

· 农村基层园地 ·

复方胃康灵治疗慢性胃炎

188 例疗效观察

成都市建设路 82 信箱医院(成都 610058) 吴琼英

成都太平寺 87433 部队

唐才东 廖秀全 黄正扬

成都空军后勤门诊部 刘仁清

成都市医药公司卫生科 刘劲松

1990 年 4 月~1994 年 4 月, 我们对 283 例慢性胃炎患者采用复方胃康灵治疗, 并用丽珠得乐作对照, 取得了满意疗效。现报告如下。

临床资料 本组患者均有不同程度的上腹部胀痛、打呃嗝气、泛酸, 经纤维胃镜和活检确诊为慢性胃炎。根据确诊顺序的先后将 283 例患者随机分为治疗组与对照组。治疗组 188 例, 其中男 128 例, 女 60 例; 年龄 18~68 岁, 平均 43.8 ± 15.4 岁; 病程 3 个月~27 年, 平均 14.0 ± 11.5 年; 其中慢性浅表性胃炎活动期 153 例, 胆汁返流性胃炎 28 例, 萎缩性胃炎 7 例。对照组 95 例, 其中男 57 例, 女 38 例, 年龄 15~70 岁, 平均 42.6 ± 14.9 岁; 病程 5 个月~25 年, 平均 13.0 ± 12.6 年; 其中慢性浅表性胃炎活动期 82 例, 胆汁返流性胃炎 9 例, 萎缩性胃炎 4 例。两组性别, 年龄, 病程均无显著性差异。

治疗方法 治疗组口服复方胃康灵(黄连 10 g 丹参 30 g 高良姜 15 g 川楝子 15 g 玄胡 30 g 郁金 15 g 海螵蛸 30 g 蒲公英 30 g 半枝莲 30 g 鸡血藤 30 g 酒大黄 2 g 代赭石 20 g 莱菔子 15 g 甘草 3 g 共研成粉压成片, 由空军成都医院制药厂生产, 每片含生药约 15 g), 每次 6 片, 每日 4 次, 饭前 1 h 和睡前各服 1 次。对照组口服丽珠得乐(珠海丽珠制药厂生产, 批号: 9006226), 每次 1 包, 每日 3 次, 于饭前 0.5 h 服。两组患者在治疗期间均停用其它任何药物, 疗程均为 4 周, 治疗前和治疗后 3 天内复查胃镜。在治疗期间, 两组患者均禁食辛辣食物、浓茶、烟酒等刺激性食物。

结果

1 疗效判定标准 治愈: 临床症状消失, 食欲正常, 胃酸分泌正常, 胃镜及粘膜组织学改变基本恢复正常; 好转: 症状基本消失或上腹胀痛减轻, 胃酸分泌接近正常, 胃镜所见及粘膜组织改变减轻或病变范围缩小; 无效: 临床症状改善不明显, 胃镜检查炎症病变粘膜变化不大。

2 结果 治疗组治愈 124 例, 好转 51 例, 无效 13 例, 总有效率为 93.1%; 对照组治愈 46 例, 好转 33 例, 无效 16 例, 总有效率为 83.2%。治疗组与对照组总有效率比较, 经统计学处理 $P < 0.05$, 有显著性差异。

讨论 慢性胃炎中医辨证以肝郁气滞, 中焦湿热, 气郁化火者居多。现代医学证实胃炎及消化性溃疡与幽门螺旋杆菌(HP)的感染密切相关。复方胃康灵重在清热疏肝解郁, 消炎杀菌, 行气化痰止痛。玄胡、郁金能抑制胃液分泌, 同时可促进胆汁分泌和排泄, 保护胃粘膜, 防止胆汁返流; 大黄、黄连、高良姜、郁金、川楝子、蒲公英等药对 HP 有明显的抑菌作用, 故疗效明显高于对照组。该药药源丰富, 价格低廉, 服用方便, 值得基层医院广泛运用。

(收稿: 1995-06-30 修回: 1995-10-28)

