

# 温阳固涩汤治疗腹泻型肠易激综合征患者的临床价值研究

许振伟

(贵州省六盘水市盘州市中医院 贵州 六盘水 553537)

**摘要:**目的:探讨应用温阳固涩汤对腹泻型肠易激综合征(简称IBS)患者的治疗效果。方法:选取我院于2017年4月至2019年4月收治的总计92例IBS患者,并通过随机机选法将相关患者分为研究组和对照组,而后于对照组中应用常规药物治疗,研究组则在常规药物治疗的基础上,加以温阳固涩汤的治疗。在研究结束后,对比两组患者的症状评分与不良反应发生率。结果:研究组患者的症状评分要显著优于对照组患者的平均水平( $P < 0.05$ ),而且研究组患者的不良反应发生率也要明显低于对照组患者的不良反应发生率( $P < 0.05$ )。结论:由此可见,IBS患者服用温阳固涩汤能够有效改善相关症状,并能对治疗过程的不良反应加以控制与预防,可见温阳固涩汤具备良好的临床价值。  
**关键词:**温阳固涩汤;腹泻型肠易激综合征;症状评分;不良反应发生率

IBS是现代临床中常见的胃肠功能障碍疾病,该病不仅会导致患者出现腹胀、腹痛、腹泻等症状,还分为腹泻型、便秘型、混合型、不定型等多种疾病类型。再加上IBS的发病因素较为繁杂,故而现阶段西医治疗往往难以取得显著成效,诸如止泻、抗病毒治疗是现代西医中的主要应对措施。由此,我院为实现对IBS患者的有效治疗,就在常规药物的基础上加以温阳固涩汤的治疗,而在实际应用中该治疗方法的效果显著,故将研究结果报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取在2017年4月至2019年4月到我院进行治疗的IBS患者共92例,而后采用随机机选法将相关患者分为两组,每组患者有46例。其中研究组患者有男性25例、女性21例,患者年龄范围为44—65( $54.68 \pm 4.13$ )岁,对照组则有26例男性患者,20例女性患者,且患者年龄范围在43—66( $54.17 \pm 4.65$ )岁。两组患者一般资料间不存在显著性差异( $P > 0.05$ ),且相关患者均对本研究知情,并在签署过研究同意后纳入研究,此外本研究还交由伦理委员会进行审核。

### 1.2 治疗方法

在对照组采用常规药物治疗,所用药物为马来酸曲美布汀片,每次服用200mg,每天服药3次。而研究组则在常规药物治疗的基础上加以口服温阳固涩汤,该汤药的处方内容为五味子16g、龙骨12g、陈皮10g、山药10g、当归8g、熟地8g、附片8g、菟丝子6g。将上述药物浸泡于500mL的饮用水中,并混合30min后进行煎煮,在汤药煎熟至300mL时将汤药平均分为两份,早晚各服一剂。两组患者的疗程均为4周。同时相关患者均严格按医嘱进行治疗且未使用其他药物。

### 1.3 观察指标

本次研究主要对IBS患者治疗后的不良反应发生率与症状评分进行观察,其中症状评分以《中医新药临床研究指导原则》中的相关指标作为评价内容,分数越低表示治疗效果越好。并在获得相关研究数据后,对两组患者的症状评分与不良反应发生率进行对比,以便明确温阳固涩汤的临床应用价值。

### 1.4 统计学方法

在对研究数据进行处理、分析时,主要应用了版本为SPSS23.9的统计学软件,而后以%、( $\bar{x} \pm s$ )分别表示计数资料与计量资料,还采用 $\chi^2$ 、t分别检验计数资料与计量资料,最后以 $P < 0.05$ 证明本研究具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 症状评分

在对两组患者治疗后的症状评分进行观察、对比后,发现研究组患者的症状评分要显著优于对照组患者的平均水平( $P < 0.05$ ),详细数据见表1。

表1 组间患者治疗后症状评分的对比

组间	例数	症状评分
研究组	46	$0.78 \pm 0.19$
对照组	46	$1.22 \pm 0.37$
t		7.175

P	0.000
---	-------

### 2.2 不良反应发生率

两组患者治疗后不良反应发生情况的对比中,研究组患者的不良反应发生率要明显低于对照组患者的不良反应发生率( $P < 0.05$ ),详见表2。

表2 组间患者治疗后不良反应发生率的对比

组间	例数	不良反应发生率
研究组	46	1 (2.17)
对照组	46	7 (15.22)
$\chi^2$		4.929
P		0.026

## 3 讨论

IBS属于现代临床中常见且发病率较高的腹部病症,该病的诱发因素较为繁杂,诸如心理、饮食、感染、遗传乃至于精神、性别等因素都可能导致人体患有IBS。再加上IBS存在排便困难、排便异常、腹胀、腹泻等各类症状,故该病常会严重影响患者的生活质量与身体健康。然现阶段在西医治疗中尚缺乏对该病症的有效治疗手段,现阶段对该病症的治疗中多以止泻、抗病毒药物为主,并辅以心理治疗、饮食调整等措施,但经相关治疗后,IBS不仅易复发,而且如替加色罗等药物还会对患者造成严重的不良反应。由此,我院为实现对IBS病症的有效治疗,就着手于现代中医治疗。

基于中医治疗的角度分析,IBS属于腹痛、腹泻的范围,而IBS患者的临床主要特点为脾胃虚弱,故而治疗时就应由此着手,经由温阳、补肾的治疗方式以实现患者的有效治疗<sup>[1]</sup>。而温阳固涩汤则能基于处方中如菟丝子的固元温阳作用,山药和熟地的滋阴补肾作用,龙骨、五味子等药材的固涩作用,进而在短时间内改善患者的腹泻症状。并且经由温阳固涩汤处方中各类药材的共同作用,还能实现对患者肠胃功能的调整作用,经由相关药材温阳补肾、滋阴固涩的作用,温阳固涩汤往往能在实现对IBS患者有效治疗的基础上,提高患者的身体素质与健康程度。

本次研究中,研究组就在常规药物治疗的基础上加以口服温阳固涩汤的治疗,并取得了较显著的治疗效果。对比仅应用常规药物治疗的对照组患者,研究组患者不仅在疾病症状方面有了明显好转,而且研究组患者治疗后的不良反应发生率也要显著低于对照组患者的不良反应发生率( $P < 0.05$ ),可见温阳固涩汤能够有效治疗IBS病症,并能一定程度上保障患者的身体健康。由此我们得出温阳固涩汤能对IBS患者起到显著的治疗效果,而这一结果也与刘国林的研究相符<sup>[2]</sup>。

综上,在IBS患者的治疗中,温阳固涩汤具备较高的临床价值,值得广泛应用。

### 参考文献

- [1] 季晓杭,顾勤.顾勤从“土虚木贼”辨治慢性腹泻经验探析[J].辽宁中医药大学学报,2017(5):214-216.
- [2] 刘国林.温阳固涩汤治疗腹泻型肠易激综合征效果观察[J].河南医学研究,2018,27(18):77-78.