

胃宁冲剂治疗慢性浅表性胃炎的临床研究

北京积水潭医院内科消化组 高寿征 吴文静 王继侠

临床实践表明,长期反复发作的慢性浅表性胃炎是萎缩性胃炎的前驱疾病,防治浅表性胃炎,可以视作保护胃粘膜的早期措施。从1981年以来,我们开展纤维胃镜检查,并把它作为寻找治疗慢性胃炎有效方剂的一项手段。1985年以后,我们用筛选出来的胃宁冲剂进行临床验证,并设单盲安慰剂为对照,共观察慢性浅表性胃炎180例,现将结果报告如下:

一、临床资料

1. 一般资料:经胃镜确诊的慢性胃炎180例,其中男131例,女49例。年龄20~70岁,大多数为30~60岁。病程均在1~20年以上,5年以上者占49.5%。

2. 病例选择:本组180例经胃镜检查及病理活检证实属慢性浅表性胃炎137例,浅表萎缩性胃炎43例;其中合并十二指肠球炎35例。

二、分组及治疗方法

根据辨证我们将180例患者分为三型,脾胃虚寒型95例,肝郁气滞型63例,脾胃阴虚型22例。根据随机抽样原则,我们将各型患者分为胃宁组(129例)和对照组(51例)两组。为了统一观察胃宁冲剂的疗效,胃宁组各型患者均给予胃宁冲剂,对照组各型患者均给予安慰剂。

胃宁冲剂由党参、白术、茯苓、赤白芍、丹参、大黄、木香、川楝子、乌梅、青黛组成,制成冲剂,每次20克,每日三次(相当于煎剂每日一剂),疗程为3个月。安慰剂由糊精、糖粉组成,外观与胃宁冲剂相似,服用剂量、方法、疗程均与胃宁冲剂相同。

患者于治疗前及疗程结束后2周内复查胃镜,固定专人检查,活检部位及取材数均统

一。活检部位有胃体、胃窦、胃大弯、胃小弯四处,取病变明显处,取材后即作病理检查。

三、疗效判断标准

为了准确了解并判断胃宁冲剂的疗效,我们分别制定症状、胃镜、病理三项疗效标准。

1. 症状疗效标准:症状全部消失为临床痊愈;两、三个主要症状消失为显效;症状减少或减轻为有效;症状无变化或加重为无效。

2. 胃镜疗效标准:胃粘膜基本正常为临床痊愈;胃粘膜糜烂及出血消失,充血减轻,炎症范围明显缩小为显效;炎症范围缩小或减轻为有效;胃镜所见无变化或加重为无效。

3. 病理疗效标准:取材部位的病理变化四处均明显进步为痊愈;三处进步为显效;一至二处进步为有效;四处均无进步或加重为无效。

四、治疗结果及分析

1. 症状疗效比较:表1示,胃宁组总有效率为88.4%,对照组为43.1%,两组疗效比较有非常显著性差异($P<0.001$)。

表1 两组症状疗效比较

组别	例数	临床痊愈例(%)	显效例(%)	有效例(%)	无效例(%)
胃宁组	129	43(33.3)	50(38.8)	21(16.3)	15(11.6)
对照组	51	1(2.0)	4(7.8)	17(33.3)	29(56.9)

2. 胃镜疗效比较:表2示,胃宁组中有86例复查胃镜,总有效率为77.9%;对照组有48例复查胃镜,总有效率为43.7%。两组胃镜疗效比较有非常显著性差异($P<0.001$)。

180例慢性胃炎患者中,胃镜肉眼诊断为浅表萎缩性胃炎者共43例,其中胃宁组30例,三个月后胃镜复查未见血管网者有19例

表 2 两组胃镜疗效比较

组 别	例数	临床痊愈 例(%)	显 效 例(%)	有 效 例(%)	无 效 例(%)
胃宁组	86	0(0)	20(23.3)	47(54.6)	19(22.1)
对照组	48	0(0)	1(2.0)	20(41.7)	27(56.3)

