

## 胃肠安丸合并蒿甲醚注射液治疗刚果（布）胃肠型疟疾临床观察

严苏纯<sup>1</sup>, 尹云泽<sup>2</sup>, 艾乐<sup>2\*</sup>, 聂晓洁<sup>2</sup>, 朱雅楠<sup>2</sup>, 肖瑞颖<sup>2</sup>

1. 天津医科大学总医院 中医科, 天津 300052

2. 天津中新药业集团股份有限公司乐仁堂制药厂, 天津 300112

**摘要:** **目的** 观察胃肠安丸合并蒿甲醚注射液治疗刚果（布）胃肠型疟疾的临床疗效。**方法** 选取刚果（布）中刚友好医院 2013 年 7 月—2014 年 12 月诊断为胃肠型疟疾的 253 例患者, 随机分为治疗组和对照组。治疗组 130 例患者给予蒿甲醚注射液 (im) 同时口服胃肠安丸, 对照组 123 例患者给予蒿甲醚注射液 (im) 同时口服维生素 B6 片, 7 d 为 1 个疗程; 观察两组患者恶心、呕吐、腹痛、腹泻症状改善情况, 比较治疗前后便常规中白细胞、红细胞数量的变化及厚血片法检测外周血中疟原虫数量。**结果** 治疗组第 5 天时 130 例患者症状全部消失, 而对照组第 7 天时只有 87 例患者症状全部消失, 两组差异显著 ( $P < 0.05$ ); 与对照组比较, 治疗组能显著减少便常规中红细胞、白细胞的数量 ( $P < 0.05$ ); 治疗组与对照组相比能显著杀灭疟原虫 ( $P < 0.05$ )。**结论** 胃肠安丸合并蒿甲醚注射液治疗刚果布胃肠型疟疾能显著改善胃肠道症状, 缩短病程, 还能起到辅助抗疟的作用。

**关键词:** 胃肠安丸; 胃肠型疟疾; 刚果（布）; 蒿甲醚注射液; 疟原虫

**中图分类号:** R285.5 **文献标志码:** A **文章编号:** 0253-2670(2016)08-1366-03

**DOI:** 10.7501/j.issn.0253-2670.2016.08.020

## Treatment of malaria (gastrointestinal type) by Wei Chang An Pills combined with Artemether Injection in the Republic of Congo

YAN Su-chun<sup>1</sup>, YIN Yun-ze<sup>2</sup>, AI Le<sup>2</sup>, NIE Xiao-jie<sup>2</sup>, ZHU Ya-nan<sup>2</sup>, XIAO Rui-ying<sup>2</sup>

1. Department of Traditional Chinese Medicines, General Hospital of Tianjin Medical University, Tianjin 300052, China

2. LeRenTang Pharmaceutical Factory, Tianjin Zhongxin Pharmaceutical Group Co., Ltd., Tianjin 300112, China

**Abstract: Objective** To investigate the clinical efficacy of Wei Chang An Pills combined with Artemether Injection in the treatment of malaria (gastrointestinal type). **Methods** Patients (253 cases) with malaria (gastrointestinal type) in Hospital de L'Amitie Sino-Congolaise in The Republic of Congo from July 2013 to December 2014 were randomly divided into control and treatment groups. Patients (130 cases) in the treatment group were im administered with Artemether Injection and po administered with Wei Chang An Pills. Patients (123 cases) in the control group were im administered with Artemether Injection and po administered with Vitamin B6 Tablets. Patients in both two groups were treated for 7 d. After the treatment, the efficacy was evaluated, and the improvement of nausea, vomiting, abdominal pain, and diarrhea was observed, white blood cells and red blood cells in feces were simultaneously detected, numbers of plasmodium in peripheral blood were counted. **Results** After the treatment for 5 d, the clinical symptoms of all the patients (130 cases) in the treatment group disappeared. After the treatment for 7 d, clinical symptoms of patients (87 cases) in the control group disappeared, and there were differences between two groups ( $P < 0.05$ ). Compared to the control group, white blood cells and red blood cells in feces of patients in the treatment group decreased significantly ( $P < 0.05$ ). The number of plasmodium in peripheral blood of patients in the treatment group was significantly decreased. **Conclusion** Wei Chang An Pills combined with Artemether Injection have the good effect in the treatment of malaria (gastrointestinal type), and can improve the clinical symptoms of patients and shorten the course, and also have anti-malarial function.

