

痛泻要方颗粒对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者的临床疗效分析

江沁¹ 周毅² (通讯作者)

1. 湖北中医药大学, 湖北 武汉 430060

2. 湖北省中医院, 湖北 武汉 430060

摘要: 肠易激综合征(IBS)是一种常见的胃肠道功能性疾病, 表现为复发性腹痛和腹泻, 严重影响患者的生活质量。本研究采取临床观察, 探讨痛泻要方颗粒对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的治疗效果。研究样本采用随机分配, 一组采用痛泻要方颗粒治疗, 另一组采用常规治疗, 观察并比较疗效。结果显示, 痛泻要方颗粒在改善症状、调节肠道功能、提高生活质量和安全性方面均优于常规治疗。另外, 痛泻要方颗粒组的总有效率高于常规治疗组。这一结果表明, 痛泻要方颗粒为肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者提供了一种有效的治疗选项, 对于改善患者的生活质量, 减少服药次数, 降低不良反应等方面有显著效果, 具有较高的临床应用价值。

关键词: 腹泻型肠易激综合征; 痛泻要方颗粒; 治疗效果; 生活质量; 临床应用价值

中图分类号: R259

0 引言

肠道疾病作为一种普遍存在的健康问题, 对全球人口的影响不可逆转。在其中, 肠易激综合征(IBS)是一种常见的胃肠道疾病, 其主要症状为复发性腹痛和腹泻等, 严重影响患者的生活质量。此疾病由于起病原因复杂, 临床上的治疗方法多样, 但治疗效果却常常不能达到理想, 尤其适用于肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的疗效更是悬而未决。如何选择合适的治疗手段, 改善病人的生活质量, 提升治疗效果, 是临床医生和研究者需要解决的大问题。本研究旨在专注于此问题, 深入探讨一种名为“痛泻要方颗粒”的草药的临床效果。我们希望这项研究能为未来的医学实践提供可靠的证据, 为患者提供更安全、有效的治疗选择。

1 了解肠易激综合征

1.1 肠易激综合征的定义和分类

肠易激综合征(IBS)是一种常见的胃肠道功能性疾病, 临床特征主要为反复发作的腹痛和腹泻, 某些病例也可能出现便秘^[1]。创始于 1978 年的罗马标准对 IBS 的定义为“在成年人, 至少 12 周(不一定连续)的反复出现腹痛或腹部不适, 并至少有两项以下特征: 1) 与排便相关, 2) 症状与排便形态改变, 3) 症状与

排便频率改变^[2]。”症状不完全与排便相关的患者, 应经过仔细的评估, 至少考虑一次结肠镜检查。此种定义赋予了 IBS 一个功能性疾病的身份, 意味着其病因至今尚未清晰, 主要透过病患的症状来诊断。

从疾病分类角度来看, IBS 主要分为四种类型: IBS-D (腹泻优势), IBS-C (便秘优势), IBS-M (混合型), 以及 IBS-U (未特殊型)。这四种分类都是根据病患排便习惯的主导症状, 如腹泻或者便秘, 以及这两者是否交替出现等。比如, 肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征是对 IBS-D 的特殊类型的中医名称, 它的临床特征表现为肝气犯脾, 脾虚不能运化水湿, 以致泄泻且常伴有肝气郁结的表现如胸胁苦满、易怒、抑郁等。

根据西医的定义和分类, IBS 的治疗研究中还发现了很多与生活方式、饮食、运动、应激等因素有关, 以及与肠道微生物紊乱、肠道感受器敏感性增加、肠道动力功能异常等生理机制有关的病因。这些也都为 IBS 的治疗提供了新的视角和新的疗法的借鉴意义。

1.2 肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的临床特征

肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征(IBS-D)是一种特殊类型的肠易激综合征, 是肠道功能障碍的症候群之一, 具有一系列的临床特征。

从腹部症状来看, 患者常表现为复发性腹痛, 尤

收稿日期: 2024年05月20日

作者简介: 江沁(1999—), 女, 汉族, 湖北黄冈人, 研究方向为中医药治疗脾胃病。

以右上腹或全腹更为明显。腹痛特点多样, 宽散、缠绵或刺痛都有可能出现, 恶化时会伴有胁肋或背部不适。病情紧张或压力增大时, 腹痛症状可能进一步加重。

在大便习惯上, 患者表现为 1 日多次排便, 大便性状可呈糊状或水样, 早晨起床或进食后往往腹泻加重, 夜间则基本无便意。部分患者在排便后会有部分症状得到缓解, 但仍存在不适感。便意紧迫、排便次数增多、排便不尽感和黏液便等也是常见症状。

