效果。**方法:** 选取本院 2021.01~2022.01 期间治疗的中医内科临床患者 180 例, 其中慢性萎缩性胃炎 60 例, 抑郁症 60 例, 内伤咳嗽 60 例, 均给予柴胡疏肝散进行治疗, 就相应治疗效果进行对比。**结果:** 慢性萎缩性胃炎 90.13% 的治疗有效率, 抑郁症 91.66% 的治疗有效率, 内伤咳嗽 89.37% 的治疗有效率, 治疗效果均显著较好, 数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。慢性萎缩性胃炎、抑郁症、内伤咳嗽患者的治疗满意度显著较好, 差异具有统计意义 ($p < 0.05$)。**结论:** 柴胡疏肝散在中医内科临床的治疗效果确切, 优于常规药物治疗, 能够保证患者疾病的良好干预, 实现疾病症状的明显缓解, 提高患者满意度, 值得临床进一步推广。

关键词: 柴胡疏肝散; 中医内科临床; 运用效果

Analysis of clinical application effect of Bupleurum Shugan Powder in TCM internal medicine

Feng Gao

Liaoyuan Traditional Chinese Medicine Hospital, Jilin Province 136200

Abstract: **Objective:** To analyze the clinical application effect of Chaihu Shugan Powder in TCM. **Methods:** 180 clinical patients in the department of traditional Chinese medicine, including 60 cases of chronic atrophic gastritis, 60 cases of depression, and 60 cases of internal injury and cough, who were treated in our hospital from January 2021.01 to January 2022.01, were all treated with Chaihu Shugan Powder, and the corresponding treatment effects were compared. **Results:** 90.13% of patients with chronic atrophic gastritis, 91.66% of patients with depression, and 89.37% of patients with internal injury and cough were effective in treatment. The treatment effect was significantly better, and the data difference was statistically significant ($P < 0.05$). The treatment satisfaction of patients with chronic atrophic gastritis, depression, internal injury and cough was significantly better, and the difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion:** Chaihu Shugan Powder has a definite therapeutic effect in the clinical treatment of traditional Chinese medicine, which is superior to conventional drug treatment, can ensure good intervention of patients' disease, achieve significant remission of disease symptoms, and improve patient satisfaction, and is worthy of further clinical promotion.

Keywords: Chaihu Shugan powder; Clinical Department of Internal Medicine of Traditional Chinese Medicine; Application effect

中医内科学是运用中医学理论阐述内科病证的病因病机及其证治规律, 并采用中药治疗为主的一门临床学科。中医内科的疾病主要以病因、病机、病理产物、病位、主症、特征为依据, 但大部分是以临床症状和体征来命名。中医内科的疾病主要以病因为依据, 分为外感疾病和内伤杂病两大类。外感疾病包括伤寒六经病证, 瘟病卫气营血病证、三焦病证。内伤杂病包括脏腑经络病证、气血津液病证^[1]。因此本次研究主要探讨柴胡疏肝散在中医内科临床的运用效果, 现总结如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2021.01~2022.01 期间治疗的中医内科临床患者 180 例, 其中慢性萎缩性胃炎 60 例, 包括 (男 30 例, 女 30 例, 年龄阶段为 24~67 岁, 平均年龄 45.55 ± 0.41 岁)。

抑郁症 60 例, 包括 (男 40 例, 女 20 例, 年龄阶段为 23~72 岁, 平均年龄 47.53 ± 0.19 岁)。内伤咳嗽 60 例, 包括 (男 25 例, 女 35 例, 年龄阶段为 27~70 岁, 平均年龄 48.50 ± 0.37 岁)。均给予柴胡疏肝散进行治疗, 患者家属均签字同意, 已经经过医院伦理会批准。两组在一般资料比较中, 结果均无统计学差异, $P > 0.05$, 具有可比性。柴胡疏肝散的【适应症】: ①用于肝气郁滞, 胁肋疼痛, 或寒热往来, 暖气太息, 脘腹胀满等症。②现代临床常用于治疗慢性肝炎、高泌乳血症、冠心病心绞痛、肠易激综合征、偏头痛、乳腺增生、慢性胆囊炎、胆石症以及慢性胃炎、痛经、经前期紧张症等, 辨证属肝气郁结型者。【禁忌症】: ①脾胃虚弱: 柴胡疏肝散主要具有疏肝理气、活血止痛的功效, 如果属于脾胃虚弱应慎用此药, 以免引起症状加重。②过敏体质: 柴胡疏肝散中含有柴胡、陈皮、甘草等成分, 如果对此有过敏反应, 应禁止服用。③儿童及老年人: 柴胡具有降血压、减慢心率

