

临床报道

中药胃超声快速显象液的研究

中国人民解放军第二军医大学附属长征医院

魏品康 彭兆玉 王小涛 刘新华 王安文 沈 阳 郑 萍

指导: 张志雄 李 石 区士欢 张剑秋

我们曾报道中药胃超声快速显象液(以下简称胃显象液)对B型超声(以下简称B超)诊断慢性胃炎的探讨(《中医杂志》1987年第6期),认为此研究丰富了B超诊断胃疾病的内容,开拓了中医中药的应用范围。近来我们又以具有疏肝、降逆、和胃的三个方剂为对照,作了对比的研究。现报告如下:

一、一般资料

正常人组为无胃病史并经多种检查证明无胃器质病变的年轻人;胃病组为本院门诊及住院患者。观察仪器仍为日立EUB-40或EUB-200凸阵及线阵实时超声诊断仪。探头频率3.5 MHz,并拍摄照片以作记录。

二、观察药物和方法

1. 方药组成:以胃显象液与以下三种方剂进行对照比较。

柴胡疏肝散(《景岳全书》):柴胡6克,醋陈皮6克,川芎4.5克,炒枳壳4.5克,白芍4.5克,香附4.5克,炙甘草1.5克。本方具有疏肝行气,活血止痛之功效。

丁香柿蒂汤(《症因脉治》):丁香6克,柿蒂10克,党参15克,生姜4.5克。本方具有降逆、温中、止呕之功效。

保和丸(《丹溪心法》):炒山楂15克,炒神曲15克,法半夏9克,茯苓9克,陈皮9克,连翘9克,莱菔子9克。本方具有消食、和胃、化痰之功效。

以上三方均煎两次,一煎40分钟,二煎30分钟,各煎药液浓缩至100毫升,两煎合并为200毫升,为一人一次口服量。胃显象液10毫升,于检查前用温开水180~200毫升冲服。

2. 观察内容:检查前准备及B超扫查方法均同前文。观察项目为:(1)胃及十二指肠球部各部的形态,胃粘膜、胃壁各层次的超声成象和蠕动波等;(2)显象时间和胃及十二指肠腔内粘液气体消除情况;(3)肿瘤形态的显象、回声类型以及周围脏器情况。

3. 显象标准:分优良、一般、不良三级。

优良显象:能清晰显示贲门、贲门角切迹、大小弯、胃窦、幽门、十二指肠,胃界面和液性暗区清晰,无气体和粘液干扰,胃壁层次清楚,显象起始时间1~2分钟之间。

一般显象:胃体和胃窦均能显示,胃壁层次不清,胃腔内有少量气体和粘液但不影响检测,胃大弯或小弯不能显示。

显象不良:仅能见胃窦和胃体的轮廓,胃壁层次无法辨认,胃腔内有大量的气体和粘液。

三、观察结果

1. 对消除胃腔内气泡粘液的比较:表1示,胃显象液有良好的消除气泡和粘液的作用,消除率均在95%左右;而其他三个组方,对气泡、粘液消除率很差。经统计学处理,胃显象液非常明显优于其他三个方剂(P 均 <0.001)。

表1 不同方药对胃腔内气泡、粘液的影响

药 物	例 数	气泡消失例(%)	未见粘液例(%)
柴胡舒肝散	32	15(46.9)	3(9.4)
丁香柿蒂汤	33	18(54.5)	5(15.2)
保和丸(汤)	35	18(51.4)	12(34.3)
胃显象液煎剂	89	84(94.4)	86(96.6)

2. 显象效果比较:表2示,按上述显象标准,胃显象液的优良显象率近90%,而另三个方剂的优良显象率最高仅15.2%。经统计学处理,胃显象液显象效果非常明显优于另三个方剂($P<0.001$)。

3. 胃显象液对正常人与胃病患者的显象效果:表3示,胃显象液对正常人、慢性胃炎和胃癌患者均有良好的显象效果,优良显象率均在90%以上。

4. 饮水对显象效果的影响:以往为增强超声对胃的诊查,请患者服下200~300毫升冷开水。经临床观察比较,服冷开水对提高B超的显象率无显著作用,胃显象液则有良好显象效果。经分析,饮水可增

表 2 不同方药显象效果的比较

药 物	例数	优良显象 (例)%	一般显象 (例)%	显象不良 (例)%
柴胡舒肝散	32	4(12.5)	9(28.1)	19(59.4)
丁香柿蒂汤	33	5(15.2)	11(33.3)	17(51.5)
保和丸(汤)	35	3(8.6)	7(20.0)	25(71.4)
胃显象液煎剂	89	80(89.6)	5(5.6)	4(4.5)

