

愈溃灵治疗消化性溃疡的近期疗效观察

兰州医学院第二附属医院 普长生* 赵怀玉△ 苏继忠

甘肃省人民医院 郭俊东

兰州医学院第一附属医院 李国祯 任登先 刘宇元 秦 云

甘肃省建工局职工医院 孙桂英

兰州铁路中心医院 钱尚璐

内容提要 250 例经胃镜检查证实的消化性溃疡患者随机分组。治疗 4 周后, 愈溃灵组溃疡完全愈合者占 64.8%, 好转 18.4%, 总有效率为 83.2%; 对照组: 甲氰咪胍组和胃得宁组的总有效率分别为 85.71%、64.7%。愈溃灵组和甲氰咪胍组差别不显著 ($P > 0.05$), 和胃得宁组差别显著 ($P < 0.05$)。三组上腹痛消失率差别不显著。

消化性溃疡是危害人民健康的常见病、多发病, 传统的抗酸剂和抗胆碱能药物疗效不够满意, 新一代 H_2 受体拮抗剂—甲氰咪胍的近期疗效虽然较好, 但不良反应十分广泛, 屡见报道^①。近年, 我们试图从中草药中寻找一种疗效好、副作用少的药物, 以满足临床需要。

1973 年甘肃临夏州卫校药研组和北京动物研究所, 经实验证实节肢动物陇马陆有较好的抗溃疡作用。1979 年兰州医学院第二附属医院等单位, 经临床验证陇马陆胃药对消化性溃疡的总有效率达 92.11%^②。愈溃灵是兰州中药厂在已鉴定投产的陇马陆胃药的基础上, 进一步发挥中药复方制剂的优点, 而研制的新一代中成药。我们五所医院, 自 1983 年 12 月至 1984 年 10 月, 进一步将该药用于治疗 125 例消化性溃疡患者, 并与甲氰咪胍、胃得宁对照, 比较其近期疗效。现总结于下。

病例选择

因上腹痛或上消化道出血就诊的消化性溃疡病人 250 例, 其中住院 208 例, 门诊 42 例; 十二指肠溃疡 130 例, 胃溃疡 105 例, 复合溃疡 15 例; 56 例合并慢性浅表性胃炎 (CSG), 20 例合并慢性萎缩性胃炎 (CAG)。

全部病例均在治疗前一周内经纤维胃、十

二指肠镜检查证实有活动期溃疡 (部分病例同时为胃肠钡餐透视证实)。凡有下列情况者均未列入: (1) 胃手术后吻合口溃疡; (2) 伴有严重心、肝、肾和呼吸道疾病者; (3) 伴有胃癌者。

250 例按就诊次序随机分为愈溃灵组 (125 例)、甲氰咪胍组 (91 例)、胃得宁组 (34 例), 后两组作为对照组。三组患者的性别、年龄、病程和溃疡面积大致相似, 见表 1。

表 1 三组一般情况比较

	性 别		年 龄 (岁)		病 程 (年)*			平均溃疡面积 mm ²
	男	女	范围	平均	<5	5~	>10	
愈溃灵组	102	23	16~67	41.5	57	21	34	48.03
甲氰咪胍组	77	14	19~74	46.5	36	13	30	45.05
胃得宁组	26	8	19~60	39.5	19	2	11	20.00

*少数病例资料不全, 未列入

治疗及观察方法

208 例住院治疗, 有出血者出血停止后即开始治疗。42 例门诊病人在治疗期间给予休息, 饮食照常, 劝其戒除烟酒, 每周来门诊复查一次。愈溃灵组: 餐后一小时服愈溃灵糖衣片, 每次 5 片, 每日 3 次; 甲氰咪胍组: 每次 200mg, 每日 3 次 (餐后即服), 临睡前服 400mg; 胃得宁组: 每次 2 片, 每日 4 次, 服法同甲氰咪胍, 胃得宁系北京第三制药厂生产, 批号 800337。

*执笔, △指导

愈溃灵糖衣片由兰州中药厂提供,其方剂组成是:陇马陆全粉 200g 甘草 100g 丹参 100g 白芍 40g 元胡醋制 60g 三七 40g 白术 40g 木香 40g 香附醋制 100g。以上共制 1000 片,每片含生药 0.72g。