(63.3%), 血管网范围小或模糊者 5 例(16.7%), 无变化者 6 例(20.0%), 无一例加重; 对照组 13 例中三个月后未见血管网者 6 例, 无变化者 4 例, 未见恢复又合并萎缩性十二指肠球炎患者 3 例。经胃镜复查在胃宁组 86 例中, 由浅表性胃炎转变为浅表性萎缩性胃炎者 1 例(1.2%), 而在对照组 48 例中, 由浅表性胃炎进展为浅表萎缩性胃炎者 3 例(6.3%)。

3. 病理疗效比较: 表 3 示, 胃宁组中 60 例作病理活检, 其总有效率为 65.0%; 对照组 18 例作病理活检, 总有效率为 16.7%。两组病理疗效比较有非常显著性差异 ($P < 0.001$)。

表 3 两组病理活检疗效比较

组 别	例数	痊 愈 例(%)	显 效 例(%)	有 效 例(%)	无 效 例(%)
胃宁组	60	7(11.7)	9(15.0)	23(38.3)	21(35.0)
对照组	18	0	0	3(16.7)	15(83.3)

4. 胃宁冲剂对不同证型患者的疗效比较: 表 4、表 5 示, 胃宁冲剂对慢性浅表性胃炎三种证型均有较好疗效。从胃镜疗效来看, 脾胃虚寒型显效率稍低, 脾胃阴虚型显效率稍高, 经统计学处理, 两型之间无显著性差异 ($P > 0.05$)。

五、小结

表 4 胃宁冲剂对不同证型患者的症状疗效比较

分 型	例数	临床痊愈 例(%)	显效例 (%)	有效例 (%)	无效例 (%)
脾胃虚寒	75	28(37.3)	27(36.0)	11(14.7)	9(12.0)
肝郁气滞	41	10(24.4)	16(39.0)	9(22.0)	6(14.6)
脾胃阴虚	13	5(38.5)	7(53.8)	1(7.7)	0(0)

表 5 胃宁冲剂对不同证型患者的胃镜疗效比较

分 型	例数	临床痊愈 例(%)	显 效 例(%)	有 效 例(%)	无 效 例(%)
脾胃虚寒	49	0(0)	8(16.3)	28(57.1)	13(26.5)
肝郁气滞	27	0(0)	8(29.6)	15(55.6)	4(14.8)
脾胃阴虚	10	0(0)	4(40.0)	4(40.0)	2(20.0)

胃宁冲剂是经过三年临床实践所筛选出来的方剂, 它对慢性浅表性胃炎及慢性浅表萎缩性胃炎均有良好的疗效。

此方由补气健脾、活血化瘀、舒肝理气、益阴养胃中药组成, 经临床观察对脾胃虚寒、肝郁气滞、脾胃阴虚各型患者均有较好疗效, 各型间的疗效无显著性差异, 表明方药组成已兼顾慢性浅表性胃炎的各证型的特点, 故总体疗效是较好的。从临床观察来看, 胃宁冲剂不仅对临床症状有较好疗效, 对胃镜和病理活检也均有较好疗效。因本观察已设严格的安慰剂单盲对照组, 经比较证实, 胃宁冲剂的疗效是可靠的。

另外, 我们建议慢性胃炎患者于症状消失后应继续服用胃宁冲剂, 以有利于胃粘膜病理炎症的改善。

松黄酒外敷治疗注射引起的硬结

湖北省沙市市第二人民医院 王嘉玉

自 1985 年以来, 我院应用自制松黄酒外敷治疗注射引起的局部硬结 50 例, 疗效满意, 特介绍如下:

配制及使用: 取松香、黄连各等份, 研成粉末, 使用时用食用白酒或 75% 酒精调制成泥状, 立即摊于纱布上外敷患处。隔日换药一次, 外敷 5~7 天。若

出现松黄酒和皮肤粘连时, 可温水湿敷即可自脱

治疗结果: 50 例就诊者多数因注射链霉素引起的局部硬结, 硬结直径 2~8 厘米, 平均为 4 厘米。经松黄酒外敷后, 硬结完全消散 35 例, 硬结缩小 11 例, 无变化 4 例。患者局部外敷后均未出现过敏现象。