

胃肠功能紊乱 883 例的疗效分析

中国人民解放军海军青岛疗养院 郭宗孟

胃肠功能紊乱是飞行人员的常见病多发病。从1973年以来,我们在飞行人员的健康疗养中共收治了883例病人,占全部飞行人员健康疗养的10.5%。现将治疗效果分析如下:

临 床 资 料

一、一般资料

本组资料为本院住院病历的回顾性总结。本组883例均为男性飞行干部,年龄<25岁118例,26~35岁453例,36~45岁253例,46~53岁59例。发病<5年538例,6~10年275例,11年以上70例。

二、诊断标准

具有无规律性腹痛、腹胀、便秘和便次增多;发病或加重与腹部受凉、进食生冷食物有关;脐周围有明显压痛,肠鸣音亢进;上消化道造影无器质性病变,大便常规阴性。

三、治疗分组

1. 中药汤剂组:共248例。治疗所用方剂有加减痛泻要方、加减理中汤和加减黄芪建中汤等。以上各方均为每日1剂,水煎后中、晚饭前两次分服。

2. 胃功II号组:共71例。胃功II号系本院自制。党参20克,白术25克,干姜15克,肉桂10克,茯苓20克,破故纸40克,良姜13克,荜茇20克,肉蔻10克,苍术15克,陈皮15克,赤芍20克,防风5克,黄连2克,吴萸10克。将上药水煎后干燥、粉碎、制片,每片含生药3克,片重0.3克,一日3次内服,每次5片。

3. 附子理中丸组:共51例。系用山东青岛中药厂生产的附子理中丸进行治疗。一日3次内服,每次1丸。

4. 人参健脾丸组:共21例。治疗用药为山东青岛中药厂生产的人参健脾丸。一日两次内服,每次1丸。

5. 其他单方组:指每例只用其他一种药物或一种方法治疗者,共153例。其中用17种中成药如健脾丸等治疗80例,用19种西药如酵母片等治疗64例,用理疗如蜡疗等治疗9例。

6. 多方治疗组:指每例用两种以上药物治疗,共339例,如中药汤剂加其他药、胃功II号加其他药、或混合用药,等等。

四、治疗结果

本组疗效标准分显效、有效、无效三级。以腹痛、腹胀消失,大便成形,1日1次,脐周围无压痛,肠鸣音正常,吃冷食或腹部受凉无变化者为显效;腹痛、腹胀、稀便和便次多,其中一项消失,其他减轻者为好转;经过治疗,症状和体征时好时坏或无明显改善为无效。治疗结果见表1。本组治疗后显效率为40.4%,总有效率为88.9%。分组比较则以附子理中丸组的有效率为最高。

在339例多方治疗组中,有270例分别用中药汤剂、胃功II号、附子理中丸和人参健

表1 883例胃肠功能紊乱治疗效果比较

组 别	总例数	平均病程(天)	治 疗 效 果		
			显效例(%)	好转例(%)	无效例(%)
中药汤剂组	248	20.0	72(29.0)	142(57.3)	34(13.7)
胃功II号组	71	21.7	37(52.1)	29(40.8)	5(7.1)
附子理中丸组	51	18.4	24(47.1)	25(49.0)	2(3.9)
人参健脾丸组	21	19.3	12(57.2)	7(33.3)	2(9.5)
其他单方组	153	16.1	78(51.0)	58(37.9)	17(11.1)
多方治疗组	339	21.0	134(39.5)	167(49.3)	38(11.2)
合 计	883	19.7	357(40.4)	428(48.5)	98(11.1)

脾丸再加其他药物治疗,治疗结果见表2。与单用上述方剂不加其他药物的疗效相比较,显效率和总有效率均未见明显提高;而附子理中丸再加其他药物,显效率还低于单用附子理中丸。

表2 270例用二种方法治疗效果

药 物	总例数	显效例数 (%)	有效例数 (%)	无效例数 (%)
中药汤剂加他药	125	45(36.0)	64(51.2)	16(12.8)
胃功Ⅱ号加他药	60	23(38.3)	32(53.3)	5(8.4)
附子理中丸加他药	53	12(22.6)	37(69.8)	4(7.6)
人参健脾丸加他药	32	18(56.2)	12(37.5)	2(6.3)

体会和讨论

胃肠功能紊乱中医归为腹痛、腹泻范畴,

病变在胃肠,病机在脾胃。主要表现为腹痛腹胀,痛则思泻,泻后痛解。因此,治疗必须求本,本标结合,以调理脾胃功能为主,才能收到较为满意的疗效。

我院自制的胃功Ⅱ号有温中健脾和胃的作用,总有效率为92.9%,仅次于附子理中丸(96.1%),对脾胃虚寒患者有较好的疗效。十几年来,由于我们利用中医中药和中西医结合在部队每年健康疗养时进行治疗,患病率每年都有所下降。1973~1978年的6年间,患病率平均占全体健康疗养者11.7%,而1979~1984年的6年间,平均患病率仅占全体健康疗养者9.1%,有非常显著差异($P<0.01$)。

提高治疗效果的根本方法是明确诊断后合理的选择用药,而不是增加药物的种类或频繁地更换用药。

消化散敷脐治疗小儿厌食症122例观察

山东省黄县人民医院 姜梅英 蒋利

小儿厌食症是指食欲减退或食欲缺乏,多发生于学龄前的儿童。十余年来,我们针对小儿服药难的特点,采用自拟消化散敷脐治疗小儿厌食症,疗效满意。现将122例总结如下:

一、临床资料:本组122例均系门诊患者。性别:男52例,女70例。年龄:6个月~1岁的9例,1~3岁的56例,3~5岁的42例,5~8岁的15例。发病和就诊时间:7~10天者31例,11~20天者57例,21~30天者23例,1个月以上者11例。治疗次数:1~3次43例,4~6次47例,7~10次21例,11~15次9例,16次以上2例。

二、治疗方法:炒神曲10克,炒麦芽10克,焦山楂10克,炒莱菔子6克,炒鸡内金5克。共研细末,加淀粉1~3克,用白开水调成稠糊状,临睡前敷于患儿脐上,再用绷带固定,次晨取下,每日1次,5次为1疗程。不愈者,间隔1周,再行第2疗程。

药物加减:兼有乳食停滞加陈皮6克,酒大黄5克。兼有脾湿困中加白扁豆10克,薏苡仁10克。兼

有先天不足加人参3克(或党参6克),干姜5克,炙甘草6克。兼有脾胃虚弱,加党参10克,山药10克,白术6克。兼有恶心呕吐加半夏6克,藿香6克,枳壳6克。兼有大便秘结加苍术10克,诃子6克。

三、疗效观察:痊愈:饮食正常,在3个月内体重明显增加(其中6个月~1岁增加7~9斤;1~3岁增加6~8斤;3~5岁增加5~6斤;5~8岁增加3~5斤),而且半年以内无复发者65例。显效:饮食基本正常,体重增加不足以上标准,而且半年以内有复发,再用上法治疗效果仍较好者34例。有效:饮食好转,体重有所增加或不能坚持治疗者21例。无效:治疗前后饮食、体重等均无改变者2例。总有效率为98.4%。

四、体会:1.消化散有消食和胃、散瘀化积、理气化痰、补中健脾等功效。对小儿饮食停滞、脘腹胀满、食欲不振、呕吐和泄泻等症用之最为适宜,近年来将本散加大剂量,用于成年人,也取得了较好的疗效。