保产无忧汤在促臀位自然回转中的应用

湖南郴州市立医院(湖南 423000) 周晓娟

湖南宜章麻田镇医院 谭克雄

自 1991 年 3 月~1994 年 8 月, 笔者分别采用膝胸卧式及艾灸至阴穴辅以保产无忧汤促臀位自然回转, 疗效较好, 现报告如下。

临床资料 将 30~36 孕周, 单胎、臀位、年龄 20~35 岁无禁忌症的孕妇共 100 例, 采用抽签法随机分为 A、B 两组。A 组 50 例, 年龄 20~33 岁, 平均 26.2 岁; 其中初孕妇 20 例, 经产妇 30 例; 30~32 孕周 12 例, 33~34 孕周 26 例, 35~36 孕周 12 例; 完全性臀位 20 例, 单臀 18 例, 不完全性臀位 12 例。B 组 50 例, 年龄 21~35 岁, 平均 27.3 岁; 其中初孕妇 20 例, 经产妇 30 例; 30~32 孕周 13 例, 33~34 孕周 25 例, 35~36 孕周 12 例; 完全性臀位 18 例, 单臀 22 例, 不完全性臀位 10 例。两组均以 B 超确诊并按照王淑贞分类标准(实用妇产科学, 北京: 人民卫生出版社, 1990: 413)进行分类。

治疗方法 A 组: 在促自然回转最佳期(单臀、不完全性臀位、羊水少、胎盘附着前壁的初孕妇为 30~32 孕周, 经产妇为 33~34 孕周; 完全性臀位的初孕妇为 33~34 孕周, 经产妇为 35~36 孕周)初始令其排空膀胱, 松解裤带, 行膝胸卧式, 15 min/次, 每天 2 次, 7 天为 1 个疗程。此法利用胎儿重心使胎臀退出骨盆促其回转(有心血管疾病者不宜使用此法)。在此期间同时服用保产无忧汤: 当归 4.5 g 川芎 4.5 g 菟丝子 3 g 川贝母 3 g 枳壳 1.8 g 白芍

2.4g 生黄芪 8g 厚朴 2.1g 羌活 1.5g 蕲艾 2.1g 甘草 1.5g 芥穗 2.4g 生姜 3 片 白术 10g 益母草 30g。每天 1 剂，水煎分 2~3 次服用，连服 7 剂为 1 个疗程。1 个疗程后复查 B 超，确定疗效，未能矫正者，继续治疗。

B 组：在促自然回转最佳期初始令孕妇排空膀胱，松解裤带后仰卧于床上，取头低臀高位，由家人将两根艾条燃旺一端分别对准两侧至阴穴，并保持一定距离熏灸，使局部感到有温和的热力，15 min/次，每天 2 次，7 天为 1 个疗程。此法回转机理与胎动有关。在此期间同时服用保产无忧汤，服法同 A 组。1 个疗程结束后以 B 超监测疗效，未能矫治者继续治疗。

结果 疗效判断标准：在 36 孕周内(即<37 孕周)臀位得到矫正者为成功，超过 36 孕周者为失败。结果：A 组成功 46 例占 92%，B 组 45 例占 90%，经 χ^2 检验，两组无显著性差异($P>0.05$)。A 组 1~3 个疗程转胎成功分别为 20、20 及 6 例，成功者平均 1.7 个疗程。B 组依次为 10、15 及 20 例，成功者平均 2.2 个疗程。B 组疗法疗程长于 A 组，但在临床运用中 A 组大多反映非常吃力，很难坚持；而 B 组则反映舒适。

讨论 保产无忧汤源于《傅青主女科》中的保产无忧散。方中当归、川芎、白芍养血；枳壳、芥穗量少轻宣，升提益气；蕲艾、菟丝子暖宫固肾；川贝、羌活、厚朴散结破气，通利经脉以助胎儿易生；重用黄芪，大补中阳之气；益母草为胎前产后之要药，养血活血；白术健脾益气，故本方能推动气血运行，促进经络通畅，增强胎儿活动，自然矫正胎位。用其作为传统矫治臀位法之辅助治疗，使矫治成功率得到提高，经临床观察，无任何毒副作用及并发症，且使用方便，无痛苦，值得推广。

