

# 四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证的临床研究

敖颖

(内蒙古自治区呼伦贝尔市满洲里市中蒙医院 内蒙古呼伦贝尔 021400)

**摘要:**目的: 探讨应用四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证的效果。方法: 选取符合研究目的的 400 例患者, 以随机数字表法原则分成观察组、对照组各 200 例。对照组口服消食健脾丸治疗 4 周, 观察组口服四君子汤治疗 4 周。比较在各组经治疗前后中药症候积分、临床疗效, 此外记录不良反应以及随访 6 个月复发情况。结果: 观察组患者治疗 4 周的中医症候积分低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者治疗总有效率 94.00% 高于对照组 87.00% ( $P < 0.05$ ); 不良反应率组间差异。结论: 对于中医内科疾病脾胃气虚证患者, 应用四君子汤治疗可取得良好的治疗效果, 改善患者的相关症状体征, 减少复发。

**关键词:** 中医内科疾病; 脾胃气虚证; 四君子汤; 临床疗效

脾胃气虚证作为中医内科疾病的常见证候之一, 在现代社会中呈现出日益增多的趋势<sup>[1]</sup>。脾胃气虚证的特征是脾胃功能减弱, 气虚不足, 常表现为食欲不振、腹胀、便溏、乏力等症状。对于这种疾病, 传统的西医治疗存在局限性, 往往只能暂时缓解症状而无法从根本上改善病情<sup>[2]</sup>。在中医药领域中, 四君子汤作为常用的经典方剂, 被广泛应用于治疗脾胃气虚证。四君子汤由人参、白术、茯苓和甘草组成, 具有补脾益气、健脾养胃的功效<sup>[3]</sup>。通过调整脾胃功能, 增强体内的气血运行, 四君子汤可达到治疗脾胃气虚证的作用。然而, 对于四君子汤治疗的真实临床效果, 仍需要更多的科学研究支持<sup>[4]</sup>。本研究探究四君子汤治疗脾胃气虚证的临床效果, 以期提高患者脾胃气虚证的治疗效果, 报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择在 2022 年 5 月-2023 年 5 月所接收的 400 例中医内科疾病脾胃气虚证患者, 按随机数字表法原则, 分成观察组、对照组各 200 例。观察组男 124 例, 女 76 例; 年龄 35~45 岁, 平均(38.02±2.47) 岁。对照组男 120 例, 女 80 例; 年龄 35~45 岁, 平均(37.96±2.51) 岁。两组的基线资料, 组间差异无统计意义 ( $P > 0.05$ )。纳入标准: ①均符合《实用中医内科学》[5]关于脾胃气虚证的标准; ②年龄在 18 周岁以上, 具备完整的临床资料; ③可耐受相关药物治疗; ④患者及家属签署同意书。排除标准: ①合并严重心、肝、肾等器质性疾病者; ②严重精神疾病或传染疾病的患者; ③中途转院或者退出者; ④治疗期间使用可对疗效产生直接影响药物的患者。

### 1.2 方法

对照组采取常规的治疗方式, 主要是应用消食健脾丸(云南望子隆药业有限公司, 国药准字 Z53020616, 规格 9g\*10s/盒) 口服,

表 1 两组治疗前后的中医症候积分变化比较(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	n	食欲不振		胃脘腹胀		神疲肢倦	
		治疗前	治疗 4 周	治疗前	治疗 4 周	治疗前	治疗 4 周
观察组	200	3.86 ± 0.88	1.42 ± 0.31 <sup>*</sup>	4.13 ± 0.69	1.25 ± 0.26 <sup>*</sup>	4.03 ± 0.66	1.43 ± 0.28 <sup>*</sup>
对照组	200	3.91 ± 0.87	1.91 ± 0.45 <sup>*</sup>	4.06 ± 0.71	1.87 ± 0.37 <sup>*</sup>	4.06 ± 0.68	1.91 ± 0.36 <sup>*</sup>
t		0.812	15.399	1.394	23.697	0.623	18.856
P		0.416	< 0.001	0.164	< 0.001	0.533	< 0.001

注: 与本组治疗前比较, <sup>\*</sup> $P < 0.05$ 。

一次 1 丸, 一日 3 次, 持续治疗 4 周。观察组则采取四君子汤治疗, 组方如下: 人参 10g、白术 30g、茯苓 15g、炙甘草 10g。以上药物均是加入 500ml 水煎至 300ml, 分早晚两次温服, 1 剂/d, 每次口服 150ml 药液, 持续用药 4 周。

### 1.3 观察指标

中医症候积分。所有患者均是参照《中药新药临床研究指导原则(试行)》[6]对主要症候食欲不振、胃脘腹胀、神疲肢倦三项主症进行评分, 各个症候均按照无、轻度、中度、重度分别对应评分为 0 分、2 分、4 分、6 分。(2) 临床疗效。以中医症候积分的变化作为评价疗效的依据, 基本痊愈: 中医症候积分较治疗前降低 > 90%; 显效: 症候积分较治疗前降低 46%~90%; 有效: 症候积分较治疗前降低 18~45%; 无效: 症候积分较治疗前降低 < 18%。治疗总有效率=(基本痊愈+显效+有效)例数/总例数×100%。(3) 不良反应、复发。针对治疗期间不良反应统计, 主要包括恶心呕吐、头晕、乏力。此外患者均在疗程结束随访 6 个月, 统计各组复发情况。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS21.0 软件做统计学结果分析, 计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 使用 t 检验, 计数资料用 (%) 表示, 使用  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 中医症候积分

治疗前, 两组在中医症候积分各主症评分, 组间的差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 在治疗 4 周患者的中医症候积分均低于治疗前, 且观察组得分低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 临床疗效