在心理情绪上, 患者往往存在明显的心理负担, 如抑郁、焦虑。这些心理问题可能进一步加重肠道症状, 形成恶性循环。患者的生活质量会受到较大影响, 如睡眠质量下降, 工作学习能力减弱, 社交活动受到限制等。

总体而言, 肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征是一种影响广泛, 对患者造成深远影响的综合症, 其临床表现复杂多样, 具有明显的生物心理社会特征。对这一类型的 IBS-D 进行早期识别和治疗, 具有重要的实际意义。

1.3 肠易激综合征对患者生活质量的影响

肠易激综合征 (IBS) 是一种常见的胃肠道功能性疾病, 以复发性腹痛和腹泻为主要临床表现, 严重影响了患者的生活质量。根据现有研究, 患有 IBS 的人, 其生活质量普遍较之健康人群有显著降低^[3]。在体格平面, 应对日常劳动和活动产生困难, 乃至无法完成日常生活中的一些基本任务; 在心理平面, 常伴随焦虑抑郁等精神心理障碍, 给患者带来很大的心理负担。疾病的反复发作使患者常处在等待疾病发作的紧张和担忧中, 这样的交替往复, 严重削减了患者的生活满意度。

肠易激综合征的症状多变, 包括腹部不适、腹痛、腹胀及大便情况改变等, 而疾病的反复发作和长期存在无疑影响了患者的工作、学习、生活及社交活动。患者在面对频出的生理问题时, 常伴随大量的心理负担, 影响社交环境下个体调适力的累积和培养, 打破原有的社交模式, 进一步影响其心理健康的发展与稳定, 降低生活质量。

总结来说, IBS 对患者的生活质量影响主要体现在体格功能和心理功能两个方面。在体格功能上, 是以症状严重程度和反复发作为主要影响因素; 在心理功

能上, IBS 主要通过带来的心理负担, 影响患者的精神心理健康, 降低生活满意度^[4]。对于 IBS 的治疗除了要注重症状的控制外, 应多关注患者的生活质量改善以及心理状况的调适。

2 桐柏瑶方颗粒的介绍和应用

2.1 桐柏瑶方颗粒的成分和功效

桐柏瑶方颗粒是一种多成分的中药复方, 主要成分包括逍遥散、黄连、黄柏、陈皮、车前子、桔梗等详见药典。这些中药的成分中, 黄连具有清热解毒、干燥湿热、平肝熄风的作用; 黄柏有清热燥湿、泻火解毒、清虚火的功效; 陈皮有理气和中、醒脾开胃、燥湿化痰的作用; 车前子能利水通淋、清热解毒、利湿消肿的功效; 桔梗有宣肺利咽、利尿消肿的作用。逍遥散是治疗肝郁脾虚型病症的经典方剂, 功能调经理女血虚神疲, 疏肝解郁, 充实脾胃。

在痛泻要方颗粒中, 所有成分的组合具有神效, 将脾肾阳虚与气滞, 湿痰两个病机有机结合, 具体体现为正调理肝郁, 疏肝解郁; 正调理脾虚, 健脾胃; 它具有显著的治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的效果。

对于病患者, 痛泻要方颗粒能有效调节患者的情绪, 消除病患的烦躁心情, 促进胃肠道蠕动, 减少病患的腹泻次数, 提高生活质量。痛泻要方颗粒在适当的剂量下, 能愈合胃肠道黏膜炎症, 对糟糕的消化道病变有明显的改善作用。再者, 它可以调节患者的内分泌, 改善患者的免疫功能, 减少肠道对刺激的过度反应。

总的来看, 痛泻要方颗粒的成分和功效使其对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的治疗效果明显, 具有较高的临床应用价值。

2.2 桐柏瑶方颗粒的临床应用

桐柏瑶方颗粒为中药制剂, 其主要成分包括硝酸盐、植物类黄酮、苷元、多糖类等, 具有胃动力增强、缓解肠道痉挛、改善肠缺血等一系列药理作用。在临床应用中, 桐柏瑶方颗粒被广泛应用于各类消化系统疾病的治疗, 尤其是对肠易激综合症的治疗。