等功效,儿童和老年人不宜长期或者大量服用,可能会引起身体不适。除上述常见禁忌外,孕妇以及体虚者禁用。

1.2 方法

所有患者均给予柴胡疏肝散进行治疗,具体内容如下:

(1) 慢性萎缩性胃炎者

柴胡疏肝散加味:柴胡、香附、陈皮、枳壳、川芎、川楝子、延胡索各 10g,白芍 15g,甘草 4g,水煎分二次服,1 日 1 剂,2 个月为一疗程,治疗 2 个疗程。治疗期间,停用其他治疗胃病药,忌食辛辣、生冷,调情志。

(2) 抑郁症者:

柴胡 15g、赤芍 15g、枳壳 15g、石菖蒲 10g、香附 12g、郁金 12g、川芎 10g、首乌藤 15g、合欢花 10g、甘草 6g,每日一剂,用水煎服。

(3) 内伤咳嗽者:

方如:柴胡、白芍、枳壳、川子、山栀各 15g,川芎、青皮、丹皮各 10g,夏枯草 30g。每日 1 剂,水煎分 2 次服。以 7 天为 1 疗程治疗期间停用其他药物。

1.3 观察指标

(1) 治疗效果:显效,主/次症完全或基本消失。有效,治疗后患者症状有一定的好转。无效,治疗后患者无好转,甚至病情加重。慢性萎缩性胃炎症状表现为腹胀、食欲不振、腹痛、嗝气、消化不良等;抑郁症表现为焦虑、思维迟缓、认知功能损害、睡眠障碍、躯体障碍等;内伤咳嗽表现为咳嗽、咳痰、呼吸急促、伴随着咽喉肿痛等;治疗有效率= [(显效例数+有效例数) / 总患者数] × 100%。

(2) 采用自制的满意度调查表(信效度为 0.87)调查患者的满意度情况,满分 100 分,依次分为不满意(60 分以下)、一般(61~80 分)、满意(81~100 分)三级,其中以 90 分为界值将满意细分为比较满意和非常满意。由专门人员对问卷调查结果进行统计分析,总满意度=(非常满意+满意)例数 / 总例数 × 100%。

1.4 统计学方法

经 SPSS22.0 统计软件处理数据,计数资料以 (%) 代表,行 χ^2 检验; ($P < 0.05$) 作为评定存在差异的标准。

二、结果

2.1 两组患者治疗效率比较

本次研究发现,慢性萎缩性胃炎组 ($n=60$),显效 30 例,有效 24 例,无效 6 例,总有效 54 例,占比 90.13%; 抑郁症

组 ($n=60$),显效 32 例,有效 23 例,无效 5 例,总有效 55 例,占比 91.66%; 内伤咳嗽组 ($n=60$),显效 27 例,有效 26 例,无效 7 例,总有效 53 例,占比 89.37%; ($\chi^2=30.058$, $p=0.001$)。统计结果显示,慢性萎缩性胃炎 90.13% 的治疗有效率,抑郁症 91.66% 的治疗有效率,内伤咳嗽 89.37% 的治疗有效率,治疗效果显著,数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者治疗满意度比较

本次研究发现,慢性萎缩性胃炎组分别有非常满意 27 例(45.09%),比较满意 18 例(30.30%),一般 9 例(15.33%),不满意 6 例(10.15%),总满意度为 54 例(90.15%); 抑郁症组分别有非常满意 30 例(50.53%),比较满意 15 例(25.47%),一般 10 例(16.66%),不满意 5 例(8.33%),总满意度为 55 例(91.15%); 内伤咳嗽组分别有非常满意 29 例(48.33%),比较满意 16 例(26.66%),一般 8 例(13.33%),不满意 7 例(11.66%),总满意度为 53 例(88.33%); ($X^2=7.632$, $p=0.037$),统计结果显示,慢性萎缩性胃炎、抑郁症、内伤咳嗽患者的治疗满意度显著较好,差异具有统计意义 ($p < 0.05$)。

三、讨论

中医内科疾病按所属脏腑经络系统不同,分为七大类,具体如下:肺系病证、心系病证、脾系病证、肝系病证、肾系病证、气血津液病证、肢体经络病证等七类。中医内科疾病的命名原则是以病因、病机、病理产物、病位、主症、体征为依据^[2]。以病因命名的疾病,如中风、中暑、虫证等;以病机命名的疾病,如郁证、痹证、厥证等;以病理产物命名的疾病,如痰饮等;以病位命名的疾病,如胸痹、肝着、肾着、肺痿等;以主症命名的疾病,如咳嗽、喘证、呕吐、泄泻、眩晕等;以主要体征命名的疾病,如黄疸、积聚、水肿、鼓胀等^[3]。柴胡疏肝散是临床上较常用的一种中成药,这种中成药里面含有柴胡、芍药等药材,这些药材都有较好的理气活血功效。这种药物可以让气血运行通畅,能够有效缓解身体酸痛。另外它还可以疏肝理气,可以用来辅助治疗肝脏疾病,比如说肝炎。精神压力长期比较大的人也可服用柴胡疏肝散来缓解^[4]。