观察组患者在治疗的总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 2 两组临床疗效对比[n (%) ]

组别	n	基本痊愈	显效	有效	无效	总有效
观察组	200	81 (40.50)	85 (42.50)	22 (11.00)	12 (6.00)	188 (94.00)
对照组	200	40 (20.00)	84 (42.00)	50 (25.00)	26 (13.00)	174 (87.00)
$X^2$						5.699
P						0.017

### 2.3 不良反应、复发

两组的不良反应无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 观察组的复发率低于对照组 ( $P < 0.05$ ), 见表 3。

表 3 两组患者的不良反应及复发情况对比[n (%) ]

组别	n	不良反应				复发
		恶心呕吐	头晕	乏力	总发生	
观察组	200	4 (2.00)	2 (1.00)	2 (1.00)	8 (4.00)	5 (2.50)
对照组	200	3 (1.50)	3 (1.50)	1 (0.50)	7 (3.50)	17 (8.50)
$X^2$					0.069	6.926
P					0.792	0.008

### 3 讨论

中医理论中,脾胃是人体消化吸收的重要器官,对于形成人体的气血、营养和精力具有重要作用。脾胃气虚证的主要特点是脾胃功能减弱,气血不足,出现一系列消化障碍和身体虚弱的症状。脾胃气虚证的病因主要包括饮食不节、情志失常、过度劳累、久病及年老体弱等。这些原因导致人体脾胃功能减弱,无法正常运化水谷精微,进而引起气血不足,形成脾胃气虚证<sup>[1]</sup>。脾胃气虚证的临床表现主要包括食欲不振、消化不良、腹胀便溏、乏力倦怠、食物不得消化等症状。患者常常感觉怕冷、舌淡、脉虚弱无力等。一般来说,脾胃气虚证以症状轻微、缓慢起病、病程较长为特点。而中医对于脾胃气虚证的治疗主要以益气健脾为基本原则,具体的治疗方法包括调理饮食、药物治疗和中医辨证施治等。

本次研究中,对比常规治疗方法与四君子汤对中医内科疾病脾胃气虚证的治疗效果,结果显示在治疗 4 周的各项主症的中医症候积分均较治疗前提高,而观察组症候积分高于对照组;观察组患者在治疗总有效率高于对照组。这说明以四君子汤为方法治疗中医内科疾病脾胃气虚证的效果满意,改善患者症状体征。人参是四君子汤中的君药,具有补气养血、益精安神、增强免疫力等作用,人参可以提高机体的免疫功能,增加体力和精力,改善疲劳、乏力等症状。白术是四君子汤中的臣药,具有健脾益气、消食化湿的功效,它可以增加胃肠蠕动,促进食物的消化吸收,缓解脾胃气虚所导致的消化不良、食欲不振、腹胀等症状。茯苓是四君子汤中的佐药,具有利水渗湿、健脾益气的作用,它可以增加尿量,促进体内湿气的排出,改善水肿、腹泻等症状。同时,茯苓还能增强脾胃的消化和吸收功能。炙甘草也是四君子汤中的佐药,具有调和药性、增强药效的作用,它可以改善药物的气味和口感,同时具有解热、镇痛、

抗炎、润肺等功效。四君子汤的组成草药,相互配伍,协同作用,能够有效地调理脾胃功能,改善消化不良和乏力等症状,从而促进身体的健康恢复<sup>[2]</sup>。同时现代药理学的研究表明,四君子汤的主要成分中,人参具有提高免疫功能、增加机体抗氧化能力、增加心肌血流量以及对中枢神经系统的影响等作用;白术具有促进胃肠蠕动、调节免疫功能的作用;茯苓具有利尿、抗炎等作用;炙甘草则具有解热、镇痛、免疫调节与防止胃溃疡等作用。此外本次研究结果也显示,统计患者在治疗期间不良反应发生情况,组间对比差异无统计学意义,而对比随访复发的情况,观察组的复发率明显低于对照组。这说明采取四君子汤的方式治疗中医内科疾病脾胃气虚证,在治疗安全性方面同常规方式基本相当,但是四君子汤治疗方式的效果更佳,更有效的改善患者的症状,这样可以降低后续随访复发情况,让患者获得满意的预后,促使患者生活质量的提升。

综上所述,针对中医内科疾病脾胃气虚证患者,临床治疗中相对比应用常规治疗方式,采用四君子汤治疗可以取得良好的治疗效果,有效缓解患者的症状及体征,且治疗期间的安全性同常规治疗方法相当,并且四君子汤治疗也能减少患者后续随访复发率,使患者获得满意的预后,提高患者生活质量,因此该治疗方式值得在临床中推广应用。

#### 参考文献:

- [1]邱亮,孙莹,张伟.四君子汤在中医内科疾病脾胃气虚证中的应用价值[J].当代医学,2022,28(21):167-169.
- [2]张艳梅.四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证的疗效[J].中医临床研究,2022,14(09):100-102.
- [3]刘双双.四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证的疗效探析[J].中国现代药物应用,2021,15(18):185-187.
- [4]周光明.四君子汤治疗中医内科疾病脾胃气虚证的临床应用效果[J].中国社区医师,2021,37(09):126-127.
- [5]王永炎,严世芸.实用中医内科学[M].2 版.上海:上海科学技术出版社,2009:382-388.
- [6]郑筱萸.中药新药临床研究指导原则(试行)[M].北京:中国医药科技出版社,2002:239-243.
- [7]张金朋.四君子汤治疗脾胃气虚证的疗效探究[J].当代医药论丛,2019,17(21):56-57.
- [8]胡晓平.四君子汤在中医内科疾病脾胃气虚证中的价值探析[J].中外医学研究,2019,17(25):26-28.