

重症胰腺炎的防治

▲ 四川省广元市第一人民医院 赵霞

重症胰腺炎是临床常见的急危重病。得了重症胰腺炎后，需要采取有效方法及时防治，否则患者会出现器官衰竭、胃肠道功能减退等并发症，严重降低患者的生活质量，威胁生命安全。

重症胰腺炎的危害

重症胰腺炎是多种因素造成的胰腺组织自身消化损伤腺泡细胞，引起胰腺微循环障碍后所致的胰腺水肿、出血、坏死或者障碍引起重症急性胰腺炎的发生、代谢紊乱或者出现胰腺坏死等危重情况，并会导致其他器官功能障碍及衰竭。患病后，患者的主要症状为左上腹甚至全腹痛，部分患者腹痛时累及背部，肠鸣音减少，严重者出现循环、呼吸、肠、肾及肝等多器官功能障碍及衰竭，表现为低血压、休克、呼吸困难、发热等。

重症胰腺炎的防治

禁食、胃肠减压 对于重症胰腺炎患者，需要做到的是胃肠减压，原因是进食会促进胰腺分泌，加重病情。行胃肠减压的原因是胰腺炎会导致腹胀，通过胃肠减压引出胃液，能够减少腹胀，防止胃液刺激胰腺，减少胰腺的分泌。

恢复胃肠功能 早期应用大黄、芒硝导泻，缓解患者腹胀，促进肠胃蠕动，恢复肠功能，降低感染发生率。

液体复苏 受疾病的影响，患者血管内的液体会大量流失到第三间隙，再加上呕吐，容易降低血容量，导致胰腺的灌注减少，进而引发坏死性胰腺炎。为预防该疾病的发生，需要根据患者的实际情况进行液体复苏，以促进血容量的恢复。

病因治疗 由于重症胰腺炎的发病原因不同，所以治疗方法也有所不同。如果因

胆石症引起，尤其是伴有胆管梗阻的患者，需要在 24 ~ 48 h 内解除梗阻并引流，方法为经内镜逆行性胰胆管造影术 + 鼻胆管引流；若是由高脂血症引起，首先需要降脂治疗，即降低甘油三酯的指标，尽量降至 5.6 mmol/L 以下，方法为血浆置换或血脂分离技术。

呼吸支持 因为重症胰腺炎会累及呼吸系统，患者有呼吸急促、低氧血症等症状，严重时还会出现急性呼吸窘迫综合征，导致患者呼吸困难，加重器官组织缺氧的同时，增加氧耗。此时需要使用呼吸机进行辅助通气，确保患者能够正常呼吸。

药物治疗 用于治疗重症胰腺炎的药物为抑制胃酸和胰腺分泌的药物，如奥美拉唑、泮托拉唑、奥曲肽、生长抑素等，如果是重症急性胰腺炎，还要增加抗生素，如喹诺酮类、碳青霉素、甲硝唑等。若患者有剧烈的疼痛感，通过肌肉注射哌替啶缓解。

手术治疗 重症胰腺炎的手术治疗方式主要有两种，一种是开腹清除坏死组织，放置多根多孔引流管，目的是方便术后持续灌洗，然后缝合切口；另一种是开腹清除坏死组织，创口部分敞开引流。手术过程中，可同时行胃造瘘术、空肠造瘘术和胆道引流术。如果出现单发脓肿或感染性胰腺假性囊肿，可选择经皮穿刺置管引流术治疗。

营养支持 因为重症胰腺炎患者在治疗时需要禁食，为满足机体对营养物质的需求，需要给予患者营养支持。在前期的治疗中，主要通过肠外营养支持，补充水分、糖分、蛋白质等营养元素。随着治疗的进行，如果患者的肠道功能恢复，并且肛门排气时，可采用肠内营养，营养制剂包括能全力、百普力等，经过鼻肠管进入到肠腔，补充电解质，促进疾病恢复。

中药+食疗 改善幽门螺杆菌感染

▲ 北京市海淀区万寿路社区卫生服务中心 陈贞

幽门螺杆菌（HP）是一种胃肠道寄生虫，几乎所有感染者均会伴有不同程度的慢性胃炎和消化道溃疡。除应用抗生素外，中医疗法也是治疗 HP 感染的有效手段，可改善患者临床症状，帮助恢复机体的免疫调节功能。