全部病例均有确切完整的病历,并由专人填写观察表。治疗前后 5~7 日内由同一医生进行纤维内窥镜检查,并确切测量和记录溃疡大小(2 例因作手术,有手术及病理检查的记录故未作胃镜复查)。治疗前后常规进行的化验检查项目有:血、尿、粪常规(潜血),肝、肾功能,心电图,补体及免疫球蛋白测定。部分病例在治疗前后作了五肽胃泌素法胃液分析。

疗效判断标准:均以纤维内窥镜检查结果作为疗效判断依据。凡溃疡消失或仅遗留瘢痕者为愈合;溃疡面积缩小超过 50% 者为好转;溃疡大小无明显变化,或增大、增多者为无效。

结 果

一、溃疡愈合情况,见表 2。

表2 疗程(4周)结束时溃疡愈合情况

	愈 合				好 转				无 效			
	球部	胃体	复合	合计	球部	胃体	复合	合计	球部	胃体	复合	合计
愈溃灵组 (125例)	40	38	3	81	11	10	2	23	5	16	—	21
甲氧咪胍组 (91例)	41	17	5	63	3	7	5	15	7	6	—	13
胃得宁组 (34例)	10	10	0	20	1	1	0	2	6	6	—	12

用药 4 周后,愈溃灵组溃疡愈合率为 64.8%,好转 18.4%,无效 16.8%,总有效率 83.2%。甲氧咪胍组分别为:69.23%、16.48%、14.29%与 85.71%。胃得宁组分别为:58.82%、5.88%、35.3%与 64.70%。三组溃疡愈合率无显著差异($P>0.05$),愈溃灵组与甲氧咪胍组的总有效率也无显著差异($P>0.05$),但该两组的总有效率与胃得宁组相比,均有显著差异($P<0.05$)。

二、上腹痛缓解情况

疗程开始时有上腹痛者,愈溃灵组 121 例,甲氧咪胍组 87 例,胃得宁组 34 例。在治疗 2 周

内疼痛消失者,三组分别为 74 例(61.16%)、58 例(66.67%)与 18 例(52.94%)。三组之间无显著差异($P>0.05$)。

三、胃液分析

治疗前后 1 至 3 日内作五肽胃泌素法胃液分析者,愈溃灵组 56 例,甲氧咪胍组 14 例,结果见表 3。此两组治疗前后 BAO、MAO、PAO 的平均值差别无显著意义($P>0.05$)。胃得宁组中,20 例系采用磷酸组织胺作刺激剂,治疗前后之胃酸平均值也无显著差异($P>0.05$)。

表3 部分患者治疗前后胃酸分泌检查(M±SD)

		基础酸排量 (BAO)	最大酸排量 (MAO)	高峰酸排量 (PAO)
愈溃灵组 (56例)	治前	6.13±4.23	15.74±5.18	19.45±8.2
	治后	4.78±2.63	14.62±5.2	18.2 ±5.53
甲氧咪胍组 (14例)	治前	2.43±1.91	13.09±6.51	17.61±8.43
	治后	2.36±2.21	11.14±6.11	13.2 ±9.33

四、本文三组病例治疗前后的白细胞计数、分类、尿素氮、补体及免疫球蛋白等均无明显变化,除甲氧咪胍组中 3 例外,SGPT 在治疗前后也无明显变化。126 例在治疗前后进行了心电图检查,均无明显变化。

五、副作用:甲氧咪胍组中,有 3 例在疗程结束时发现 SGPT 由正常值(<150 单位)分别上升到 238、373、485 单位,1 至 2 周后复查均恢复正常。另有 1 例服药中发现有脱发、流涎、头昏等反应。愈溃灵组和胃得宁组未发现有明显副作用。

讨 论

一、陇马陆在甘肃民间称为掸子虫、花鞭杆,经北京动物研究所鉴定,其学名为宽跗陇马陆(*Kronopolites svenhedini* Verhoeff)其化学成份有大量碳酸钙(45.18%)和壳多糖,还有卵磷脂、胆固醇、色素、油脂、醌类、醛类、胺类等其它具有生物活性的物质。以陇马陆全粉为主要原料的陇马陆胃药,经动物实验和临床验证,具有较强的中和胃酸、抑制胃蛋白酶活性、解痉止痛的作用。而愈溃灵是在陇马陆胃药基础上,以中医理论为指导,

