

半夏厚朴汤治疗脾胃病适宜性分析

蒲炳义

(四川省通江县至诚中心卫生院 636733)

【摘要】目的：以脾胃病患者为研究对象，分析半夏厚朴汤的治疗效果。方法：随机抽取自2018年1月至2019年3月在我院接受诊疗的脾胃病患者49例，根据患者实际病情为其提供半夏厚朴汤辨证治疗，对比治疗前后患者中医症状积分以及HAMA评分并分析用药后不良反应情况。结果：治疗后患者中医症状积分以及HAMA评分均低于治疗前($P < 0.05$)，用药后出现不良反应患者共计4例，总发生率8.16%。结论：脾胃病患者应用半夏厚朴汤治疗能够促进其临床症状缓解且具有较高的用药安全性。

【关键词】半夏厚朴汤；脾胃病；适宜性

半夏厚朴汤主要成分包括干苏叶、生姜、茯苓、厚朴、半夏等，具有宽中理气、止咳祛痰的疗效。其中，厚朴在呕秽恶心、胃气上逆等病症的治疗中效果理想，苏叶利肺消痰、宽中行气，半夏可散结化痰、和胃降逆，厚朴可除满下气，联合半夏可取得降逆散结之功效，茯苓健脾渗湿，生姜散结辛温、止呕和胃，既能够助半夏散结化痰，还可制半夏毒性。苏叶疏肝理肺，可助厚朴散结开郁，诸药配伍联用能够发挥散结行气及化痰降逆的功效^[1]。此次研究纳入脾胃病患者49例，均自2018年1月至2019年3月接受诊疗，分析为患者提供半夏厚朴汤治疗的效果，如下：

1 资料与方法

1.1 临床资料 随机抽取脾胃病患者49例，纳入标准：入组患者认知及理解能力正常；全程配合完成此次研究。排除标准：恶性器质性病变患者；认知异常或者意识模糊患者；合并肝肾心肺等重要脏器功能障碍患者^[2]。男性27例，女性22例，平均年龄(45.67 ± 5.43)岁，慢性胃炎患者22例、胃食管反流11例，功能性消化不良16例。入组患者均自愿参与此次研究同时征得医院伦理委员会批准。

1.2 方法 根据患者实际病情为其提供辨证治疗，治疗功能性消化不良组方如下：炒鸡内金10g、砂仁15g、厚朴9g、半夏12g、焦山楂10g、炒枳实10g、生姜15g、茯苓12g，连续用药4周，每日服药2次。治疗慢性胃炎组方如下：制香附10g、砂仁5g、丹参15g、紫苏梗9g、姜半夏12g、炙甘草6g、炒延胡索12g、檀香3g、党参15g、制厚朴10g，连续用药4周，每日服药2次。治疗胃食管反流组方如下：丹参10g、桔梗10g、厚朴10g、茯苓10g、生姜10g、陈皮10g、紫苏叶10g、法半夏10g，每日服药2次，连续用药4周^[3]。

1.3 评价指标

(1) 对比治疗前后中医症状积分及HAMA评分改善情况，临床症状包括腹胀、嗝气、上腹烧灼感、腹部疼痛、胸闷等。无症状：0分；有轻微症状：1分；有明显症状并干扰正常生活：2分；症状明显且对患者正常生活造成极大的干扰：3分。应用焦虑自评量表(HAMA)评估治疗前后患者焦虑情绪改善情况并对治疗前后焦虑情绪改善情况进行组间对比；

(2) 统计患者用药后头晕、失眠、腹泻等不良反应情况。

1.4 统计学分析 对本研究涉及数据资料进行分析软件统计包为SPSS19.0，以百分率表示计数资料，以 $x \pm s$ 表示计量资料，对独立样本进行 t 检验，计数资料通过 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 对组间对比是否存在统计学意义进行判断。

2 结果

2.1 临床治疗效果分析 治疗后患者中医症状积分以及HAMA评分均低于治疗前($P < 0.05$)，见表1。

表1 临床治疗效果分析($x \pm s$, 分)

时间	中医症状积分	HAMA 评分
治疗前 (n=49)	20.15 ± 3.96	16.74 ± 3.45
治疗后 (n=49)	6.94 ± 3.87	10.21 ± 3.56

t	11.076	8.372
P	<0.05	<0.05

2.2 用药后不良反应情况分析 头晕患者1例、失眠2例、腹泻1例，用药后出现不良反应患者共计4例，总发生率8.16%。

3 讨论

脾胃交通斡旋，具有升降出入的枢纽功效，脾化生气血，能够使五脏六腑营养供给获得有效维持，作为人体气机枢纽，一旦出现脾胃升降失常现象，容易出现饮、痰、湿等病理产物，进而导致气机通畅受阻并造成脏腑功能失调，加大各类相关疾病发生率。半夏厚朴汤散结行气，化痰降逆功效理想，为临床常用脾胃病治疗方剂^[4]。

功能性消化不良、慢性胃炎以及胃食管反流病等为临床高发性消化系统疾病，中医认为，上述病症属于“胃脘痛”、“噎膈”、“呃逆”以及“反胃”等范畴，引发原因主要包括脾胃素虚、情志不畅、饮食内伤、外邪犯胃等，临床症状表现为呃逆、胃痛、痞满、反酸等，病位与肾、脾、肝等具有密切关联。慢性胃炎病机为涎痰凝聚、脾胃气机升降失常，病机为运化失司、脾胃升降失常、气机瘀滞、肝胃不和等，临床应用降逆燥湿为治疗原则，半夏厚朴汤能够发挥和胃健脾、降逆化痰以及行气疏肝的治疗效果^[5]。胃食管反流病具有复发率高、病程长以及治疗难度大等特点，半夏厚朴汤可散结行气、化痰降逆，有助于加快肠胃排空。功能性消化不良引发原因包括劳倦损脾、饮食伤胃、情志不遂等，临床应以健脾、理气、疏肝为治疗原则，半夏厚朴汤诸药联用可取得理想的解郁疏肝、散结行气之功效，可显著提升临床治疗效果，同时还能够减轻患者焦虑等不良情绪^[6]。

此次研究中，治疗后患者中医症状积分以及HAMA评分均低于治疗前($P < 0.05$)，用药后出现不良反应总发生率8.16%。综上所述，脾胃病患者应用半夏厚朴汤治疗临床症状缓解效果理想且用药安全性较高。

参考文献：

- [1]霍亚莉.半夏厚朴汤治疗消化系统疾病验案举隅[J].内蒙古中医药,2018,37(6):33.
- [2]武旭梅.半夏厚朴汤加减治疗胃食管反流性咳嗽43例临床观察[J].中国民族民间医药,2018,27(7):122-123.
- [3]熊美珍.左金丸合半夏厚朴汤治疗慢性浅表性胃炎疗效的Meta分析[J].全科口腔医学杂志,2019,6(11):116,120.
- [4]叶兆添,蒋宇.半夏厚朴汤治疗胃溃疡的临床效果及安全性[J].健康前沿,2019,28(2):225.
- [5]燕军玲.半夏厚朴汤加减治疗功能性消化不良伴抑郁的效果[J].河南医学研究,2019,28(6):1091-1093.
- [6]龚媛媛,符思,王微,等.半夏厚朴汤临床应用研究进展[J].环球中医药,2016,9(7):901-904.