

## 中医辨证治疗脾胃气虚型功能性消化不良疗效观察

刘小平\*, 张亚琦

云南省保山市中医医院脑病(脾胃)病科 云南保山

**【摘要】目的** 探究分析对脾胃气虚型功能性消化不良实施中医辨证治疗的临床疗效。**方法** 此次研究于消化内科开展,选取研究对象 68 例,均符合脾胃气虚型功能性消化不良诊断标准,同时本次将采取对照实验形式开展研究,将其中 34 例先入院的患者纳入至对照组,使用常规治疗方法,将另外 34 例后入院的患者纳入至观察组,对其实施中医辨证治疗方法,对比不同方法下的临床疗效。**结果** 据本次研究数据分析看,观察组的总有效率明显高于对照组 ( $P < 0.05$ );同时评估比较了两组患者“上腹痛”“腹胀”“嗳气”等方面的症状积分,结果显示治疗后两组患者症状积分均有下降趋势,在治疗后,观察组以上症状积分明显低于对照组 ( $P < 0.05$ );最后,观察组患者对中医辨证治疗的满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对脾胃气虚型功能性消化不良实施中医辨证治疗有良好疗效,可快速减轻临床症状、改善胃功能,并有助于提高满意度。

**【关键词】** 脾胃气虚型; 功能性消化不良; 中医辨证; 疗效

**【收稿日期】** 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 26 日 **【DOI】** 10.12208/j.ircm.20230034

### Observation on the curative effect of TCM syndrome differentiation on functional dyspepsia of spleen and stomach qi deficiency type

Xiaoping Liu\*, Yaqi Zhang

Department of Encephalopathy (Spleen and stomach), Baoshan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Baoshan, Yunnan

**【Abstract】 Objective** To investigate and analyse the clinical efficacy of traditional Chinese medicine (TCM) diagnostic treatment for functional dyspepsia with spleen and stomach qi deficiency. **Methods** The study was carried out in the Department of Gastroenterology, and 68 patients were selected, all of whom met the diagnostic criteria of functional dyspepsia with spleen and stomach qi deficiency. Meanwhile, the study will be carried out in the form of a controlled experiment, in which 34 patients admitted to the hospital in the first instance were included in the control group, and conventional treatment methods were used, while 34 patients admitted to the hospital in the second instance were included in the observation group, and traditional Chinese medicine diagnosis and treatment were carried out, and clinical efficacy of the treatment under the different methods was compared. The clinical efficacy of the different methods was compared. **Results** According to the analysis of the data of this study, the total effective rate of the observation group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ); meanwhile, the symptom scores of "epigastric pain", "abdominal distension", "belching" and so on of the patients in the two groups were evaluated and compared. At the same time, the symptom scores of "epigastric pain", "abdominal distension" and "belching" were evaluated and compared between the two groups, and the results showed that the symptom scores of the two groups had a decreasing tendency after the treatment, and the above symptom scores of the observation group were significantly lower than those of the control group after the treatment ( $P < 0.05$ ); finally, the satisfaction of the patients of the observation group to the treatment of traditional Chinese medicine identification

\*通讯作者: 刘小平(1983-)女, 云南楚雄, 博士, 研究方向: 脑病、脾胃

and treatment was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** The implementation of TCM evidence-based treatment for functional dyspepsia with spleen and stomach qi deficiency has good therapeutic effect, which can rapidly reduce clinical symptoms, improve gastric function, and help improve satisfaction.

**【Keywords】** Spleen and stomach qi deficiency type; Functional dyspepsia; Traditional Chinese medicine diagnosis; Therapeutic effect

## 引言

功能性消化不良是目前常见消化系统疾病,患者会有明显的上腹胀痛、嗝气、食欲不振等临床症状。很多患者深受功能性消化不良影响,而且该病情长期迁延不愈,会给患者身心健康形成长期持续性影响。从现代医学角度看,功能性消化不良与精神心理、不良因素、幽门螺杆菌感染等多因素有关,具体致病机制仍不明确。临床治疗时,临床上多选择促胃动力药、抑酸药、胃黏膜保护药等,但从实际情况看其疗效相对不佳,仅能暂时缓解症状,无良好远期疗效<sup>[1]</sup>。不仅如此,常规治疗方法所用药物缺乏针对性。