进一步发挥复方制剂的整体治疗作用，研制的一种新制剂。本文结果说明：愈溃灵对消化性溃疡的疗效与甲氰咪胍相当，而明显优于胃得宁。

中医学认为：消化性溃疡（胃脘痛），系由脾胃虚弱，或由虚生寒；或寒郁化热，寒热夹杂；或热久伤阴，胃阴不足；或肝气郁结，脾虚气滞，损伤胃络，气滞血瘀，久积而病。其主要病机乃是气滞血瘀。本方主药陇马陆性辛温，破积聚，疗寒热痞结；甘草性甘平，健脾益气，清热解毒，调和诸药。伍以三七、元胡、香附活血镇痛，丹参、白芍活血化瘀，木香、白术健脾消食，行气宽中。服本药后，胃气得降，脾气得升，瘀血得活，痞结得散，胃脾皆安，溃疡可愈。因此，可以说本方是针对溃疡病气滞血瘀之病机，采用通降之法，而投以的理气活血化瘀之剂。

从现代医学观点看，陇马陆内含大量碳酸钙，可中和胃酸；甘草内有甘草甜素（甘草酸），有抗炎、抗过敏、抗乙酰胆碱及增强粘膜抗力，促进溃疡愈合之生胃酮样的作用；三七对血管有舒缩作用，并能缩短凝血时间，具有较强的止血作用；元胡主要含生物碱：延胡索甲素、乙素及丑素，均有镇痛作用。因此，我们认为：本文所用之方剂既有中医学理法方药、辨证论治为指导，又有现代医学之根据。

二、鉴于陇马陆（掸子虫）是一味虫类药物，其生物进化程度高于一般植物类药物，其机体内具有神经、消化、生殖内分泌等系统，药理实验证明对革兰氏阳性球菌和革兰氏阴性杆菌均有一定抑制作用，临床初步观察也表明陇马陆对疖肿、扁桃体炎、盆腔炎、菌痢、病毒性肝炎等有一定疗效。因此，我们认为本药治疗消化性溃疡的作用机理，可能还与其有抗炎、抗过敏、调节整个机体生理功能的作用有关。

本文病例中，愈溃灵组合并慢性浅表性胃炎和/或慢性萎缩性胃炎者62例，经治疗，在溃疡愈合或好转的同时，半数以上的病例，其炎症有不同程度的消退。所以，我们还认为本药对慢性胃炎也有一定的疗效，其详细作用机理有待进一步探讨。

三、本文观察还表明：愈溃灵不仅与甲氰咪胍、胃得宁一样，对多数病例有缓解上腹痛的作用，而且有较明显的增进食欲的作用。愈溃灵组中，食欲减退消失率达87.34%。其中半数以上患者反映：“服此药后食欲明显增加，消化快，容易饿”。根据临夏州卫校药研组研究结果，掸子虫体内还含有另一种化学成份，有促进离体胃肠平滑肌产生节律性收缩的作用。故本药可能还有类胃复胺（Mefolopromide）促进胃排空、增加肠蠕动的的作用。此作用的存在不仅可解释上述临床观察的结果，而且也可解释本药虽主要靠碳酸钙抗酸，但为何又无其常见的便秘的副作用。

从现代医学的观点出发，治疗消化性溃疡的理想抗酸剂是具有较持久的中和作用，不引起继发性胃酸增加；不溶于水，虽较长时间用药，亦不影响人体酸碱平衡，且无气胀、腹泻、便秘之弊。本药抗酸的主要化学成份虽然是碳酸钙，但在观察中未发现一例有不良反应，基本能达到上述要求。同时，本药系一复方制剂，其治疗溃疡的机理不仅在于此，故我们认为愈溃灵由于疗效与甲氰咪胍相仿，而又具有无明显副作用、药源丰富、制备工艺简单、价格低廉等优点，值得进一步推广使用。

参 考 文 献

1. 段仲璧. 甲氰咪胍的不良反应(综述). 中华内科杂志 1984; 23(8): 516.
2. 赵怀玉, 等. 陇马陆胃药治疗胃及十二指肠溃疡92例的近期疗效观察. 兰州医学院学报1982; 2: 26.

