

清化饮联合三联疗法根除治疗 Hp 感染的临床观察

吴亚萍¹, 黄恒青²

(1. 福建中医药大学, 福建 福州 350122; 2. 福建省第二人民医院, 福建 福州 350003)

【摘要】目的: 通过比较清化饮联合三联疗法与标准三联疗法根除治疗 Hp 的根除率及不良反应, 探讨中药复方联合标准三联疗法能否提高对 Hp 的根除率及降低不良反应的发生。方法: 选择符合诊断标准的脾胃湿热证 Hp 相关性胃病病例 60 例, 分为治疗组和对照组, 治疗组予清化饮联合三联疗法 (PPI + 克拉霉素 + 甲硝唑片); 三联疗法对照组用药同上, 根除治疗疗程均为 7 天, 之后按相关疾病予以常规治疗, 疗程 4 周, 治疗组予清化饮联合西药治疗; 对照组予单纯西药治疗。停药至少 1 周后行 13C- 尿素呼气检查。结果: 治疗组根除率为 90.0%; 对照组根除率为 66.7%, 两组根除率进行 X² 检验, P < 0.05。两组药物不良反应发生率分别为 13.3%、26.7% (P > 0.05)。结论: 清化饮联合三联疗法对 Hp 根除率高于标准三联疗法组, 差异显著, 具有统计学意义。

风药在治疗泄泻中的作用

史海霞 魏玮

(中国中医科学院望京医院脾胃病科, 100102)

【摘要】风药的应用有悠久的历史, 作为一个称谓始见于张元素《医学启源》, 由李东垣明确提出, 并广泛运用于内伤脾胃病的治疗。近来有人从玄府理论新视角认识风药作用机理, 认为风药是临床最常用、最有效的一类开通玄府药物, 在与其他药物配伍应用中, 常可产生明显的增效作用。风药在治疗泄泻中为诸多医家所推崇, 其作用有疏肝解郁、升发阳气、调理气机等, 不仅对于脾虚、肝郁泄泻, 对于脾肾两虚, 肾虚五更泻等加入风药, 也会提高疗效。然风药的使用需讲究配伍使用, 并应中病即止。

浅谈明清时期脾胃学之特点

吴耀南 陆菁菁

(厦门市中医院)

脾胃学说是中医学的重要组成部分, 历代医家对此均有精深研究。从现有文献来看, 脾胃学说萌芽于先秦《内经》、《难经》, 发展于后汉·张仲景, 建立于明·李东垣, 充实于清·叶天士。明清是中医学理论与实践发展的鼎盛时期, 众医家对脾胃学说有精辟论述, 又各有发挥, 促使脾胃学说进一步发展。笔者主要从明清脾胃学的理论及诊治特色入手, 论述该时代所具脾胃学特点。

理论研究