

六味安消胶囊治疗功能性消化不良 60 例临床观察

李红梅¹ 许伯虎¹ 袁汝钦¹ 袁波²

(1 山东省济宁医学院金乡分院 金乡 272200;2 山东省金乡县医院鸡黍分院 金乡 272208)

关键词:功能性消化不良;六味安消胶囊;民族药;临床观察

中图分类号:R 256.3 文献标识码: B 文献编号: 1671-4040(2004)03-0042-01

六味安消胶囊是根据蒙古族、藏族等少数民族之验方开发出的一种新型纯中药胃肠动力药。从 2002 年 10 月~2003 年 10 月,我们应用该药治疗 60 例功能性消化不良(FD)患者,取得了良好的疗效。现总结如下:

1 临床资料

1.1 诊断标准 (1)持续或反复发作的上腹部不适 1 个月以上,包括下列症状中的 2 项或以上:上腹痛、烧心、餐后饱胀、暖气、食欲不振、反酸、恶心呕吐。(2)经本院内镜检查排除食管炎、胃炎、胃及十二指肠球部溃疡、憩室、肿瘤等器质性病变,并无上述病史。(3)B 超、X 线、实验室等检查排除肝、胆、胰及肠道等器质性病变。(4)无糖尿病、结缔组织病、严重的心脑血管等全身性疾病,无精神病者。

1.2 一般资料 选择 60 例符合诊断标准的 FD 患者门诊治疗,其中男性 25 例,女性 35 例;年龄 22~65 岁,平均 43 岁,病程为 3 个月~2 年。

2 治疗方法

全部病例均每日 3 次服用六味安消胶囊(江西博士达药业有限责任公司出品),每次 4 粒,温开水送服,疗程 4 周。治疗期间停服其它药物。

3 疗效观察

3.1 疗效判断 疗程结束后随访病人,根据观察指标制定疗效。显效:临床症状消失。有效:症状减轻或观察指标中的部分症状消失。无效:症状无减轻或部分症状较前加重。

肿消除术的病人出现呃逆的原因可能是脑水肿、代谢紊乱等因素压迫或刺激膈神经及延髓呼吸中枢所引起^[1],治疗起来非常棘手。

氯丙嗪为吩噻嗪类药,对顽固性呃逆治疗有效,其机理不明^[2],可能与阻断上行网状激活系统,兴奋性增高的膈神经得到抑制和调整有关。内关穴为手厥阴心包经穴位,针刺有宁心安神、宽胸和胃作用,主治心脏病、头痛、癫痫、精神病、哮喘、胸痛、胃痛、呃逆、恶心、呕吐。我们采用氯丙嗪注射液内关穴注射,将氯丙嗪的药理作用与内关穴的刺激作用有机结合起来,对脑出血微创血肿清除术的病人

3.2 治疗结果 60 例 FD 患者,显效 33 例(55.0%),有效 23 例(38.3%),无效 4 例(6.7%)。症状疗效详见表 1。

症状	治疗前	治疗结果		
		显效	有效	无效
上腹痛	47(78.33)	17(36.17)	24(51.06)	6(12.77)
烧心	15(25.00)	6(40.00)	7(46.67)	2(13.33)
餐后饱胀	52(86.67)	25(48.08)	26(50)	1(1.92)
腹胀	48(80.00)	24(50.00)	21(43.75)	3(6.25)
恶心呕吐	16(26.67)	6(37.50)	9(56.25)	1(6.25)
食欲不振	45(75.00)	12(26.67)	25(55.55)	8(17.78)
反酸	23(38.33)	7(30.43)	12(52.17)	4(17.39)
暖气	47(78.33)	9(19.55)	26(55.32)	12(25.53)
便秘	25(41.67)	10(4.000)	13(52)	2(8.00)
舌苔腻	51(85.00)	8(15.69)	29(58.86)	14(27.45)

4 讨论

FD 是消化内科常见的综合征,目前其发病机理尚不十分清楚,国内学者认为是胃肠动力失调性疾病,可能与患者的精神因素、胃肠神经调节、胃肠激素分泌等密切相关。我们应用六味安消胶囊治疗 FD 60 例,取得了很好的治疗效果,总有效率达 93.3%。六味安消胶囊由中药土木香、大黄、山柰、诃子、碱花、寒水石等组成,功能和胃健脾、导滞消积、行气止痛,对功能性消化不良患者具有明显的治疗效果,且不良反应少,在临床上值得推广使用。

(收稿日期: 2004 - 01 - 12)

出现顽固性呃逆进行治疗,取得了明显的效果,总有效率达到 97.9%;并且氯丙嗪价格便宜,安全范围大。此方法易于掌握,无严重不良反应出现,故值得在临床上推广应用。

参考文献

[1]韩仲岩,丛志强,唐盛孟.神经病治疗学[M].上海:上海科学技术出版社,1993.13~14
[2]Toole J.F.脑血管疾病[M].重庆:重庆出版社.1989.186~187
[3] 金有豫.药理学 [M]. 第 5 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002.123

(收稿日期: 2004 - 02 - 03)