Abstracts of Original Articles

Clinical Effect and Experimental Study on Folium Sennae in Acute Gastroduodenal Hemorrhage

Jin Yacheng (金亚城), Hu Guanhai (胡关海), et al
Hangzhou Third People's Hospital, Hangzhou

Effects of the Folium Sennae on acute gastroduodenal hemorrhage in 340 cases were observed. The results showed that the Folium Sennae administered orally was effective in hemostasis. The total effective rate reached 94%; average hemostatic time 2.68 days, which was more effective than control groups (conventional medicine, Cimetidine and *Rheum officinale* group).

The Folium Sennae glycoside was isolated from its leaves, extraction rate 4%, and its marked hemostatic effect was fully demonstrated by animal experiment. According to the determination of bleeding and coagulation parameters, after this drug was given orally, the result suggests that the Folium Sennae glycoside can increase platelet and fibrinogen quantitatively, coagulation time, thromboplastin time and clot retraction time were shortened, which will benefit the hemostatic effect. The Folium Sennae glycoside promotes not only intracoagulative and antifibrinolytic effect in acute gastroduodenal hemorrhage but also local hemostatic function. It can play a role in stopping the bleeding by removing the intra-intestinal blood stasis through promoting the colon peristalsis. This drug does not irritate stomach, duodenum and small intestine and do no harm to the lesion of bleeding. The above results suggest that this satisfactory hemostatic effect may be due to the removing of blood stasis.

(Original article on page 455)

Clinical Evaluation of Crude Rhubarb Powder and Cimetidine in Upper Gastrointestinal Tract Bleeding

Sun Di'an (孙迪安), et al
Hunan Hospital, Shanghai

The purpose of this study was to compare the effective hemostatic rate of upper gastrointestinal tract bleeding in patients receiving rhubarb powder with those administering Cimetidine. 140 in-patients were selected for randomization. The effective rate of Cimetidine and rhubarb powder were 93% and 88% respectively. The difference is not statistically significant ($P > 0.05$).

(Original article on page 458)

Short-Term Effect of Yu Kui Lin (愈溃灵) in Treating Peptic Ulcer

Pu Changsheng (普长生), Zhao Huaiyu (赵怀玉), et al
Dept. of Internal Medicine, The Second Affiliated Hospital of Lanzhou Medical College, Lanzhou

The purpose of this article was to compare the symptomatic relief and curing rate of active peptic ulcer in patients receiving Yu Kui Lin with those applying Cimetidine and Wei De Ning (胃得宁). 250 Patients with peptic ulcers confirmed by endoscopy were selected for randomization. After a 4-week course of treatment, the ulcers of 64.8% of the patients treated with Yu Kui Lin were healed and 18.4% showed reduction of the size of ulcer, giving an overall effective rate of 83.2%. In the group treated with Cimetidine, the figures were 69.23%, 16.48% and 85.71% respectively. But this difference is not statistically significant ($P > 0.05$). While in the Wei De Ning group, the overall effective rate was 64.7%. This difference is statistically significant ($P < 0.05$). Relief of pain was observed in 61.12% of the Yu Kui Lin group, 66.67% of the Cimetidine group and 52.94% of the Wei De Ning group. This difference is not statistically significant ($P > 0.05$). In the Yu Kui Lin group, no side effect was observed.

(Original article on Page 460)

Observation on Efficacy of Upper Digestive Tract Bleeding with Radix Boehmeriae Extract

Li Liangsheng (李良胜), et al
The Second Dept. of Internal Medicine, Ji An Prefecture People's Hospital, Jiangxi

This paper reports 85 cases of acute upper digestive tract bleeding that were admitted from Dec. 1981 to May 1984 with traditional Chinese medicine or Western medicine exclusively. Among these, 63 were male and 22 were female, aged 14 to 76 years (mean 37.5). The diagnoses were confirmed by means of