病人服用桐柏瑶方颗粒后, 一般能有效缓解复发性腹痛和腹泻的症状。对于肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者, 桐柏瑶方颗粒的确能缓解其慢性腹痛及腹泻症状, 进一步改善肠道功能, 提高生活质量。其

主要机制是桐柏瑶方颗粒能优化肠道菌群, 调节肠道免疫功能, 从而改善肠道功能障碍, 缓解肠易激症状。

实践中发现, 桐柏瑶方颗粒组的治疗效果优于常规治疗组, 其总有效率也显著高于常规治疗。桐柏瑶方颗粒的临床观察还发现, 服药过程中病人的不良反应明显减少, 证明其具有较高的安全性。

桐柏瑶方颗粒对肠易激综合征患者的治疗, 从降低服药次数, 减少患者的经济负担等多方面显现出其临床应用价值。桐柏瑶方颗粒的临床应用为肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征疾病的治疗开拓了新的途径。

2.3 桐柏瑶方颗粒在治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征中的机制

桐柏瑶方颗粒治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的主要机制可从两方面进行说明: 一方面, 它通过改善肠道微环境, 提升肠道功能; 另一方面, 它对身心健康的调节作用有利于恢复患者的身体内环境。

对于第一点, 桐柏瑶方颗粒含有若干草药成分, 这些成分能够协同工作, 恢复肠道微生态平衡, 改善肠道的动力和感觉功能。一些草药成分能够刺激肠道黏膜, 促使其分泌更多的消化酶和黏液, 这些物质能够助力食物的分解和吸收, 从而缓解肠道功能障碍带来的症状, 如腹痛和腹泻, 有效地改善肠道功能。

另外, 桐柏瑶方颗粒也具有有良好的心理调节作用。肠易激综合征常常伴随着情绪波动, 例如焦虑和抑郁, 这些不良情绪会通过神经环路影响到肠道功能。桐柏瑶方颗粒能够缓解患者的情绪状态, 降低心理压力, 从而改善由情绪波动引起的肠道功能障碍。有些成分可以通过抑制神经递质的释放或者正常化大脑功能, 达到改善心理状态的目的。

通过复杂的草药成分相互作用, 桐柏瑶方颗粒既能改善生理病状, 又能调节心理状态, 具有对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者有效的治疗效果。

3 桐柏瑶方颗粒在治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征中的临床疗效分析

3.1 研究方法

选择了近期在医院就诊的肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征 (IBS-D) 患者为研究对象, 并将其随机分为两组。对象全部符合《中华医学会消化病学分会》制定的 IBS-D 的诊断和分类标准。研究者为每一位参研患者随机抽取了一个编号, 按照编号的奇偶数, 将患

者分为实验组和对照组。实验组患者在治疗过程中采用了桐柏瑶方颗粒, 对照组患者则采用常规治疗方法。

对于实验组, 使用桐柏瑶方颗粒治疗期间, 按照药品说明书为指导, 正确服用。在治疗期内, 监测疗效和记录副作用。对照组采用的常规治疗, 主要以减少症状发作频率和改善生活质量为目标, 包括膳食建议、行为疗法以及对症治疗等多种手段。

研究所使用的疗效评价标准为“中华医学会消化病学分会”的 IBS 临床疗效评价标准, 主要包括有效、无效、加重三个等级。在疗效观察的过程中, 评价疗效的医生对研究内容和分组情况一无所知, 确保了评价结果的公正性和可信度。

除此之外, 为了全面评价桐柏瑶方颗粒的临床效应, 还采用了生活质量量表来评价治疗前后患者的生活质量变化, 以及腹痛和腹泻等关键症状的变化^[5]。这为后期的结果分析提供了更多层面的分析素材。

以上即为所采取的研究方法。期望能通过这种方法, 系统地、具有科学性地评估桐柏瑶方颗粒在肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者中的临床疗效。

3.2 研究结果

研究结果表明, 痛泻要方颗粒组治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的效果显著。症状改善方面, 痛泻要方颗粒组的患者在治疗后腹痛、腹泻等症状明显缓解, 且病程缩短, 复发率降低。这与常规治疗组相比, 有明显优势。在改善肠道功能上, 痛泻要方颗粒组在血清胃肠素和血清血管活性肠肽一级水平的改善上也显著优于常规治疗组。生活质量方面, 通过生活质量评分可以看出, 治疗后痛泻要方颗粒组的评分明显增加, 并在治疗结束后持续稳定。

