

锡类散治疗慢性糜烂性胃炎的 40 例效果观察

刘满华

(江西省宜丰县人民医院 宜丰 336300)

关键词:慢性糜烂性胃炎;中西医结合疗法;锡类散;洛赛克;硫糖铝;止血敏;猴菇菌片;阿莫仙

中图分类号:R 573.3

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)01- 0038-01

中成药锡类散,在治疗口腔溃疡、咽喉肿痛糜烂方面效果显著。近几年来,我们将其治疗慢性糜烂性胃炎 40 例,也取得良好的效果。现总结报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 选择本科 2002 年 5 月~2004 年 4 月收治的慢性糜烂性胃炎 74 例,男 46 例,女 28 例,男:女=1.64:1;年龄 22~84 岁,平均年龄 48 岁;病程最短 2 个月,最长 4 年。入院时 74 例患者均有上腹闷胀不适、食欲减退症状;其中 65 例感上腹疼痛,餐后明显,剑突下有轻压痛;74 例患者均有大便潜血阳性,其中潜血(+)有 15 例,潜血(++)20 例,潜血(+++)39 例。74 例患者胃镜下均显示粘膜充血水肿、呈点片状糜烂及出血点。74 例患者随机分为 2 组,治疗组 40 例,男 25 例,女 15 例;平均年龄 47 岁。对照组 34 例,男 21 例,女 13 例;平均年龄 49 岁。2 组资料具有可比性。

1.2 治疗方法 2 组病人均进行常规治疗,以洛赛克制酸,硫糖铝护胃,止血敏止血,猴菇菌片助消化,合并幽门螺旋菌感染者,给予阿莫仙、灭滴灵、克拉霉素联合抗菌 1 周。治疗组采取以上治疗方法的同时外加锡类散 0.5g 餐前 1h 温开水送服,每日 3 次。2 组均以 14d 为 1 疗程。连续用药 2 个疗程。

1.3 疗效判断 用药 2 个疗程后,症状全部消失,大便潜血

转阴性,胃镜检查无异常为显效;症状部分消失,大便潜血转阴性,胃镜显示粘膜水肿明显减轻,糜烂面积缩小为有效;症状无明显改善,大便潜血仍阳性,胃镜显示与治疗前无明显差异为无效。

2 结果

见表 1。

表 1 2 组临床疗效对比					例
组别	例数	显效	有效	无效	总有效率(%)
治疗组	40	27	12	1	97.5
对照组	34	16	14	4	88.2

注:2 组比较, $\chi^2=5.05, P<0.05$,差异明显,提示治疗组疗效明显优于对照组。

3 讨论

锡类散系一中成药,内含青黛、冰片、象牙屑、人指甲、壁钱炭、珍珠等成份。其中青黛去腐生肌;冰片止痛;壁钱炭生肌敛创;牛黄、象牙屑、人指甲(滑石粉制)、珍珠均有清热解毒、凉血之功效,即起到抑菌消炎的作用。慢性糜烂性胃炎在西医制酸、护胃、止血助消化基础上佐以锡类散清热解毒、化腐生肌、收敛之功效,所以疗效明显,且无副作用。此方法简单,疗效确切,值得使用和推广。

(收稿日期: 2004 -08-09)

自拟三拗止嗽散治疗咳嗽变异性哮喘 40 例

郑萍红 李飞泽

(浙江省舟山市中医骨伤联合医院 舟山 160000)

关键词:咳嗽变异性哮喘;中医疗法;三拗止嗽散

中图分类号:R 562.2⁵

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2005)01- 0038-02

咳嗽变异性哮喘是以咳嗽为主要表现的一种变态反应性疾病,是特殊类型的一种哮喘。笔者用自拟三拗止嗽散治疗咳嗽变异性哮喘 40 例,获得了较好的疗效。现报道如下:

1 临床资料

观察病历共 80 例,均为 2000 年 1 月~2003 年 12 月门诊患者。全部病例均符合西医诊断标准^[1],除外合并心、肝、肾、脑及血液、精神系统疾病和未按规定用药者。全部病例随机分为 2 组,治疗组 40 例,其中男 24 例,女 16 例;年龄 4~68 岁,平均 45 岁;病程 2 月~18 月;具有过敏史 29 例,4 例有哮喘家族史,8 例合并过敏性鼻炎史。对照组 40 例,其中男 22

例,女 18 例;年龄 5~66 岁,平均 43 岁;病程 3 月~20 月;具有过敏史 30 例,3 例有哮喘家族史,9 例合并过敏性鼻炎。2 组一般资料经统计学处理,差异均无显著意义($P>0.05$),具有可比性。

2 治疗方法

2.1 治疗组 采用自拟三拗止嗽散加减治疗。处方:炙麻黄、杏仁、紫苑、百部、前胡、桔梗各 10g,陈皮、甘草各 5g,广地龙、白僵蚕各 30g。每日 1 剂水煎服,分 2 次服用。儿童剂量减小,15d 为 1 个疗程。治疗期间不服用其他中、西药物,3 个月随访。