HP 感染患者在临床上多表现为胃胀、胃痛、纳差、嗝气、反酸甚至呕吐等症状。因此，中医多将其归纳为“胃脘痛”“痞满”“呕吐”等范畴。本病的发作，常认为系禀赋不足、外邪内侵、饮食不节、情志不畅及内伤劳倦所致，是以脾胃虚弱为其本、邪毒内侵为其标的本虚标实之证。其中，HP 感染即中医所认为的“邪气”范畴，具有“毒”的性质。

HP 感染究其本源为脾胃虚弱，“正气存内，邪不可干”“邪之所凑，其气必虚”，人体如能及时得到后天脾胃的滋养，气血生化有源，正气充足，HP 便不易侵犯胃腑。在中医理论体系中，治疗 HP 感染的经典方剂——“半夏泻心汤”，已在临床中被广泛使用。半夏泻心汤最早可追溯至《伤寒论》，是张仲景的名方，药方组成为半夏、黄芩、干姜、人参、黄连、大枣、甘草（炙）。方中的黄芩、黄连，具有较强的杀菌功能。诸药合用，一方面能够提高胃黏膜的 5-羟色胺水平，调节氧自由基；另一方面还能够抑制氧化反应，降低体内血栓素 B₂ 水平，改善胃黏膜的供血能力。虽然半夏泻心汤被使用的频率较高，但是它只适用于寒热错杂型患者，想要针对治疗不同患者的症状，还要进一步辨证论治。除寒热错杂型之外，中医还把 HP 感染分为其他几种不同的证型，其中包括：脾胃湿热型、脾胃虚寒型、肝胃不和型，针对不同类型，所用方剂也有所不同。

脾胃湿热型 此类患者平时会有反酸、烧心、恶心、口苦的症状，这与生活习惯、饮食方式密切相关，脾胃外感，邪毒从热，日久不愈，或因进食滋腻之味，易生湿热，伤脾损胃而致病，可用黄连平胃汤治疗，组方包括：黄连、陈皮、厚朴、生甘草、炒苍术。该方清热除湿、化痰消痞，有助于改善患者的脾胃功能。

脾胃虚寒型 此类患者平素容易怕冷，大便溏薄，食生冷后出现胃胀、腹胀，喜温

喜按，脉象沉迟无力。患者可用黄芪建中汤治疗，药方源于《金匱要略》，组方包括：黄芪、桂枝、白芍、生姜、炙甘草、大枣、饴糖。旨在温脾养胃，可有效治疗脾胃虚寒型病证，且具有长期疗效，康复效果显著。

肝胃不和型 这类患者主要表现为胃胀、两胁胀满疼痛、呃逆、嗝气、情志不畅、舌苔薄黄等，可用越鞠丸合四逆散治疗，组方包括：香附、川芎、苍术、神曲、栀子、柴胡、芍药、枳实、甘草。该方具有疏肝和胃、调畅气机之效。

除了中药治疗外，中医还可以通过食疗来改善 HP 感染，根据临床经验得出以下几种食物能够有效抑制 HP 感染，调节脾胃功能，防止病情恶化：

猴头菇 猴头菇具有养胃消食的功效，能够增强脾胃功能，里面的多糖等活性物质能够抑制幽门螺杆菌的繁殖增长。因此，想要提升脾胃功能，清除 HP，平时可以适当吃一些猴头菇来调理。

丁香 长期食用丁香对保护肠胃有一定的帮助。它不仅能够保护胃黏膜，改善脾胃功能，还有比较强的抑菌作用，能在一定程度上清除 HP。

砂仁 砂仁具有养胃理气的药用价值，经常食用有助于调护脾胃，对改善胃胀、胃痛、恶心、呃逆、嗝气等临床症状有帮助，并没有副作用。

黑桑葚 黑桑葚是近些年较火的具有补肾养血作用的水果，它不仅可以补肾，还能有效治疗胃病，杀死幽门螺杆菌，修复胃粘膜，提高肠胃抵抗力，是养胃的好食材，因此黑桑葚又被称为“民间圣果”。黑桑葚味道清香，甘甜，口感极好，每天晚上泡一杯，既能补肾，又可以养胃，同时还能疏通肠道。

此外，中医讲究“未病先防”，大家自身平时一定要多加注意，防止细菌感染，保护胃部屏障，如勤洗手，吃生冷食品一定要洗净，集体用餐时一定要使用公筷或者进行分餐制，餐具隔离，多吃养胃食物等，从而保护胃部及预防胃肠功能的失调。