中医认为,消化性功能不良与气滞血瘀、肝气侵犯、宿食停滞等有关,而且脾胃气虚型是其主要辨证分型,鉴于此在本次研究中便简单探析了对脾胃气虚型功能性消化不良的中医辨证治疗方法及效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验纳入 68 例研究对象,实验时间为 2022 年 2 月至 2023 年 2 月,经过对其基本资料的综合调查分析看,均符合脾胃气虚型功能性消化不良诊断条件。同时为达成研究目的,根据患者的入院先后顺序进行随机分组,最终将其分配为对照组、观察组,每一组内 34 例。从对照组患者的基本资料分析看,包括 22 例男性和 12 例女性,年龄范围 26~52 岁,平均  $(38.5 \pm 4.1)$  岁;观察组中则包括 20 例男性和 14 例女性,年龄介于 22~53 岁,平均  $(37.4 \pm 5.2)$  岁,对比分析看其基本资料无较大差异 ( $P > 0.05$ )。

纳入条件:①患者自愿参与实验;②确认符合脾胃气虚型功能性消化不良诊断标准;③依从性良好,并已了解本次研究目的及过程。

排除条件:①处于妊娠期或哺乳期;②病情辨证不明确;③伴有萎缩性胃炎、消化性溃疡等疾病;④临床资料不完整。

### 1.2 方法

于对照组中实施常规治疗方法,选择多潘立酮片治疗,该药物准字号为 H10910003,由西安杨森制药有限公司生产,每日 3 次,每次口服 1 片。

观察组中需实施中医辨证治疗,方剂中包括木香、陈皮、枳壳各 6g,半夏 10g,白芍、炙黄芪、党参各 15g。对以上方剂进行水煎服,每次取药汤 200ml 口服,每日 1 剂,于早、晚各口服 1 次;同时若患者伴有明显腹胀症状,可在原方剂基础上增加沉香 10g,大腹皮 15g;若患者合并有明显肝郁表现,可分别加入香附 12g、郁金 15g;若存在明显腹泻症状,可分别加入薏苡仁、扁豆、山药各 20g、15g、15g。两组患者均需连续治疗 30 日。

### 1.3 观察指标

#### (1) 疗效评估

根据患者的临床症状改善情况及症状积分评估疗效。若在治疗后患者嗝气、腹胀等症状完全消失,且症状积分下降程度  $> 90\%$  则为“显效”;治疗后临床症状明显改善,症状积分下降程度为  $40\% \sim 90\%$  则为“有效”;治疗后症状改善不明显,且症状积分下降程度不足  $40\%$  则可评价为“无效”。

#### (2) 症状积分评估

重点对“上腹痛”“腹胀”“嗝气”等症状进行评估,可根据各症状的具体严重程度评分,包括无症状、轻度、明显、严重,四个等级,对应分值分别为 0 分、1 分、2 分、3 分<sup>[2]</sup>。

#### (3) 满意度

在治疗后向两组患者发放满意度调查问卷,调查患者对本次治疗的满意度情况。

### 1.4 统计学处理

需对整个研究过程进行统计学处理,对此在本次研究中选取 SPSS22.0 作为统计学处理工具。全面收集整个研究过程的各项观察指标数据,使用“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示计量资料,采用“%”表示计数资料,统计学处理过程中分别使用“t”“ $\chi^2$ ”对计量及计数资料进行检验,若数据间存在统计学意义可表示为

“ $P < 0.05$ ”，反之则表示为“ $P > 0.05$ ”。

## 2 结果

### 2.1 治疗效果

从两组的治疗效果分析看，实施中医辨证治疗的观察组疗效显著优于对照组（ $P < 0.05$ ）。

### 2.2 症状积分

治疗后两组患者症状积分均有下降趋势，在治疗后观察组以上症状积分明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）。

### 2.3 满意度分析

调查评估了两组患者对疗效的满意度情况，观察组满意度相对更高（ $P < 0.05$ ）。

## 3 讨论

功能性消化不良的发生与发展是一个复杂过程，对患者正常生活、工作有很大影响，若未能够及时给予有效治疗，还会很大程度地影响机体免疫力，以至于会增加其他疾病的发病率。

表1 治疗效果对比 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	34	22	10	2	94.1%
对照组	34	20	7	7	79.4%
$\chi^2$ 值					12.041
P 值					<0.05

