

夏季胃肠病高发,市中医院消化二科主任王胜英教授说,这与人们热天吃冷饮、吹空调和喝酒、熬夜有很大关系。去除这些致病因素,以中医辨证施治,治疗调理,对于门诊患者来说尤其见疗效。

## 急治标,缓治本,辨证护卫胃肠肝

消化系统包括食管、胃、肝、胆、胰、小肠、大肠等,夏季人们冷食过多、起居无常,是消化系统疾病的高发期、多发期。徐州市中医院消化科坚持中西医优势互补,突出中医诊疗特色,在中西医结合治疗消化科普病的基础上,已研究出胃病系列方、慢肝系列方等专科用药,在某些疑难病如酒精性肝病、自身免疫性肝炎、胆汁淤积性肝硬化等慢性肝病的治疗方面成果显著。

王胜英教授说,中医急治标,缓治本,尤其是脂肪肝、酒精肝、溃疡性结肠炎、急性慢性肝炎、肝硬化、胆胰疾病、胃炎及胃溃疡、胃肠道功能性疾病,单纯西医疗效欠佳,该科通过中医中药特色治疗,辨证论治,加强个体化治疗,疗效满意,深受患者好评。

### 夏季胃肠病高发,祛病首要杜绝病因

“随着生活节奏的加快,人们的工作压力变大,情绪容易焦躁,再加上饮食不洁、喝酒、熬夜,劳累,生活不规律,就造成了胃肠病的增多。”王胜英主任说,患者来医院就诊,诊断准确是治疗的基础,正确的诊断决定了下一步治疗的方向和愈后效果。经过一定的检查,需要手术的可手术,不需要手术的可以内科保守治疗,以中医为主的中西医结合治疗对门诊患者来说非常有效。

王主任说,女性患者比较容易受情绪影响,有的人经常生气,尤其是四五十岁快到更年期的年龄,本来胃肠功能就差,脾胃虚弱,再加上家事单位事的困扰和更年期的影响,导致肝火旺盛,上热下寒,这种情况就需要用中药来舒肝理气、健脾和胃。

没有节制的生活易导致精神疲

惫、胃肠紊乱。王胜英说:“疾病的发展与个人的生活方式密切相关,治疗疾病的前提是去除病因,疾病才不会反复发作。现代人饮食睡眠不规律,在经常加班加点的特殊职业人群中,消化疾病尤其多。而工余时间,人们为了缓解、放松,又过度地运动、游戏、应酬,不但不能让透支的身体得到恢复,反而雪上加霜。研究表明,每个人的睡眠都是由自己的生物钟所控制,生活无规律会造成生物钟的紊乱、自身免疫力下降。”

王主任提醒,有规律地进餐有助于消化腺的分泌而利于消化,每日三餐要定时,每餐食量适度,避免过饥或过饱。情绪与疾病有着密切的关系,发怒、紧张都可能导致自身保护修复机能减退,保持愉快的心情也很重要。

### 辨证辨病治疗,为个体提供专业护卫

有一位来自农村的慢性胃病女患者在外院多方治疗不佳,非常烦恼,更加重了病情。患者来到市中医院后,王胜英主任采用辨证与辨病相结合的方法,为其健脾益气、疏肝理气活血,治疗两个月后症状明显改善。

王主任介绍,目前认为慢性非感染性胃肠道功能性疾病多数病因尚未彻底阐明,但这类疾病在临床上发病率很高,症状繁多,反复迁延,给患者带来痛苦,中医通过辨证个体化治疗,常能取得较理想的疗效。

“西医对同一类患者用的是同样的药,但其实每个人的个体差异往往很大。”王胜英说:“中医讲究辨证施治,因人而异,即根据患者的不同情况采取不同的方法辨证施治。中医将疾病的症状分为寒、热、虚、实几大方面,但现实中往往比较复杂,刚刚有一个小伙子的胃病就是吃冷饮和烧烤造成的,这是实证,但他原来的体质属脾胃虚寒。还有的人情绪波动大,脾气急躁,肝火旺,但身体底子还是脾胃虚寒,

这就造成了虚实夹杂、寒热错杂的局面。中医辨证施治时要看患者是以实证为主还是以虚证为主,急治标,缓治本,或标本同治。首要控制主症,然后再治兼症,对虚证的人用补药,对寒证的人用温药,对于虚实相兼的人采取补虚泻实等措施,全面改善患者临床症状,促进胃黏膜修复和炎症消退,从而达到胃肠功能的恢复。”

据介绍,市中医院消化科在中西医结合治疗慢性萎缩性胃炎及胃癌前病变方面收到良好效果,中药对胃黏膜的急性炎症性病变消退、胃黏膜萎缩和肠上皮化生的缓解和逆转、消化性溃疡的治疗效果明显,并能减少复发,具有副作用少、费用低、疗效稳定和依从性好的优点。

西药、中药各有所长。王主任说:“西药治疗溃疡性结肠炎多大剂量使用口服激素及免疫抑制剂,以尽快控制病情,但此类药物长期使用副作用极大。中药对改善胃肠道的功能紊乱具有较好的疗效,我科对患者给予了中

药治疗,再加上局部灌肠给药,疗效稳定,副作用少,广泛用于临床后,深受患者好评。”

### 分型治疗肝病,扶正祛邪标本兼治

“中西医结合治疗首先要将患者的病情诊断清楚,大的治疗方向要明确,诸如在晚期肝硬化出现消化道出血、腹膜炎等急性并发症时,首当其冲的还是西医,用西医的手段把症状控制住后,在生命体征安全平稳的情况下,再一步一步慢慢调理,发挥中医的优势。”王胜英介绍,中医院在中西医结合治疗病毒性肝炎、肝硬化改善临床症状和肝功能损害上,疗效较单纯西药明显,可增强人体自身免疫力,调节营养代谢失调。

