

# 安胃疡治疗消化性溃疡 43 例小结

新疆维吾尔自治区中医医院(830000) 王孝如

安胃疡是以中药甘草为原料,经提炼精制而成的国内首创治疗消化道溃疡的新药。其主要成分为甘草黄酮,不含甘草酸。经验证,对消化性溃疡具有预防和治疗作用,既可抑制胃酸分泌,又有保护胃粘膜的作用。经我科临床使用,其疗效颇满意,现小结如下。

## 一 一般资料

43 例患者来源于住院、家床及门诊。其中胃溃疡 15 例,十二指肠球部溃疡病 28 例;男 30 例,女 13 例;19 岁以下者 4 例,20-29 岁者 13 例,30-39 岁者 7 例,40-49 岁者 8 例,50-59 岁者 8 例,60 岁以上者 3 例;病程最短一个月,最长 22 年;溃疡面积小者 0.2cm,最大 2.4cm;大部有胃腕疼痛、腕胀、大便黑、体倦乏力、返酸、暖气等较典型的消化道溃疡表现,胃溃疡及部分十二指肠球部溃疡做了活检以除外癌症。

## 二 辨证分型

分为三型,其中气滞型 13 例,郁热型 9 例,虚寒型 21 例。

## 三 服药方法

每日四次,每次 2 粒胶囊,共 0.4 克,口服,于三餐前及睡前服下。八周为一个疗程,休息一周后可进行第二个疗程。服药期间停用对消化性溃疡有影响的一切药物。

## 四 治疗结果

治疗结果分析,临床治愈 22 例,显效 12 例,有效 7 例,无效 2 例,总有效率 95.3%。临床症状的消失与胃镜检查结果基本一致,只有 1 例临床症状改善的病人胃镜检查无改变。

不同证型病人的疗效情况见附表。三种证型组的疗效差异未及显著水平 ( $P>0.05$ )。对疼痛、腹胀、泛酸、纳差、体倦、黑便、大便不调等主要症状均有明显治疗作用,其间无显著差异。

附表 各证型病人疗效统计

分 组	总例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率(%)
气滞组	13	5	4	3	1	92.3
郁热组	9	5	2	2	0	100.0
虚寒组	21	11	6	3	1	95.2

## 五 讨论

消化性溃疡是一种常见病、多发病，治疗方法及方药颇多，笔者利用纯中药甘草制剂“安胃疡”治疗 43 例消化性溃疡，取得满意疗效。本制剂对中医辨证的气滞型、郁热型、虚寒型均有较好的疗效，总有效率可达 95.3%。对溃疡病临床上常见的疼痛、腹胀、泛酸、体倦、黑便等症状的改善尤其突出。对溃疡病灶的治愈率及显效率分别达到 51%和 28%，总有效率达到 93%。

结合现代医学溃疡病发病原理，可知“安胃疡”治疗的机理在于抑制胃酸的分泌，使消化性溃疡形成因子中的“攻击因子”的攻击力减弱或消失，从而对胃粘膜起到保护、修复的作用，促使溃疡愈合，症状随之而解，达到满意的临床疗效。

### 典型病例

例 1. 杨 XX，男，30 岁，工人。住院号：30318。胃脘疼痛反复发作半年余，夜间及空腹时为甚。胃镜示：胃角见 0.2cm\*0.4cm 溃疡，周围粘膜充血色红，水肿明显。中医辨证属虚寒型，服本药一周后疼痛减轻；四周疼痛消失；一疗程后疼痛完全消失。复查胃镜示：溃疡愈合，原病灶局部发红，余无阳性发现。

例 2. 厉 XX，女，34 岁。患者以胃疼两年伴黑便三天收住院。胃镜示：胃溃疡（幽门口小弯侧），约为 0.3cm\*0.4cm。中医辨证属郁热型。服药 10 天疼痛基本消失，大便转黄；一疗程后做胃镜复查示：溃疡缩小到 0.1cm\*0.4cm，以显效出院。