表2 症状积分对比 (分) ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	上腹痛		腹胀		嗝气	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	2.1±0.3	0.7±0.1	2.0±0.3	0.6±0.1	2.1±0.3	0.5±0.1
对照组	34	2.1±0.4	1.2±0.2	2.1±0.2	1.1±0.2	2.1±0.2	1.0±0.3
t 值		0.714	4.141	0.526	4.363	0.587	3.939
P 值		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表3 满意度对比 (%)

组别	例数	满意	不满意
观察组	34	33 (97.1)	1 (2.9)
对照组	34	30 (88.2)	4 (11.8)
$\chi^2$ 值		12.714	3.025
P 值		<0.05	<0.05

随着临床医学研究的深入，临床上对功能性消化不良的研究也在逐步深入，虽然对其具体机制不明确，但认识到了该疾病发展期间的影响因素，并给予了对症治疗，不过整体疗效依然不理想。中医方法的应用能够弥补常规西医疗法的不足，鉴于此在本次研究中便探析了中医辨证治疗脾胃气虚型功能性消化不良的疗效。

在西医治疗脾胃气虚型功能性消化不良时，多潘立酮是常用药物。多潘立酮在临床上多被用于消化不良、胃食道反流等疾病，主要成分为外周多巴胺受体阻滞剂，在患者用药后能够快速与外周多巴胺受体结合<sup>[3]</sup>，并起阻滞性作用，可促进胃蠕动、防

止胃食道反流，可以说能够对脾胃气虚型功能性消化不良达到相对不错的疗效，但其并无良好远期疗效。

中医理论中认为功能性不良属于“痞满”、“脾胃气虚证”，气虚失运、脾胃损伤是引起脾胃气虚型功能性消化不良的主要病因。本次研究中便对观察组内的脾胃气虚型功能性消化不良患者实施了中医辨证治疗，每一味药物均能够起到针对性作用，例如半夏的使用可以燥湿化痰，陈皮有助于健脾开胃、理气消食，党参能够健脾和胃、补中益气，诸药联用下能够行气消肿、调和脾胃。不仅如此，中医辨证治疗还能够根据患者的具体情况给予针对性治疗，例

如对于合并明显腹胀症状的患者可在原方剂中加入大腹皮、沉香, 前者的使用能够达到利水消肿、行气宽中的作用, 后者则可理气解郁、凉血破瘀<sup>[4]</sup>。总的来看, 通过中医辨证治疗可以提高治疗针对性、提升临床疗效。如结果中表 1 所示可见, 观察组的总有效率 94.1%, 显著高于对照组 79.4% ( $P < 0.05$ )。同时对两组患者的症状积分情况进行了综合评估, 如表 2 可见, 治疗后两组患者症状积分均有改善, 其中实施中医辨证治疗的观察组治疗后的症状积分明显更低 ( $P < 0.05$ ), 这也从侧面反映出了中医辨证治疗脾胃气虚型功能性消化不良的个性化优势<sup>[5]</sup>。另外, 再如表 3 可见, 观察组对治疗方法及效果的满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。

功能性消化不良对患者身心健康影响严重, 通过中医辨证治疗脾胃气虚型功能性消化不良能够快速减轻腹痛、腹胀、嗝气等临床症状, 可达到“标本兼治”的目的, 取得理想的远期疗效, 应用价值极高, 适宜继续在脾胃气虚型功能性消化不良的治疗上继续推广。

## 参考文献

- [1] 刘明磊. 柴枳平肝汤治疗肝胃不和型功能性消化不良患者的效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(08): 109-112.
- [2] 朱梦婷. 黄芪建中汤加减联合针刺疗法治疗功能性消化不良脾胃虚寒证的疗效观察[D]. 南京中医药大学, 2022.
- [3] 刁莎. 温针灸联合补中益气汤加减治疗脾胃虚寒型胃痛患者的效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(22): 129-131.
- [4] 孙继飞, 王智, 陈丽梅等. 针灸治疗功能性消化不良临床研究述评[J]. 世界中医药, 2022, 17(04): 559-564.
- [5] 王亚男. 中医辨证治疗脾胃气虚型功能性消化不良的临床疗效[J]. 中国保健营养, 2021, 031(003): 261.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**