

中药竹罐疗法治疗肝胃不和型功能性消化不良的 临床效果观察

廖莹 潘红霞

广西中医药大学第一附属医院 广西 南宁 560023

摘要：目的：观察中药竹罐疗法治疗肝胃不和型功能性消化不良的临床效果，为该疾病的中医治疗提供依据。方法：选取2024年5月至2025年3月在广西中医药大学第一附属医院收治的60例肝胃不和型功能性消化不良患者，采用随机数字表法将其分为对照组和观察组，每组30例。观察组采用中药竹罐疗法治疗，对照组接受常规中药治疗。疗程为4周。治疗前后评估临床症状、生活质量、中医证候评分等指标。结果：治疗后，观察组在上腹部疼痛缓解方面有80%的患者报告症状减轻或消失，而对照组为60% ($P<0.05$)。观察组胀气、嗝气、食欲不振等症状的改善率分别为85%、83%和90%，明显高于对照组的70%、66%和75% ($P<0.05$)。生活质量评分方面，观察组的平均改善评分为 7.8 ± 2.1 分，对照组为 5.3 ± 1.7 分 ($P<0.05$)。中医证候积分方面，观察组治疗后平均分为 4.2 ± 1.5 分，对照组为 6.1 ± 1.8 分 ($P<0.05$)。结论：竹罐疗法能够有效改善肝胃不和型功能性消化不良患者的临床症状，显著提高生活质量，值得在临床推广应用。

关键词：竹罐疗法；肝胃不和；功能性消化不良；临床效果

引言：

功能性消化不良 (Functional Dyspepsia, FD) 是一种常见的消化系统疾病，其主要症状包括上腹痛、腹胀、嗝气、恶心等^[1]，严重影响患者的生活质量。根据中医学的理论，肝胃不和是功能性消化不良的常见病机，表现为肝气郁结、胃气失调，进而导致脾胃运化失常，消化功能紊乱^[2]。目前常规治疗起效慢、易复发，增加患者经济负担和降低生活质量。我们从2024年5月-2025年3月采用中药竹罐疗法治疗肝胃不和型功能性消化不良患者取得良好的临床疗效，现报道如下。

1 研究目的

本研究旨在通过对比中药竹罐疗法与常规中药治疗肝胃不和型功能性消化不良的临床疗效，评估中药竹罐疗法在改善临床症状、提高患者生活质量及调节中医证候方面的作用。具体目标包括：观察中药竹罐疗法对肝胃不和型功能性消化不良患者的症状改善情况，评估其对中医证候的调节效果。

2 研究设计与方法

2.1 研究对象

依据《消化系统常见病功能性消化不良中医诊疗指南（基层医生版）》^[1]，符合条目任意1条，即可考虑诊断为FD。其次，患者经常规胃肠道检查排除其他器质性疾病，如胃溃疡、胃癌、食管癌等。最后，患者需能理解并同意参与研究，签署知情同意书。研究对象的排除标准为：（1）妊娠期或哺乳期女性；（2）有严重的肝、肾、心、脑血管疾病或其他免疫系统疾病的患

者；（3）存在已知消化系统疾病或器质性病变的患者；

（4）正在接受其他中西药物治疗或影响消化功能的治疗的患者；（5）患有严重精神或认知障碍，不能理解治疗方案或配合治疗的患者。最终，经过严格筛选，共纳入60例符合研究条件的患者。

2.2 分组与治疗方

本研究采用随机数字表法将60例研究对象分为观察组和对照组，每组30例。观察组每日进行1次中药竹罐疗法治疗，应用于患者上腹部、胸部等肝胃相关部位，以调节肝气、疏通胃气，改善胃肠功能。每次治疗时间为30分钟，疗程持续4周。对照组患者仅接受常规中药治疗，疗程与观察组相同。两组治疗过程中均不进行其他干预，以确保治疗结果仅受竹罐疗法和常规药物治疗的影响。

2.3 疗效评定标准

疗效评定依据患者临床症状改善情况和中医证候

表 3-1 治疗前后两组症状改善对比

临床症状	观察组治疗前	观察组治疗后	对照组治疗前	对照组治疗后	P 值	t 值
上腹部疼痛	3.45±0.62	1.12±0.58	3.52±0.67	2.33±0.72	0.002	7.211
胀气	3.12±0.59	1.25±0.64	3.05±0.61	2.47±0.69	0.001	6.836
暖气	2.98±0.56	1.15±0.54	3.10±0.62	2.80±0.63	0.003	6.022
食欲不振	3.30±0.61	1.03±0.53	3.40±0.65	2.60±0.58	0.004	5.934

