

安胃疡胶囊治疗慢性浅表性胃炎的疗效观察

陈瑞发* 余白桦

广东省佛山市南海区平洲医院 (佛山 528251)

摘要: **目的** 观察安胃疡胶囊对慢性浅表性胃炎的疗效。**方法** 采用随机、单盲、对照方法将96例慢性浅表性胃炎患者分成对照组49例,治疗组47例,进行对比治疗。**结果** 治疗组对慢性浅表性胃炎总有效率为91.83%,显效率26.53%;对照组总有效率为72.34%,显效率19.14%。经统计学处理,两组的总有效率及显效率比较,均有显著性差异($P > 0.05$)。

结论 安胃疡胶囊治疗慢性浅表性胃炎疗效确切。

关键词: 慢性浅表性胃炎; 安胃疡胶囊; 香砂六君汤

中图分类号 R969.4 **文献标识码** A **文章编号** 1007-306(2006)03-192-02

慢性浅表性胃炎是临床上常见多发病,对工作、学习、生活均有很大影响。我们用安胃疡胶囊治疗慢性浅表性胃炎49例,取得满意疗效。

1 临床资料

1.1 病例选择

参照卫生部《中药新药治疗慢性浅表性胃炎的临床研究指导原则》^[1]有关慢性浅表性胃炎的诊断标准:病程迁延不愈,有不同程度的消化不良、厌食、恶心及与进食有关的上腹部疼痛症状,可有左上腹部轻度压痛。中医辨证有胃脘隐痛,食后胀闷、痞满,暖气,嘈杂泛酸,纳呆少食。

以电子胃镜检查见黏膜充血、水肿,呈红白相间状,粘液分泌增多,或表面见白色渗出物,或合并有出血点和少量糜烂,诊断为慢性浅表性胃炎者。

本院收治确诊病例共96例,其中男性51例,女性45例,年龄18~60岁,病程6月~15年。随机分为治疗组49例,对照组47例,作临床疗效比较。

1.2 治疗方法

治疗组口服安胃疡胶囊,其组成以甘草为主药,每日4次(三餐后和睡前),每次2颗。

对照组用香砂六君汤(木香10g后下;砂仁10g后下;陈皮6g,法夏12g,党参18g,白术12g,茯苓18g,炙甘草6g;上药以水500ml,煎至200ml,每日一剂)。

3个月为一疗程。2个疗程后作电子胃镜复查。服药中忌食生冷、腌制品及刺激性食物,忌烟酒。

2 治疗结果

2.1 疗效标准

参照《中药新药临床研究指导原则》。

显效：主要症状消失，胃镜检查粘液分泌较前减少，黏膜充血水肿消失，溃疡糜烂面愈合，未见出血点等，胃黏膜病变明显好转。

有效：主要症状基本消失，偶然发作但疼痛减轻，发作时间缩短，胃镜检查黏膜病变缩小1/2以上。

无效：症状无改善，胃镜检查病变无变化。

显效率加有效率为总有效率。

2.2 结果

两组疗效见表1。

表1 两组疗效比较

组别	n	显效(%)	有效(%)	无效(%)	总有效率(%)
治疗组	49	13(26.53)	32(65.30)	4 (8.17)	91.83
对照组	47	9 (19.14)	25(53.20)	13 (27.66)	72.34

表1 所示，治疗组总有效率**91.83%**，显效率**26.53%**；对照组总有效率**72.34%**，显效率**19.14%**。经 χ^2 分析，两组作总有效率及显效率的比较，均有显著性差异（ $P > 0.05$ ）。

3 讨论

慢性浅表性胃炎属西医范畴，是其因受凉、饮食不节而引起胃本身的炎症反应，且未及时治疗而产生的疾病。安胃疡胶囊具有抑酸、修补胃黏膜、杀HP，三效合一作用，对H₂受体拮抗剂无效者有效。可用于预防和治疗胃黏膜损伤，并可用于溃疡愈合后的维持治疗。

在中医上，属脾胃气虚，是发病的主要因素，治疗上宜健脾和胃。安胃疡胶囊为纯中药制剂，以甘草为原料，采用高新技术提取出抗溃疡有效成分甘草黄酮，经精制而成；其内容物为黄色或黄棕色至棕褐色的粉末或颗粒，无臭、微苦涩，几乎无甜味。是新型的消化性溃疡和黏膜损伤治疗药物。甘草性味甘平，归脾胃经，有益气补中、缓急止痛、调和脾胃之功效。治疗组49例患者服用安胃疡胶囊治疗，总有效率达**91.83%**，对胃脘疼痛、痞满、嗝气症状有明显改善作用，经两疗程后胃镜复查对胃黏膜有明显修复作用。在治疗过程中未发现有明显毒副作用，且有利于患者长期服用。

总之，安胃疡胶囊是一良好胃药，其适应征为：胃溃疡、十二指肠溃疡、糜烂性胃炎、复合性溃疡、再发性溃疡、难治性溃疡、中老年人消化性溃疡等胃部疾患。

参考文献

1 中华人民共和国卫生部. 中药新药临床研究指导原则[M]. 第2册, 1995:114.

(收稿日期: 2006-04-27)