

温胃腹痛宁冲剂治疗小儿浅表性 胃炎 60 例临床观察

陈昭定* 闫慧敏* 王志钧* 李素亭*

主题词 胃炎/中医药疗法 @ 温胃腹痛宁冲剂

反复的上腹部疼痛是小儿临床常见的疾病之一,由于小儿内窥镜检查的日渐普及,在反复就诊的腹痛患儿中,慢性浅表性胃炎的检出率有所上升,成为小儿长期腹痛的主要原因。在我院已故著名老中医王鹏飞教授治疗腹痛的验方基础上,经过我们多年反复的实践,研制了温胃腹痛宁冲剂,于1993年6月~1994年12月对60例经纤维内窥镜确诊为浅表性胃炎的病例,进行临床治疗观察,取得了满意效果。

1 临床资料

入选60例病例均系北京儿童医院门诊和住院病例。其中男32例,女28例;住院5例,门诊55例;4~6岁4例,7~8岁11例,9~11岁22例,12~14岁23例,平均年龄9.8岁;病程最短为1月,最长7年,其中1~3月16例,4~6月6例,7~12月19例,1+~2年7例,2+~3年5例,3+~4年5例,5年、7年各1例,平均病程1年1月。

诊断标准:参照1982年12月重庆全国慢性胃炎座谈会关于慢性胃炎的分型与内窥镜诊断标准的试行草案。

中医辨证分型:依据《中医儿科学》中有关标准均辨证为脾胃虚寒型。主症:脘腹疼痛,纳食减少,面黄身瘦,乏力易疲;兼症:恶心呕吐,嗳气泛酸,腹痛得温痛减遇寒则甚,舌质淡或微红、苔薄白,脉细弱。

胃痛程度:按照全国中医学会急症胃痛协作组制定的胃痛等级,结合小儿的特点分为三

度。轻度(I级):胃痛较轻,可耐受,时有发作,每天<3次,呈痛苦面容,每次疼痛10分钟左右,影响进食;中度(II级):胃部疼痛较重,不可耐受,每日>3次,每次发作10~30分钟,发作时不能进食及活动,或卧床休息,需服药才能缓解。重度(III级):胃部疼痛剧烈,发作时哭闹抱腹呻吟,疼痛超过30分钟,服药后只能短时缓解,不能继续上学或幼儿园。本组60例中轻度胃痛5例,中度胃痛33例,重度胃痛22例。

60例浅表性胃炎中合并有十二指肠炎者24例,胆汁反流者8例,十二指肠溃疡者3例。家族史中有胃病者31例(51.6%)。经胃镜检查取活检粘膜,尿素酶快速诊断,幽门螺杆菌(HP)阳性15例(25%)。疼痛部位在剑突下者37例,中脘部位者15例,脐周者12例。

2 治疗及观察方法

治法:全部病例均口服温胃腹痛宁冲剂(由茯苓、丁香、茴香、藿香、荔枝核等组成),每次1包(6g),每日3次,6岁以下每日2次,每次1包,饭前服用,每2周为一疗程,服1~3疗程。

观察方法:观察胃脘疼痛、纳食、恶心呕吐、脐周痛及腹压痛等症状,每周观察记录1次病情变化情况,并观察临床症状起效时间、消失时间及治疗后胃镜、胃电图的变化。

胃脘疼痛,纳食减少,恶心呕吐,嗳气泛酸,面黄肌瘦五种症状的评分标准为:症状反复出现且较重者3分;症状时轻时重或间断出现者2分;症状较轻仅偶尔出现者1分;无明显症状者0分。面色分为晄白、萎黄、微黄、正常,纳食减少程度分为饭量正常、占病前食量的1/2、1/3、1/4四级,分别记为1~4分。

3 治疗结果

疗效标准:基本治愈:胃痛的症状及体征全部消失,经胃镜或胃电图复查恢复正常;显效:

* 首都医科大学附属北京儿童医院,北京西城区南礼士路56号(100045)

收稿日期:1997-06-09;修回日期:1997-08-06

胃痛症状及体征消失或明显改善 II 级以上, 症状积分值下降 ≥ 5 分, 部分病例胃电图复查明显好转; 有效: 胃痛症状改善 I 级以上, 症状积分值下降 3~4 分; 无效: 服药 1~2 周, 胃痛主症无变化。

结果 60 例中基本治愈 9 例 (15.0%), 显效 25 例 (41.6%), 有效 21 例 (35.0%), 无效 5 例 (8.3%), 总有效率 91.6%。

治疗后各项症状积分均明显下降, 以嗝气泛酸、恶心呕吐、纳食减少改善最为明显。见附表。

附表 治疗前后主要症状积分变化 ($\bar{X} \pm S$)

