

中医认为：脾胃为仓廪之官，化生之源，散精气、转五味。脾胃虚弱型胃脘痛的病机主要是脾胃受纳、腐熟、化生、吸收、转输等主要功能减弱。而肝胃不和型胃脘痛是以肝气郁结，横逆犯胃，导致脾胃升降失常，气机阻滞。病机不同，其病理基础亦异。浅表性炎的程度实为炎细胞浸润的深浅程度，我们认为，浅表性炎反映了邪正力量的对比，也反映了病邪侵犯部位的深浅程度。脾胃虚弱型的正气不足，脾土虚衰，虚不胜邪，形成正虚邪实，其浅表性炎的检出率较正气未衰的肝胃不和型为高，而重度浅表性炎亦较肝胃不和型多见，故病变部位亦较深。虚证一般病程较长，久病精气夺则虚，实证病程较短，正气未伤，邪气盛则实。本组固有腺体萎缩，非典型性增生以及重度肠上皮化生的检出率虚证较实证为高，经

统计学处理，两组之间有显著差异，我们认为这是证型转变的物质基础之一。这与病变由轻到重，由浅入深的规律是相符合的，乃至实证转变为虚证。

参 考 文 献

1. 全国胃癌防治研究协作组病理组。胃及十二指肠粘膜活检病理。第一版。沈阳：辽宁人民出版社，1981：26—82。
2. 中国人民解放军第一军医大学第一附属医院溃疡病科研协作组。溃疡病的中医分型及其病理基础初探。中医杂志 1980；21(2)：17。
3. 重庆医学院新医病理学研究小组。“八纲”之病理解剖学基础初探。新医药学杂志 1975；4：16。
4. 张正，等。慢性萎缩性胃炎诊断和分型评价。中华内科杂志 1983；22(5)：276。
5. 王兆清，等。“脾”与胃酸分泌功能关系的初探。中西医结合杂志 1984；4(1)：36。

仙桃草冲剂治疗上消化道出血 52 例

安徽中医学院附属医院内科 张少鹤 周宜轩

仙桃草系玄参科婆婆纳属植物 蚊母草 (*Veronica peregrina* L.) 的带虫瘿的全草。安徽民间用以治疗血症。我们用全草制成冲剂治疗上消化道出血 52 例，报告如下。

观察方法 对 102 例近期有急性便血或呕血的患者，结合临床表现，按 1979 年全国消化系统疾病学术会议确定之上消化道出血程度分级标准，分为轻、中、重三级。经纤维胃镜或钡餐检查以明确其出血原因，并随机分为甲、乙两组。

一、甲组 (治疗组)：52 例 (慢性浅表性胃炎 20 例、慢性萎缩性胃炎 7 例，胃或十二指肠溃疡 20 例，胃癌 5 例)。轻度 20 例，中度 27 例，重度 5 例。男 42 例，女 10 例。入院后均给予仙桃草冲剂 80g/日，分四次口服。

二、乙组 (对照组)：50 例 (慢性浅表性胃炎 20 例，慢性萎缩性胃炎 5 例，胃或十二指肠溃疡 21 例，胃癌 4 例)。轻度 19 例，中度 27 例，重度 4 例。男 35 例，女 15 例。入院后给予抗血纤溶芳酸 0.2g/日，静滴；安络血 20mg/日，肌注；云南白药 3g/日，口服。

两组年龄、病程、大便潜血情况等均相似，有可比性。

两组病人根据病情需要酌情给予输血或补液，食

抗潜血流质、半流质饮食。

治疗结果 用药后密切观察病情变化，自用药日起患者每次大便均做潜血试验。如临床症状好转，且在用药后 7 日之内停止呕血或便血、大便潜血试验阴转，并能持续阴转一周时即为有效；如症状反复发作，在 7 日之内大便潜血未阴转，或虽阴转但又复呈阳性者皆为无效。

一、两组患者大便潜血阴转时间：治疗组平均为 5.3 天，或用药后平均第 4 次大便潜血即可阴转。对照组则平均为 9.5 天，或平均用药后第 9 次排便潜血阴转。两组比较，治疗组止血时间较对照组明显缩短。

二、治疗组止血有效率为 69%，对照组止血有效率为 38.5%，两组经统计学处理，有非常显著差异 ($P < 0.01$)。

体会 文献记载仙桃草可治疗跌打损伤，瘀伤咳嗽吐血，胃痛，痛经，疝气等，具有活血消肿之功。且谓其效用主要在全虫，桃破虫飞即失药效，单用桃子的效果胜于全草。我们以含桃之全草制成冲剂，服用方便且药性不变，治疗上消化道出血获满意疗效。近年来，虽然对该药的化学成分进行了一些研究，但其止血机制尚不明确，需要进一步研究。