

不足日久，不能受纳和降，必致脾伤，主要表现为脾之气阴两虚，不得升清。CAG 治疗时间长，胃病经治，阴伤得复，然脾虚尚未得复，故后期调理，必须脾胃同治，尤以治脾为主。如脾健得以升清，则气血生化有源，气旺津生而胃阴充养不绝，阳土之胃则纳降如常，共同完成纳运水谷，吸收精微，益气生血，滋养脏腑四肢百骸之用，有助于胃阴不足恢复的疗效巩固。所以徐老常以参苓白术丸、资生健脾丸、香砂六君丸等以健脾和运而善后。

## 徐景藩教授“三型论治慢性萎缩性胃炎”经验应用研究

潘 军<sup>1</sup> 何 镔<sup>1</sup> 曹正龙<sup>1</sup> 张贵荣<sup>1</sup> 程继明<sup>1</sup> 戴书陈<sup>1</sup>

指导：沈 洪<sup>2</sup> 陆为民<sup>2</sup>

天长市中医院 安徽天长 239300 江苏省中医院 江苏南京 210046

**【摘要】**目的：本研究总结国医大师徐景藩教授治疗慢性萎缩性胃炎临床经验，观察验证中医辨证论治慢性萎缩性胃炎临床疗效，进一步推广徐景藩教授治疗慢性萎缩性胃炎经验，发挥其特色优势。方法：三型论治慢性萎缩性胃炎。结果：治疗组治疗总有效率 93.75%，与对照组总有效率 75.00%相比较，有显著的差异，具有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论：徐景藩教授中药辨证治疗慢性萎缩性胃炎具有良好的临床疗效。

## 魏玮教授治疗慢性萎缩性胃炎用药经验介绍

于冰娥<sup>1</sup> 苏晓兰<sup>2</sup> 魏玮<sup>3</sup>

(1. 北京中医药大学 2011 级硕士研究生 北京 100029; 2. 北京中医药大学 2010 级硕士研究生 北京 100029 3. 魏玮 中国中医科学院望京医院 北京 100102)

**【摘要】**魏玮教授临证三十余载，善用经方化裁治疗脾胃病。其在治疗慢性萎缩性胃炎用药方面有自己独到见解，总结治疗准则“辛开苦降”为君，“活血理气”为臣，“顾护胃气”为使，“宁心安神”为佐。四者相辅相成，共同恢复脾之升、运化水谷，胃之降、受纳水谷之功能。

## 安胃二号方对 CAG 患者 TFF1 的影响

林寿宁<sup>1</sup> 陈洋<sup>2</sup> 朱永革<sup>1</sup> 张敏<sup>2</sup>

1 广西中医药大学附属瑞康医院消化内科 (广西南宁, 530001)

2 广西中医药大学 2010 级研究生 (广西南宁, 530001)

安胃二号方是我科治疗慢性萎缩性胃炎 (CAG) 的协定方，本文通过观察该方的临床疗效，并对其影响胃黏膜 TFF1 的表达进行研究，探讨其防治 CAG 的作用机制。