

# 胃宁 I 号治疗胃脘痛 240 例疗效观察

□ 程法森\* (浙江省丽水市中医院 浙江 丽水 323000)

**关键词** 胃脘痛 中医药疗法 胃宁 I 号

近 3 年来笔者应用自拟经验方胃宁 I 号治疗胃脘痛 240 例, 收到较好的效果, 现报道如下。

## 1 临床资料

1.1 诊断标准 胃脘痛及其辨证分型诊断标准参照《中药新药临床研究指导原则》<sup>[1]</sup>, 慢性胃炎及消化性溃疡诊断标准参照《临床疾病诊断依据治愈好转标准》<sup>[2]</sup>。

1.2 病例选择 病例纳入标准: 符合胃脘痛诊断标准, 同时符合胃热、气滞、食积型辨证分型标准, 均经胃镜检查, 并除外恶性肿瘤、外科疾病的患者均可纳入观察病例。共 240 例, 其中男 140 例, 女 100 例, 年龄 22 ~ 72 岁; 病程 6 个月 ~ 24 年; 中医辨证属胃热型 136 例, 气滞型 62 例, 食积型 42 例; 按西医病名分类: 胃炎 152 例

(慢性浅表性胃炎 112 例, 萎缩性胃炎 28 例, 糜烂性胃炎 12 例), 溃疡病 88 例 (胃溃疡 36 例, 十二指肠溃疡 52 例)。

## 1.3 治疗方法

1.3.1 胃宁 I 号方药组成 白芍 30g, 炙甘草 6g, 蒲公英 30g, 元胡 15g、甘松 10g, 谷芽 12g, 麦芽 12g, 白术 15g。

1.3.2 加减法 若呕吐者, 加姜半夏 12g; 黑便者, 加地榆炭 12g、血余炭 6g; 久痛不愈者, 加参三七粉 6g; 萎缩性胃炎, 表现为胃脘饥嘈, 舌红少苔或光苔者, 加玉竹 12g、石斛 10g、炒川连 6g; 肠上皮化生者, 加白花蛇舌草 30g、半枝莲 30g; 糜烂性胃炎加参三七粉 6g、白芨粉 12g; 胆汁返流性胃炎, 加佛手 6g、玫瑰花 6g、金铃子 10g。

1.3.3 用法与疗程 每日 1 剂, 水煎, 分早、晚 2 次饭前温服, 连服 2 个月为 1 疗程。观察期间停服其他中西药物, 忌服辛辣油腻之品和饮酒。

1.4 检查项目 治疗前后检查血、尿、大便三大常规和肝功能。1 个疗程结束后, 停止服药, 复查胃镜及幽门螺杆菌。共复查 80 例。

1.5 疗效标准 疗效标准及各证型疗效标准参照卫生部 1993 年制定的《中药新药临床研究指导原则》中的有关标准<sup>[1]</sup>; 止痛疗效标准参照国家中医药管理局医政司 1990 年制定的《中医内科急症诊疗规范》中的有关标准<sup>[3]</sup>。幽门螺杆菌 (Hp) 清除标准以“幽门螺杆菌感染快速诊断试剂”(福建三强生物化工有限公司产品) 染色结果阴性为清除, 阳性为无效。

## 2 结果

2.1 总疗效 痊愈 32 例 (13.3%),

\* 作者简介 程法森, 男, 丽水市中医院中医内科主任医师。

表 1 胃宁 I 号治疗胃脘痛各证型疗效比较 (n·%)

证型	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
胃热型	136	22(16.2)	72(52.9)	40(29.4)	2(1.5)	98.5 *
气滞型	62	6(9.7)	6(9.7)	36(58.0)	14(22.6)	77.4
食积型	42	4(9.5)	4(9.5)	18(42.9)	16(38.1)	61.9

注:与气滞、食积型比较,  $P < 0.01$ 。

显效 82 例 (34.2%), 有效 94 例 (39.2%), 无效 32 例 (13.3%), 愈显率 47.5%, 总有效率 86.7%。

2.2 止痛效果 显效 114 例 (47.5%), 有效 92 例 (38.3%), 无效 34 例 (14.2%)。总有效率 85.8%, 止痛效果与总疗效一致。

2.3 胃粘膜病变改善情况 240 例中有 80 例治疗后进行了胃镜复查。溃疡病粘膜溃疡愈合率为 81.5%, 胃炎粘膜病变消失或减轻为 83.2%。

2.4 Hp 清除率 共检查 80 例, 治疗前 Hp 阳性 70 例, 治疗后 Hp 转阴 30 例, Hp 清除率为 42.9%。

2.5 胃脘痛各证型疗效比较 表 1 显示, 胃宁 I 号对各证型均有一

定疗效, 其中胃热型总有效率和总显效率明显高于其他两型。经统计学处理,  $P < 0.01$ 。

2.6 不良反应 治疗期间未出现不良反应, 疗程结束后复查血、尿、大便常规及肝肾功能均未发现异常。

3 讨论

胃脘痛是中医临床常见病、多发病, 它包括现代医学胃、十二指肠疾患。多由饮食失调、情志所伤等所致。其发病与脾胃、肝有关, 病机特点多为气机不畅, 故用白芍养血柔肝, 甘草益气健脾, 和白芍相伍缓急止痛, 解除胃肠道平滑肌痉挛; 甘松、元胡理气止痛, 白术、谷芽、麦芽健脾消导, 脾胃健, 则气机升降调畅, 蒲公英清热

解毒, 利湿散结, 前辈颜亦鲁氏治疗胃脘痛有灼热感者, 喜用蒲公英一味制丸治疗胃痛颇有效果 (《名医特色经验精华》)。现代药理研究证实, 方中蒲公英、白芍、甘草有抑制或杀灭幽门螺杆菌的作用。诸药和合用, 共奏健脾和胃, 清热解毒, 调肝理气, 缓急止痛之功, 使脾胃肝气机调畅, 通则不痛。全方及其加减体现了辨证论治与辨病论治相结合的原则, 故可收到良好的效果。结果提示胃宁 I 号对胃热型胃脘痛疗效较好。治疗期间未发现副作用, 用药安全可靠。

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 (第 1 辑). 北京: 中华人民共和国卫生部, 1993: 74-76.

[2] 中国人民解放军总后勤部卫生部. 临床疾病诊断依据治愈好转标准. 北京: 人民军医出版社, 1987: 119-121.

[3] 国家中医药管理局医政司. 中医内科急症诊疗规范 (第 1 辑试行). 北京: 国家中医药管理局医政司, 1990: 126.

《中医药通报》征订启事

《中医药通报》是由中华中医药学会、厦门市中医药学会主办, 国内外公开发行的综合性中医药学术期刊。双月刊, 国内刊号 CN35-1250/R, 国际刊号 ISSN1671-2749。本刊的办刊方针和任务是: 全面报道我国中医、中西医结合、中药研究在临床、预防、科研、教学等方面的最新进展、成果和诊疗经验, 探讨中医药学术提高的思路和方法, 介绍国内外中医药研究动态, 开展学术争鸣, 反映中医药市场现状与开拓前景, 临床治疗新方法 & 新药研究开发成果发布。

国内订价每期 10 元, 全年 60 元。国外全年订价 60 美元 (上述订价均含邮资)。订阅款请汇入中国农业银行厦门市镇海支行, 帐号 342001040003464, 现金订阅请寄本刊编辑部, 订阅人姓名、地址务必书写清楚。请勿在信封中夹寄现金。

地址: 361001 厦门市同安路 2 号天鹭大厦 B 幢《中医药通报》编辑部