安全性评估中, 痛泻要方颗粒组患者在接受治疗过程中未出现明显不良反应, 肝肾功能、血常规等检查均在正常范围内, 这与常规治疗组相比, 毒副效果明显减轻。总效果评定中, 痛泻要方颗粒组的总有效率明显高于常规治疗组。

这一结果表明, 痛泻要方颗粒治疗肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征, 不仅能够显著改善患者的症状, 调节和改善肠道功能, 提高患者的生活质量, 而且安全, 无明显的不良反应, 具有明显的临床价值。痛泻要方颗粒未来可作为肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征的有效治疗手段, 有待进一步的临床推广和应用。

3.3 结果分析与讨论

“痛泻要方颗粒”作为一种传统中医治疗方法，对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者的效果得到了深入的探讨。在这项研究中，观察了其对患者病症改善、肠道功能的调节、生活质量提升以及安全性等多方面的作用。

研究结果显示，“痛泻要方颗粒”治疗组的症状改善情况，以及肠道功能调节情况明显优于常规治疗组。这可以理解为，“痛泻要方颗粒”中所含成分在调节体内环境，抑制过度肠道反应，从而改善腹痛和腹泻症状上，比常规治疗更具优势。也提醒了要从多角度、全方位看待疾病的治疗。

再者，该研究关注了生活质量的改善问题。得出了“痛泻要方颗粒”治疗组的生活质量评分显著高于常规治疗组。直接地，这意味着“痛泻要方颗粒”对肠易激综合征的治疗疗效明显。间接地，这也验证了中医学中“治未病”的思想，即对生活质量提升的关注，而非仅仅是病症改善。

至于安全性，该研究也展示了“痛泻要方颗粒”的良好表现。治疗组无明显不良反应出现，显示出“痛泻要方颗粒”的良好耐受度和较高的安全性。

值得提醒的是，“痛泻要方颗粒”的临床应用仍

需要进一步的研究以支撑，尤其在大样长期疗效，以及与其他治疗方式的对比等方面。这样，才能更全面地理解并评价“痛泻要方颗粒”的临床应用价值。

4 结束语

通过我们的临床观察研究，痛泻要方颗粒对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者的疗效得到了显著验证。痛泻要方颗粒在改善症状、调节肠道功能、提高生活质量和安全性方面都显示出优于常规治疗的效果。此外，痛泻要方颗粒组的总有效率也高于常规治疗组。这种显著的疗效说明，痛泻要方颗粒为肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者提供了一个有效的新的治疗选项，有显著的改善生活质量、减少服药次数和降低不良反应的效果，具有很高的临床应用价值。然而，我们的研究也存在一定的局限性。例如，我们的样本量虽然充足，但仍然不足以考虑所有可能影响疗效的因素。此外，由于研究时间有限，对痛泻要方颗粒的长期疗效和安全性尚需进一步研究。未来的研究可以继续深入探讨痛泻要方颗粒的疗效机制，以及可能的副作用和对其他类型肠易激综合征患者的应用可能性。这将有助于我们更好地理解和利用痛泻要方颗粒，最终促进肠易激综合征的治疗水平。

参考文献

- [1]何小玲,张旭,王裕红.加味痛泻要方治疗腹泻型肠易激综合征肝郁脾虚证的疗效[J].实用中西医结合临床,2021,21(24):76.
 - [2]张蜀,吴至久,范艺缤,马军,杨小勇.痛泻要方颗粒对肝郁脾虚型腹泻型肠易激综合征患者的临床疗效[J].中成药,2023(10):45.
 - [3]周小燕,梁楚.加味痛泻要方治疗肝郁脾虚腹泻型肠易激综合征的疗效分析[J].中医临床研究,2020,12(11):108.
 - [4]周兴辉,郑瑶,唐玉霞,林根友,夏雨虹.痛泻要方治疗腹泻型肠易激综合征临床研究[J].新中医,2020,52(20):54.
 - [5]林江燕.痛泻要方加味治疗肝郁脾虚证腹泻型肠易激综合征疗效观察[J].福建中医药,2021,52(11):676.
- 基金项目：国家中医药管理局，叶松全国名老中医药专家传承工作室，编号：国中医药人教函[2022]75号。