

## 安胃疡治疗消化性溃疡 30 例临床观察

内蒙古包钢医院中西医科(014010) 刘辛立

内蒙古包钢医院中医科 (014010) 冯素莲

安胃疡是以中药甘草为主要原料,从中提取的抗溃疡成份;其具有“温中、和胃、缓急、止痛”之功效。以胶囊制剂,用以治疗消化性溃疡。因其药源广泛,制作简单,临床上便于推广。我们自 1994 年 10 月~1996 年 4 月,对 40 例消化性溃疡病人进行临床观察,治疗(其中包括对照组 10 例),现总结如下。

### 1 一般资料

病例来源,以我科就诊病人为主,并深入包钢石矿进行溃疡病普查,再经纤维内窥镜检查,发现慢性溃疡者,即收治为观察对象,(部分病例经病理证实,排除恶变)。共收治溃疡病 40 例,其中胃溃疡 27 例,十二指肠球部溃疡 13 例。对照组:胃、十二指肠球部溃疡各 5 例。住院 35 例,门诊 5 例。

40 例中,男性 28 例,女性 12 例;年龄分布:≤20 岁 1 例,20~30 岁 4 例,30~40 岁 8 例,40~50 岁 15 例,50~60 岁 12 例。平均年龄 40 岁。病史情况:≤1 年 7 例,1~3 年 10 例,3~5 年 6 例,5~10 年 7 例,<10 年 14 例。溃疡面积:≤0.5cm<sup>2</sup> 17 例,0.5~1cm<sup>2</sup> 16 例,1~2cm<sup>2</sup> 7 例。

### 2 诊断标准

#### 2.1 中医辨证

2.1.1 气滞型:主证:①胃脘胀满,两肋胀痛。②遇情志不遂则加重。③暖气或矢气则舒。④善怒而太息。

次证:①胸闷,食少。②泛酸。③口苦眩晕。④舌苔白、脉弦。

诊断:主下两项加次证两项。

2.2.2 虚寒证:主证:①胃脘痛隐隐、喜温喜按。②每遇冷或劳累而加重。③空腹为重,得食痛减,食后酸胀。④舌质淡嫩,边有齿痕,苔薄白,脉沉细或迟。

次证:①倦怠乏力,神疲懒言。②畏寒肢冷,③大便溏薄。④呕吐清涎。

诊断:主证两项(舌象必备)加次证两项。

2.1.3 阴虚型:主证:①胃脘灼痛隐隐,空腹时加重。②似饥欲食,口干不欲饮。③舌红少

津，有裂纹，少苔或花剥苔。

次证：①口干舌燥，纳呆干呕。②大便干结。③手足心热。

诊断：主证两项（舌象必备）加次证两项。

2.2 西医诊断：凡经纤维内窥镜（胃镜）检查，胃、十二指肠球部发现阳性溃疡者，即可诊此。

### 3 疗效标准

对所观察对象，每周进行一次登记，记载病情变化，至观察结束，复查胃镜，根据胃镜结果判断。

临床治愈：溃疡完全愈合，局部轻度发红，无明显水肿。

有效：原溃疡面积缩小 50%以上者。

无效：原溃疡面积缩小不及 50%者。

### 4 给药方法

治疗组：安胃疡每日 4 次，每次 0.4g，口服，疗程 4~8 周。

对照组：雷尼替丁每日 2 次，每次 150mg，口服，疗程 4~8 周。

### 5 疗效分析

疗效分析见表 1~3。

表 1 安胃疡对中医证候的影响

	治疗前(例)	治疗后(例)			
		治愈	显效	有效	无效
气滞	9	6	1	1	1
虚寒	20	13	4	3	0
阴虚	1	0	0	0	1

表 2 安胃疡对症状改善的分析

症状	例数	治疗组					有效率	例数	对照组					有效率		
		消失		显效		有效			无效		消失		有效			
		例	%	例	%	例			%	例	%	例	%		例	%
疼痛	30	25	83.3	5	16.7	0	-	0	-	100	10	10	100	0	-	100
腹胀	23	18	28.2	0	-	5	21.7	0	-	100	8	8	100	0	-	100

暖气	26	23	88.5	0	-	0	-	0	-	100	10	10	100	0	-	100
反酸	18	17	94.4	0	-	0	-	0	-	100	6	6	100	0	-	100
纳差	25	25	100	0	-	0	-	0	-	100	10	10	100	0	-	100
体倦	9	9	100	0	-	0	-	0	-	100	2	2	100	0	-	100
便秘	3	3	100	0	-	0	-	0	-	100	-	0	-	0	-	100

表3 安胃疡治疗溃疡病的疗效总评

分组	总例数	临床治愈		显效		有效		有效率			
		例	%	例	%	例	%	例	%		
胃溃疡	治疗组	22	14	63.6	0	7	31.8	1	4.6	95.4	>0.05
	对照组	5	5	100	0	0	-	0	100	100	
球部溃疡	治疗组	8	5	62.5	0	1	12.5	2	25	75	>0.05
	对照组	5	5	100	0	0	-	0	-	100	

## 6 典型病历

患者，男性，46岁，干部，观察日期：1995年4月2日。

患者以中上腹疼痛1周，伴反酸、暖气、恶心住院，胃镜检查示：胃体中部小弯侧见一1.5cm\*2.0cm\*0.1cm溃疡，活检病理证实为胃溃疡中医证属气滞型，按规定给予常规检查后，给予安胃疡治疗，第1周后，中上腹痛停止，第2周后，反酸、暖气等症状消失。无其它不良反应，食欲增加，服药至51天，复查胃镜示：原溃疡愈合，留有一浅瘢痕，各项化验检查均正常，临床症状消失，溃疡愈合，而告痊愈。

## 7 体会

安胃疡是中药甘草的提取物，具有中药甘草缓急、止痛、和中、解毒等功效，故对胃脘痛、腹胀、纳差等症均有明显的改善作用，并对胃粘膜具有保护作用。通过临床观察，能使临床症状减轻，溃疡面积缩小、愈合，对胃溃疡的总有效率在95.4%，对球部溃疡也有较好的疗效，有效率为75%。该药是从甘草中提取的甘草黄酮，没有甘草次酸的副作用，未发现任何不良反应。