慢性胃炎在中医中属“胃脘痛”、“胃反”、“胃痞”等范畴,中医认为本病在饮食不节、疲劳过度,情志失畅、外感邪气等因素下伤及脾胃所致^[5]。中焦脾胃为调节人体升降

气机之枢纽,脾胃受损,则中焦气机不利、升降失职,进而引发痰阻、血瘀、郁热等症候,故而和胃降逆、疏肝理气是CAG治疗之关键所在。柴胡疏肝散由佛手、柴胡、香附、白芍、乌药、陈皮、百合、枳壳、甘草等组成,方中柴胡、香附、枳壳、乌药、佛手有和胃止痛、疏肝理气之作用;甘草、白芍可养阴柔肝、缓急止痛,又能防止柴胡升散太过而伤肝损阴;陈皮燥湿化痰、理气降逆、散结消痞,百合养阴润燥,诸药共用共同发挥和胃降逆、疏肝理气之功效。此外中医认为胃病热则不降,伤阳则涩而不行,寒则不通,伤阴则滞而不运,无论寒热虚实均会损伤脾胃,致使血气瘀滞^[6-7]。在抑郁症患者的这副方子中,柴胡条达肝气、疏散郁结;赤芍活血化瘀、清泻肝火;香附辛香行散,行气止痛;川芎、枳壳疏肝理脾、活血行气;郁金辛苦泄,疏肝解郁;石菖蒲、首乌藤、合欢花宁心解郁、安神益智;甘草调和诸药。全方共奏疏肝解郁,行气止痛,清心安神之功^[8]。对于内伤咳嗽者,气机郁滞咳嗽,郁者达之,就要疏理气机。左关脉弦硬,给小柴胡汤。在此肝主疏泄,不单疏泄肝脏的气机,周身的气机,五脏六腑的气机,都能疏泄条达。病人肝肺气郁,借木郁达之来理顺肝肺气机,肝主风。肺为人体天空之云朵,如果肺气郁闭,如同乌云盖顶,这时清风徐来,吹开乌云,重见晴天,肺气晴朗,其咳自愈^[9-10]。本次研究发现,慢性萎缩性胃炎 90.13%的治疗有效率,抑郁症 91.66%的治疗有效率,内伤咳嗽 89.37%的治疗有效率,治疗效果均显著较好,数据差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。慢性萎缩性胃炎、抑郁症、内伤咳嗽患者的治疗满意度显著较好,差异具有统计

意义 ($p<0.05$)。

综上所述,柴胡疏肝散在中医内科临床的治疗效果确切,优于常规药物治疗,能够保证患者疾病的良好干预,实现疾病症状的明显缓解,提高患者满意度,值得临床进一步推广。

参考文献:

- [1]李妍,徐莹,刘万年.探讨柴胡疏肝散在中医内科的临床运用[J].智慧健康,2022,8(30):61-67.
- [2]王巧云.柴胡疏肝散在中医内科的临床运用策略探讨[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022,11(03):4-22.
- [3]张德刚.柴胡疏肝散在中医内科的临床运用[J].心理月刊,2020,10(09):205-205.
- [4]周晴.在中医内科中应用柴胡疏肝散的疗效观察[J].世界最新医学信息文摘,2020,70(56):141-142.
- [5]张汇升.柴胡疏肝散联合西药治疗老年消化性溃疡临床观察[J].光明中医,2021,36(19):3225-3227.
- [6]冷艳梅姜宇.柴胡疏肝散加减方辅助治疗肝郁型哮喘临床疗效分析[J].中国保健营养,2021,031(029):75-83.
- [7]刘娟,杨业俊,张晓刚.柴胡疏肝散加减治疗肝郁胁痛效果分析[J].医学食疗与健康,2021,19(20):23-24.
- [8]彭继友.探讨柴胡疏肝散在中医内科的临床运用[J].大健康,2021,24(13):1-2.
- [9]王芳.柴胡疏肝散治疗中医脾胃病临床分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021,10(05):27-33.
- [10]陈向东."柴胡疏肝散在中医内科的临床运用."现代养生,2021,33(11):156-173.