

# 补中益气汤合小柴胡汤治疗慢性疲劳综合征临床观察

肖忠辉

(吉林省地矿医院 中医科)

**【摘要】**目的：在慢性疲劳综合征治疗过程中使用补中益气汤合小柴胡汤，探究治疗方式的有效性。方法：将我院2017年4月~2019年6月收治的78例慢性疲劳综合征患者作为研究对象，随机均分为对照组（39例，ATP（三磷酸腺苷片）口服）和观察组（39例，补中益气汤合小柴胡汤），对比分析两组患者治疗有效率及临床症状评分。结果：观察组患者治疗有效率及临床症状评分均优于对照组，组间数据差异明显（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。结论：补中益气汤合小柴胡汤是一种切实有效的慢性疲劳综合征治疗药物，其能缓解患者临床症状，提高机体免疫力，值得大范围推广。

**【关键词】**补中益气汤合小柴胡汤；ATP口服液；慢性疲劳综合征；临床疗效

慢性疲劳综合征发病范围广、持续时间长，严重影响了人们的生活质量。研究慢性疲劳综合征治疗方式意义重大。本文将我院2017年4月~2019年6月收治的78例慢性疲劳综合征患者作为研究对象，就补中益气汤合小柴胡汤在该疾病治疗中的效果展开分析，研究结果如下：

## 1、资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院2017年4月~2019年6月收治的78例慢性疲劳综合征患者作为研究对象，随机均分为对照组和观察组，每组39例。对照组，男性20例，女性19例，年龄22~56岁，平均年龄（ $40.12 \pm 2.37$ ）岁，病程6个月~5年，平均病程（ $2.81 \pm 0.28$ ）年；观察组：男性21例，女性18例，年龄21~57岁，平均年龄（ $39.89 \pm 2.16$ ）岁，病程5个月~5年，平均病程（ $2.97 \pm 0.12$ ）年。要求所有患者慢性疲劳综合征表现已持续5个月以上，且对患者生活、工作和学习产生影响；同时患者存在记忆力下降、咽痛、肌肉关节痛、睡眠紊乱等症状；此外，排除精神病、酗酒及滥用药物患者。采用SPSS21.0处理患者一般基线资料，组间数据差异不显著（ $P > 0.05$ ），可以实施对比。

### 1.2 方法

观察组：采用ATP片（广州白云山光华制药股份有限公司；国药准字H44024661）进行口服治疗，服药方法为：2片/3次/1天。保证患者连续用药3个疗程，每个疗程为20天。

对照组：采用补中益气汤合小柴胡汤进行患者治疗。该药物是原状为一种中药单位浓缩颗粒，一包保持在10g。药物主要成分不仅有党参、黄芪、白术、茯苓、柴胡、仙鹤草、郁金，而且包含了法半夏、陈皮、黄芩、桔梗、甘草、等物质。本院此类药物均由广东一方制药厂生产供应。具体用药中，采用滚烫的开水冲药，然后进行热服。用药剂量为每日1次，午饭后服用；满15天为一个疗程，总共服用3个疗程。

### 1.3 观察指标及评价标准

主要观察指标：（1）治疗的有效率；（2）临床症状情况评分。治疗效果分治愈、有效、无效三种情况，显效：患者慢性疲劳综合征临床表现已完全消失，无疲乏无力、咽痛、淋巴结肿痛、肌肉关节痛、头痛、睡眠紊乱等症状。有效：患者慢性疲劳综合征临床表现有所缓解，然尚未完全消失，仍存在疲乏无力、咽痛、头痛、睡眠紊乱等症状表现。无效：患者用药前后，临床症状无变化。临床症状改善情况主要观察疲乏无力、头痛、肌肉关节痛、睡眠紊乱，评分越高，表示治疗效果越好。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS 21.0对研究资料进行分析，计数资料以%表示，以 $\chi^2$ 检验；计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，以t检验。 $P < 0.05$ 表示数据差异明显，有统计学意义。

## 2、结果

两组患者治疗有效率对比见表1，观察组患者治疗有效率明显高于对照组，数据差异明显（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。

表1 两组患者治疗有效率对比（n，%）

组别	n	治愈	有效	无效	总有效率
对照组	39	9 (23.08)	23 (58.97)	7 (17.95)	32 (82.05)
观察组	39	22 (56.41)	16 (41.03)	1 (2.56)	38 (97.44)
$\chi^2$	/	/	/	/	5.01
P	/	/	/	/	<0.05

两组患者临床症状情况评分对比见表2，观察组患者临床症状改善情况评分高于对照组，数据差异明显（ $P < 0.05$ ），有统计学意义。

表2 两组患者临床症状情况评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	n	疲乏无力	头痛	肌肉关节痛	睡眠紊乱
对照组	39	$21.56 \pm 2.31$	$18.37 \pm 2.16$	$20.23 \pm 2.24$	$15.56 \pm 2.31$
观察组	39	$5.62 \pm 2.06$	$6.22 \pm 2.15$	$5.32 \pm 2.17$	$4.89 \pm 1.05$
t	/	32.16	24.90	29.86	26.26
P	/			<0.05	

## 3、讨论

慢性疲劳综合征是当今社会中一种较为常见的慢性疾病，其反复性强，对于患者身心具有较大损害<sup>[1]</sup>。ATP是一种治疗慢性疲劳综合征的常见药物，其包含了腺嘌呤核苷、三磷酸酯二钠盐三水合物等成分，对于进行性肌萎缩、脑出血后遗症、心功能不全等疾病均有一定作用。而在中医理念中，肢体乏力疲软与脾脏有着密切关系，其指出：脾是后天的根本，同时也是气血产生作用的根源，其直接影响着四肢，在慢性疲劳综合征治疗中，应关注脾胃健康的调节治疗。补中益气汤能实现脾虚症状调节，而小柴胡汤对于肝郁证有突出作用。黄芪、茯苓等聚能达到健脾益气之效；譬如黄芪能增强机体免疫力，柴胡、郁金能确保患者气息顺畅，郁结消除，仙鹤草能达到缓解疲劳的效果，治疗效果十分明显<sup>[2]</sup>。本实验观察组采用补中益气汤合小柴胡汤进行治疗，患者治疗总有效率为97.44%，明显高于对照组的82.05%；而在疲乏无力、头痛、肌肉关节痛、睡眠紊乱等症状改善效果中，观察组评分分别为（ $21.56 \pm 2.31$ ）分、（ $18.37 \pm 2.16$ ）分、（ $20.23 \pm 2.24$ ）分、（ $15.56 \pm 2.31$ ）分，均高于对照组；这表明补中益气汤合小柴胡汤治疗效果较优。

综上所述，补中益气汤合小柴胡汤是一种行之有效的治疗药物，其能有效改善慢性疲劳综合征患者症状表现，提升治疗有效率，值得推广应用。

### 参考文献

- [1]叶强,刘辉华.补中益气汤合益胃汤联合化疗治疗晚期胃癌30例临床观察[J].中医药导报,2017,23(2):51-52.
- [2]湛苏容,谭旭明,费兰波.针刺联合补中益气汤合磁朱丸治疗特发性耳鸣临床观察[J].中国针灸,2018,38(04):369-373.