表 3 胃显象液对正常人及患者的显象效果

组 别	例数	优良显象 例(%)	一般显象 例(%)	显象不良 例(%)
正 常 人	118	112(94.9)	5(4.2)	1(0.9)
慢性胃炎	295	276(93.6)	16(5.4)	3(1.0)
胃 癌	80	72(90.0)	7(8.7)	1(1.3)

表 4 饮水或胃显象效果的比较

组 别	例数	优良显象 例(%)	一般显象 例(%)	显象不良 例(%)
饮 水	48	1(2.1)	22(45.8)	25(52.1)
胃显象液	48	47(97.9)	1(2.1)	0

强对胃窦部的显象效果, 对胃其他部位及十二指肠显象效果无明显影响。

四、讨论

自1985年起我们开始应用口服中药增进胃B超成像的研究, 经过大量的临床观察, 终于研制成功

“胃超声快速显象液”, 经上海、北京等八个医疗单位615例临床应用, 显象率达98.4%, 其优良显象率92.2%。B超诊断与病理诊断符合率较X线和胃镜检查为优, 说明胃显象液的显象率高, 效果稳定, 发挥了B超直观性强的优点, 对于慢性浅表性胃炎、萎缩性胃炎, 早期胃癌的诊断具有更大意义。

胃显象液的特点是显象迅速, 服药后1~2分钟内即可消除胃腔内的气泡和粘液, 图象清晰, 分辨力高, 显象稳定, 效果可靠, 是良好的胃B超诊断增效剂。经观察, 10毫升胃显象液配制成的稀释液具有良好的显象效果, 增加1~3倍剂量, 不能提高显象率。

该显象液具有如下优点: 对胃各部及十二指肠均有良好显象效果, 不干扰原来生理病理的改变, 对胃的动态观察更直观, 不仅能观察胃粘膜的改变, 还可清楚显示胃壁五个层次的结构变化。检查时患者无痛苦, 对胃及各部位无创伤, 患者乐于接受。

胃显象液显象原理, 主要是祛粘液、消气泡。动物实验表明, 给药后用粘度计测定胃液粘度, 明显低于对照组, 表明胃显象液能迅速溶解胃粘液, 使胃腔内粘液粘度下降, 降低声阻抗, 从而明显改善胃B超图象的清晰度。

中药“胃显象液”的试制成功, 较好地解决了B超在体外对胃检查的难题, 使胃部有了良好的透声窗, 为胃部疾病的超声诊断与防治创造了十分有利的条件。

小儿肺炎愈后尿失禁治验1例

湖南省永兴县人民医院 韩 清 李志富

彭××, 男, 9岁。1987年3月21日诊。

患儿3周前患肺炎, 愈后1周即小便不能自控, 时时欲解, 每天达20余次, 甚至尿裤; 有时睡中遗尿, 每次尿量少, 色清。曾服温补肾阳、固摄下元之中药未效。现患儿面白神疲, 多汗, 四肢无力, 食欲不振, 大便溏薄。舌质淡, 脉沉细。证属脾肺气虚。治宜培元益气, 佐以固涩。药用: 生晒参3克(另煎兑服), 黄芪10克, 白术8克, 当归6克, 益智仁10克, 鸡内金10克, 桑螵蛸8克, 升麻3克, 陈皮3克, 淮山药10克, 五味子10克。6剂, 水煎服, 日一剂。药后复诊, 精神、面色转佳, 食欲增, 小便已能自控, 日解5~6次, 大便成形。继用上方7剂, 以

巩固疗效。

按: 小便失禁, 病虽有寒热, 证有虚实, 但大多属于肺、脾、肾三经之气不固所致, 故由肾气不足, 膀胱失约, 或肺脾气虚, 不能摄制的多见。但本例尿失禁见于肺炎病愈后, 且无肾气不足、命门火衰之候, 曾服温补肾阳、固摄下元中药未效, 故可排除肾气不足所致。盖肺居上焦, 主一身之气, 通调水道, 下输膀胱。脾为中土, 为水之制, 系水饮上达下输之枢机。肺炎病后, 令肺脾皆虚, 影响及肾, 则上虚不能摄于下, 下虚不能上承, 终致无权约束水道而尿失禁。查其脉证皆为肺脾气虚之象。用培元益气, 佐以缩泉法, 药证相符, 故取良效。