治未病与脾胃观

▲ 广东省惠东县人民医院 胡文海

治未病思想起源于《黄帝内经》，是中医预防医学的核心与精髓，《金匱要略》中首次将治未病应用于临床，随后各代医家不断应用与补充，目前已形成较为成熟的理论系统。在《金匱要略》中，治未病思想中的脾胃观更是为辨治脏腑病的防治提供了指导，将脾胃观贯穿于脏腑病的预防、传变、复发各阶段，衍生为“未病先防，既病防变，病瘥防复”3 个层面。

未病先防

脾胃健则正气足，脾胃衰则百病生，因此如何固护正气则成为了疾病预防的关键。正气有防御外邪的功能，由脾胃运化的水谷精微化生，若脾胃运化之司正常，则邪不可侵，即“正气内存，邪不可干”；反之，若脾胃虚弱，则正气化源不足，无力抵御外邪。正气的强弱与先天、后天均有关，但后天的调补无疑更为关键，故在《金匱要略》中提出了“四季脾旺不受邪”之观点，在后篇提出的“服食之节”“饮食以养于生”及饮食却病之法无不暗示了脾胃在未病先防中的重要性。总之，未病先防，即是在疾病发生之前或处于疾病与健康的“亚健康”状态，便对机体采取前瞻性调护措施，让机体正气充盛，抵御邪病侵袭。

既病防变

既已患病，就应早诊断与治疗，挫其于轻浅萌芽状态，防微而杜渐，防止疾病传变为危重病证，大致可总结为已病早治与病后防变。脾胃治中央，灌四旁，与五脏之气“互为相使”，脾胃和则五脏健，损则病，故有从脾胃治肝、治心、治肺、治肾、建中之法。“知肝脾，当先实脾”点明了从脾胃治肝的思路，强调了在疾病萌芽之时调补脾胃的重要性。从脾胃治心多见于“脾心痛”“胃心痛”，脾胃功能失调，则水谷精微不化，精津血运不畅，心失于养而发病，人参汤、橘枳姜汤、甘麦大枣汤等方均是脾胃治心之法的体现。脾虚无力运化，水湿内停，成痰聚肺，肺

失宣肃。肺乃气化之源，脾为元气之本，脾土生肺金，故自古以来就有扶脾保肺之培土生金之法。脾虚则无源以养先天之肾，一为后天，一为先天，二者关系密切，如肾阳不足，虽其病变部位为腰，却不治肾而补脾，以甘姜苓术汤温中健脾，以达培土制水之意。建中之法重补脾、建中气，以调理五脏阴阳病损，该法秉承脾胃乃五脏六腑气血生化之源的核心思想，提出了黄芪建中汤、小建中汤等传世名方，后世医家所创参苓白术散、四君子汤均准此。

病瘥防复

在《伤寒论》中载：“病人脉已解，而日暮微烦，以病新瘥，人强与谷，脾胃气尚弱”。疾病要“三分治，七分养”，疾病初愈阶段是人体正气相对较为虚弱的阶段，脏腑、气血均未完全恢复，特别脾胃是后天之本，需加以调理以充养气血、增强正气。《伤寒论·辨阴阳易瘥后劳复病脉证并治》中提出病复包括“食复”“劳复”与“志复”等。疾病初愈，虚不受补，过饥与过饱，都易伤脾胃，不应急于进补，不过饥过饱，以防病复。孙思邈曾言：“养性之道，常欲小劳，但莫大疲及强所不能堪耳”，于疾病初愈或后期，忌“大疲”，不过度劳累，以防病复。《灵兰秘典论》中言：“凡怒、忿、悲、思、恐惧，皆损元气”，可见情志对于元气的影响之大，“善治斯疾者，惟在调和脾胃”，元气得以疏伸，则生化有源，气血得生，情志过之不及可致阴阳失调、气血逆乱，疾病初愈应安于淡薄、少思寡欲，以防病复。

结语

“未病先防，既病防变，病瘥防复”的治未病思想重视预防，而预防的重点在于脾胃。脾胃乃后天之本，气血生化之源，位处于中焦通达上下，脾胃功能正常对人体各脏腑的正常运行起着重要作用。调理脾胃是治未病的一个着眼点，也是临床治疗疾病的核心点。