(收稿：1995-06-30 修回：1995-08-27)

中西医结合治疗面部扁平疣 64 例

江苏省扬州市中医院(江苏 225002)

孙小勤

扁平疣是一种临床常见的好发于青年人面部的丘疹性皮肤病。笔者自 1992 年 9 月~1994 年 6 月采用中西医结合治疗本病 64 例，取得较满意的疗效。现小结如下。

临床资料 所有病例均为门诊病例，诊断以赵辨主编的《临床皮肤病学》(第 2 版，南京：江苏科学技术出版社，1989：267)为标准确诊为扁平疣。随机将

病例分为治疗组和对照组。治疗组 64 例，其中男 26 例，女 38 例；年龄 10~35 岁，平均 20.3 岁；病程 10 天~23 年，平均 4.3 年。对照组 38 例，其中男 16 例，女 22 例；年龄 11~34 岁，平均 20.1 岁；病程 20 天~19 年，平均 3.9 年。

治疗方法 治疗组采用中药汤剂内服外洗并合用聚肌胞肌肉注射。中药基本方：马齿苋 30g 败酱草 15g 大青叶 15g 板蓝根 15g 紫丹参 10g 赤芍药 10g 生薏仁 30g 生牡蛎 45g(先煎) 夏枯草 10g 生甘草 5g。气血不足者加黄芪、当归；有痒感者加蝉衣、白鲜皮；疣体色深，病程较长或舌有瘀斑者加桃仁、红花；有气机郁滞者加香附、郁金；疣体质坚难消加穿山甲、皂角刺。将上药冷水浸泡 30 min，用文火煎熬 20 min(先煎的药需单煎 15 min)。头煎取汁 300 ml 分两次饭后服，二煎加水煮 10 min，以药渣带药汁在疣体上反复擦洗 15 min，使疣体充血，以不损皮为度。每日 1 剂。聚肌胞注射液(天津市生物化学制药厂，批号 920520)2 mg/支，每次 1 支，肌肉注射，隔日 1 次。2 周为 1 个疗程。对照组肌肉注射上述聚肌胞，每次 1 支，隔日 1 次。2 周为 1 个疗程。两组均治疗 3 个疗程评定疗效。

结果 疗效判断标准：疣体完全消退，不留痕迹，停药 3 个月以上无复发为治愈；70%以上疣体消退为显效；30%以上疣体消退为有效；治疗 3 个疗程，疣体消退不足 30%或疣体无改变，有新疣体出现为无效。结果：治疗组 64 例，治愈 36 例，显效 15 例，有效 7 例，无效 6 例，治愈率 56.3%，总有效率 90.6%。对照组 38 例，治愈 9 例，显效 4 例，有效 7 例，无效 18 例，治愈率 23.7%，总有效率 52.6%。经统计学处理，两组治愈率和总有效率均有显著性差异($P<0.01$)。治疗组治愈 36 例中，用药时间 1 个疗程的有 12 例，而对照组治愈 9 例中，用药时间均在 2 个疗程以上。

体会 扁平疣是人类乳头瘤病毒引起的皮肤赘生物性疾病。目前西药中尚无特效抗该病毒的药物，运用一般的广谱抗病毒药物治疗本病，往往收效不够理想。从本研究结果看出，单纯以聚肌胞治疗，其治愈率和总有效率均明显低于中西医结合治疗组。提示中西药合用的抗病毒功效较聚肌胞的抗病毒功效有所提高。在治疗过程中发现，治疗有效的征象为疣体出现炎性反应，或出现痒感。病程越短，疗程亦越短。病程迁延 10 年以上，或疣体色深者则较难取效。

(收稿：1995-05-10 修回：1995-07-20)