中医治疗肝病历史悠久。王胜英说,中医具有调节整体脏腑功能、扶正祛邪、调理气血等功能,在慢性肝病的治疗上通过疏肝理气、补气活血、滋补肝肾、温阳利水等方法,可以极大地提高患者的

生活质量。消化科不断探索亚专科建设方向,积极开展专病建设,已开设酒精肝、脂肪肝、原发性胆汁性肝硬化、自身免疫性肝炎等专病门诊。

正常人的肝组织中含有少量的脂肪,如果肝内脂肪蓄积到一定程度,就称为脂肪肝。脂肪肝是一种常见的肝脏病理改变,脂肪性肝病正严重威胁国人的健康,成为仅次于病毒性肝炎的第二大肝病,且发病年龄日趋年轻化。在脂肪肝治疗上,市中医院消化科根据多年的临床研究,并结合中医古代文献中有关该病的论述以及现代各医家临床观点,提出了化浊祛痰法,在治疗非酒精性脂肪肝和酒精性脂肪肝、阻止脂肪肝慢性病程中收到了良好的疗效,许多在单位体

检中发现脂肪肝的患者在中医院接受一段中医调理后有了明显的好转。

同样是脂肪肝,其症候分型各有不同。王胜英说,诸如湿热蕴结型表现为右肋胀痛或胀满不舒、口苦咽干、形体肥胖、舌红苔薄黄稍腻、脉弦滑稍数,中医治疗时应以清热利湿、疏肝化痰为主;痰瘀阻滞型肝病则会胸膈痞闷、肝脾肿大、舌苔白腻、脉弦滑或脉涩,对这类脂肪肝应以化痰散结、活血通络为主;肝郁气滞型肝病胸胁胀闷、恶心想吐、舌质暗红、苔薄白、脉弦细,应给以疏肝健脾、理气活血。此外,中医还有特色针刺、耳针、耳穴埋豆、经穴磁导、穴位注射等多种方式针对性治疗。

### 内镜诊疗技术先进,术后中医护理加速康复

近年伴随着消化内镜新技术迅猛发展,普通白光内镜已经无法满足早期病变检出的需求,NBI+ME即电子内镜染色加放大技术因此应运而生,NBI+ME能突显消化道黏膜表面腺管开口和微血管形态,以此判断病变性质及浸润深度,选择诊疗方式。

市中医院消化科副主任医师刁凌云介绍:“运用NBI+ME可以更早地发现消化道肿瘤,通过超声内镜实时环扫可获得胃肠道隆起物的层次结构、组织学特征及周围临近脏器的超声图像,对判定消化道黏膜下肿瘤的起源与性质,鉴别溃疡的良恶性、评估外科切除的可能性等均具有重要价值。”

刁凌云医师擅长运用电子染色内镜和放大内镜早期发现消化道肿瘤,通过内镜下黏膜剥离术可完整切除病变,可一次性完整切除病变,避免了开腹手术的痛苦和器官切除,可以达到根治效果,且费用低廉。这一新的治疗手段在市中医院消化科独立开展后,在临床上收到良好的疗效,为许多消化道早癌患者彻底解除了疾病痛苦。

### 专家简介:



通过内镜下对消化道息肉进行早期彻底干预可阻止其癌变的发生,内镜下摘除具有疗效好、并发症少等优点。常用的内镜下摘除方法有高频电切除术、微波烧灼法和氩气刀烧灼法等,除此之外,本科已开展了内镜下黏膜切除术、内镜下黏膜剥离术等新技术,并发病率低,恢复快,一次性切除病灶,术后复发率低。

手术之后的治疗及护理是患者是否能及时康复的关键所在。本着以人为本、个体化、治未病的原则,消化科根据

患者不同的病情,开展穴位贴敷、平衡火罐疗法、诸穴闪罐、走罐疗法、中药塌渍治疗、中药熏洗、中药足浴治疗、埋线疗法、中药保留灌肠、耳穴压豆、艾灸、穴位按摩等多种中医特色疗法,疗效显著。

刁凌云说:“对于肿瘤术后患者,运用中医疗法益气健脾、扶正培本可以改善患者营养不良状态,缓解乏力、消瘦、食欲不振等消化道症状,提高机体免疫力,降低术后复发率,防治并发症,进而改善患者生活质量。”

王胜英 市中医院消化二科主任 主任中医师 教授 院名中医  
1988年毕业于南京中医学院,江苏省脾胃病专业委员会委员、江苏省中医肝病专业委员会委员、徐州市消化专业委员会副主任委员、徐州市脾胃病专业委员会副主任委员、徐州市中医院消化二科主任。1992-1993年南京鼓楼医院全国消化学习班学习,1997年301医院全国超声介入学习班结业。从医三十年来,医道严谨、基础扎实,本着中医为基础,西医为指导,中西医结合为特色的治学宗旨,一直从事消化内科专业及消化内镜的检查和诊疗工作,胃肠镜操作娴熟,擅长消化系统疾病如:急慢性胃炎、返流性食管炎、消化性溃疡、消化道出血、功能性肠病、炎症性肠病等疾病的诊断和中西医结合治疗,尤其对急性慢性肝炎、肝硬化、酒精性肝病、胆石症有丰富的临床经验。发表国家及省级论文十余篇,消幽颗粒治疗幽门螺杆菌相关性慢性胃炎的临床与实验研究课题,2011年获徐州市科技进步三等奖,研制自制剂温中和胃汤治疗虚寒气滞型胃病,调脂汤治疗脂肪肝、高脂血症,疗效确切。