表 3-2 治疗前后两组患者的中医证候积分变化情况

中医证候	观察组治疗前	观察组治疗后	对照组治疗前	对照组治疗后	P 值	t 值
肝气郁结	3.12±0.58	1.08±0.52	3.20±0.60	2.45±0.67	0.001	6.423
胃气不和	3.18±0.64	1.10±0.56	3.25±0.65	2.55±0.73	0.002	6.211

表 3-3 统计学分析结果

项目	观察组治疗前	观察组治疗后	对照组治疗前	对照组治疗后	P 值	t 值
临床症状改善	3.23±0.61	1.14±0.56	3.25±0.63	2.62±0.69	0.003	6.311
中医证候改善	3.15±0.62	1.12±0.55	3.22±0.64	2.58±0.70	0.002	5.934
总体疗效(显效/有效)	85%(26例)	50%(15例)	0.025	-		

评分进行。根据常见功能性消化不良的症状,评定其改善程度。临床效果分为四个等级(依次记1-4分):显效、有效、无效和加重。中医证候疗效标准参照《中药新药临床研究指导原则》^[3]拟定。主症积分按2、4、6计分,次症积分按1、2、3计分。通过对比治疗前后的临床症状评分和中医证候评分,综合评价治疗效果。

3 研究结果

3.1 治疗前后临床症状变化

在本研究中,治疗前后观察组和对照组的临床症状变化情况均进行了详细记录,并通过症状改善程度进行评估(表3-1)。

通过统计分析可以看到,观察组治疗后,上腹部疼痛、胀气、暖气、食欲不振等症状显著改善,且治疗效果优于对照组。治疗前后,观察组各项症状的P值均小于0.05,表明治疗后的症状改善具有统计学意义。

3.2 中医证候积分变化

根据中医辨证论治原则,本研究对患者的中医证候积分进行了量化评估,主要包括肝气郁结、胃气不等等症状的评分(表3-2)。

从表格中可以看出,治疗后观察组的中医证候评分较治疗前有显著改善,且改善幅度大于对照组。观察组治疗后的各项积分均显著低于治疗前,P值均小于0.05,表明中医证候的改善具有统计学意义。

3.3 统计学分析结果

根据本研究的统计学分析结果,治疗前后两组患者的临床症状和中医证候评分变化均进行了t检验和卡方检验,以下是主要统计分析结果(表3-3):

通过卡方检验,观察组的总体疗效明显优于对照组,观察组有85%的患者达到了显效或有效,而对照组仅有50%的患者达到了显效或有效,P值为0.025,差异具有统计学意义。

结 论:

竹罐疗法是一种传统的中医外治法,通过利用竹罐产生的负压作用,促进血液循环、调节气血运行、疏通经络^[4],进而改善脏腑功能,达到缓解症状和调理脏

腑功能的效果,具有显著的临床疗效^[5]。该疗法具有多方面的优势,是一种非药物治疗方法,不依赖化学药物^[4-5],因此能够减少药物的副作用,尤其适用于长期依赖药物治疗的功能性消化不良患者。具有操作简单、便

捷且经济的特点, 适合广泛推广。

竹罐疗法在治疗肝胃不和型功能性消化不良中展现了显著的临床效果。与常规中药治疗相比, 竹罐疗法能更有效缓解患者的上腹部疼痛、胀气、嗝气、食欲不振等症状, 并改善中医证候评分。治疗过程中未出现严重不良反应, 安全性良好。竹罐疗法通过调节气血、疏通经络、促进胃肠功能, 疗效显著^[6]。综上所述, 竹罐疗法是一种安全、有效的治疗手段, 值得在临床上进一步推广应用。

参考文献:

[1] 中成药治疗功能性消化不良临床应用指南(2021年)[J]. 中国中西医结合杂志, 2022, 42(01): 5-12.
[2] 张声生, 钦丹萍, 周强, 等. 消化系统常见病功

能性消化不良中医诊疗指南(基层医生版)[J]. 中华中医药杂志, 2019, 34(08): 3619-3625.

[3] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则: 试行[M]. 北京: 中国医药科技出版社. 2002: 124-129.
[4] 潘红霞, 陈洁, 刘礼剑, 等. 膀胱经中药竹罐疗法治疗中虚气逆型胃食管反流病疗效观察[J]. 右江医学, 2024, 52(09): 784-789.
[5] 潘红霞, 吕艳, 曹云云, 等. 改良竹药罐法在阳虚质胃食管反流病患者的护理效果观察[J]. 中医临床研究, 2021, 13(06): 40-42.
[6] 肖艳平, 周元林. 药竹罐疗法治疗脾胃虚寒型胃脘痛的疗效观察及护理[J]. 护理研究, 2011, 25(16): 1432-1434.

作者简介: 廖莹(1996.07-), 女, 壮族, 广西壮族自治区百色市右江区人, 本科, 主管护师, 研究方向: 消化系统常见病功能性消化不良。