项 目	治疗前 60 例	治疗后 60 例
脘腹胀痛	2.50 $\pm$ 0.56	0.46 $\pm$ 0.72*
恶心呕吐	2.13 $\pm$ 0.61	0.15 $\pm$ 0.36*
嗝气泛酸	2.07 $\pm$ 0.47	0.11 $\pm$ 0.51*
纳食减少	1.87 $\pm$ 0.56	0.2 $\pm$ 0.41*
面色萎黄	1.55 $\pm$ 1.91	0.36 $\pm$ 0.01*

* 治疗前后自身比较 $P < 0.01$

4 典型病例

李某, 女, 6 岁 6 个月, 1993 年 9 月 17 日就诊。诉胃痛半年, 每日疼痛 5~6 次, 持续 15 分钟以上, 疼痛难忍, 不能上学, 饮食减少, 痛甚伴有恶心、呕吐。曾服西药胃复安、吗叮啉等 2 月, 效果不显。平素喜冷饮。诊见面色萎黄, 剑突下有触痛, 舌质微红, 苔薄白, 脉细缓。肝功能正常, 大便常规正常, 潜血 (一)。经我院胃镜检查, 诊断为浅表性胃炎伴有胆汁反流。口服温胃腹痛宁冲剂, 服药第 3 天胃部疼痛消失, 呕吐由每天 10 次减至 1~2 次, 第 2 周起胃痛及呕吐均消失, 患儿坚持服药 2 月, 临床体征及症状均消失, 精神、食欲恢复正常, 体重增加。11 月 5 日复查, 胃镜示, 胃、十二指肠粘膜均恢复正常, 基本治愈。

5 讨论

小儿慢性胃炎的发病率逐年增高, 一般认为与目前独生子女普遍偏食、挑食、营养失衡等有密切关系, 即所谓“致病之由, 多因纵恣口腹, 喜好辛辣; 恣饮热酒煎熬, 复餐寒凉生冷, 朝伤

暮损, 日积月深……故胃脘疼痛”。说明儿童的胃脘痛主要是由于饮食失调, 饥饱无常或食生冷瓜果寒凉食品, 感受寒邪, 寒伤中阳, 脾胃受损, 壅塞中州, 气机升降违和, 传化失职, 寒邪搏结于胃肠之间, 凝滞气机, 不通而痛所致。

温胃腹痛宁冲剂, 其方来源于清·吴谦《医宗金鉴·幼科杂病篇》中温中散寒方剂——养脏散。经我们多年的实践, 在王老的验方基础上精炼而成, 其主要功用为温中健脾、散寒止痛。方中丁香醒脾养胃, 温中降逆, 理气止痛; 茴香温中散寒; 藿香健胃醒脾, 云苓健脾益胃。四药为君, 共奏温中健脾调气止痛之功。荔枝核能行血中之气, 能使寒凝血滞得以温散。诸药合用能使寒气散, 胃气和, 脾胃健而腹痛止。观察 60 例有效率达 91.6%。

药理研究表明: 本品对乙酰胆碱引起的大鼠胃平滑肌痉挛性收缩有非常显著性的抑制作用; 对冰醋酸引起的小鼠扭体反应, 能明显地减少小鼠扭体反应的次数及动物只数。该药除了对小鼠小肠推进有明显的促进作用外, 还对乙酰胆碱所致的离体大鼠回肠平滑肌收缩有非常明显的解痉作用, 说明该药有较强的解痉、镇痛作用。

温胃腹痛宁冲剂的急性毒性试验结果表明, 该药用药后动物除体重增加外, 心肺肝肾等均无异常改变。

• 征 文 •

由卫生部、国家中医药管理局有关司局及中国中医药学会、北京广安医药联合中心和中医杂志社(协办)拟于 1998 年联合召开“**重金属中药基础和临床研究与合理运用学术研讨会**”。

1. 征文内容: 重金属中药的基础理论与实验研究(包括重金属的存在状态、毒性与生物活性的关系; 微量元素与重金属间的协同与拮抗关系; 有机成分与重金属之间的协同与拮抗关系等; 重金属中药临床应用的理论研究; 重金属中药应用的文献记载与整理; 重金属中药在临床各科的应用经验和临床研究; 重金属中药临床应用的药理、药效学及分子生物学研究; 重金属中药复方炮制、毒性控制及质量标准 and 用药原则; 重金属中成药中重金属含量的限量标准制定; 重金属中药毒副作用的预防与治疗; 重金属中药的专方专病治疗及民间验方与疗法; 含重金属中药及中成药的研究思路; 重金属中药的临床应用展望及开发前景。
2. 征文要求: 来稿请用 400 字稿纸书写, 一式二份, 并附 300 字以内中英文摘要, 征文截止日期 1998 年 4 月 30 日, 会议日期及时间另行通知。请在信封右上角注明“重金属中药会议征文”字样。来稿请寄: 北京和平里东街樱花路甲 4 号《中国医药学报》编辑部, 邮政编码: 100029, 电话: 64216650, 联系人: 靳丽霞。