**Key words:** Wei Chang An Pills; malaria; The Republic of Congo; Artemether Injection; plasmodium

收稿日期: 2015-12-28

作者简介: 严苏纯 (1967—), 女, 主任医师, 从事亚健康临床咨询及应对策略指导、肿瘤的姑息疗法、肿瘤放疗化疗象的保护、中药对造血调控的研究, 参加第 22 期援刚医疗队赴非洲刚果（布）开展中医药的诊疗工作。

\*通信作者 艾乐 (1987—), 女, 从事药品临床研究工作。Tel: 13820069031 E-mail: aile228@126.com

胃肠型疟疾临床表现以恶心、呕吐、腹痛、腹泻和发热为主，偶见消化道出血，临床上极易与急性胃肠道疾病相混淆，漏诊率高，但治愈率高。笔者2013年6月—2015年6月参加国家医疗队，在援刚果（布）期间，尝试用胃肠安丸合并蒿甲醚注射液治疗胃肠型疟疾，现将结果报道如下。

## 1 材料和方法

### 1.1 一般资料

选取2013年7月—2014年12月刚果（布）中刚友好医院收治确诊（根据外周血镜检结果确诊）的胃肠型疟疾患者253例，采用随机数字表法随机分为治疗组和对照组，治疗组130例，对照组123例。治疗组男性120例，女性10例，年龄24~53岁，平均年龄39岁；对照组男性110例，女性13例，年龄21~58岁，平均年龄40岁。两组患者在性别、年龄、病情严重程度等指标方面均无统计学差异（ $P > 0.05$ ）。该研究经医院伦理委员会批准，患者签署知情同意书。

### 1.2 纳入及排除标准

入组253例患者外周血镜检均有疟原虫；主要症状恶心、呕吐、腹痛、腹泻及次要症状发热、纳差及便血；体格检查有腹部压痛；便常规白细胞数 $\geq 2$ 个。排除以胃肠道症状表现为主的急性胃炎（外周血镜检无疟原虫），排除恶性疟、脑型疟（外周血镜检有疟原虫，便常规无红细胞、白细胞，并伴神经系统症状）。

### 1.3 治疗方法

治疗组：蒿甲醚注射液（80 mg/支，批号121M02，中国昆明制药集团股份有限公司），im，5 d为1个疗程，第1、2天各240 mg，第3、4、5

天各160 mg；同时口服胃肠安丸（批号D153222，天津乐仁堂制药厂），4粒/次，3次/d，共7 d。对照组：im 蒿甲醚注射液1个疗程（同治疗组），口服维生素B6片（批号2010-08-09，北京双鹤制药厂），20 mg/d，共服7 d。

### 1.4 检测指标及统计分析

患者入组第1、7天厚血片法检测疟原虫，检测血常规、便常规。比较治疗前后疟原虫数量的变化，便常规白细胞、红细胞数量的变化及患者腹痛、腹泻、恶心、呕吐症状的改善程度。数据采用SPSS 11.5软件进行统计学分析，计量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示，组间比较采用 $t$ 检验。

## 2 结果

### 2.1 两组患者症状改善情况比较

表1结果显示，两组首日入组患者症状相似，第2天治疗组有11例（8%）患者症状消失，而对照组只有1例（0.8%）患者症状消失；第3天治疗组有26例（28%）患者症状消失，而对照组只有5例（0.48%）患者症状消失；至第5天时治疗组全部患者症状消失，而对照组只有27%的患者症状消失，至第7天对照组共有87例（72%）的患者症状消失，剩余患者对症治疗2周（14 d）后痊愈。表明胃肠安丸可以明显改善胃肠型疟疾恶心、呕吐、腹痛、腹泻的症状。

### 2.2 两组患者便常规检测结果比较

表2结果显示，入组第1天治疗组和对照组患者便常规均有白细胞和红细胞（正常参考值为0），两者之间未见明显差异；经治疗后，第7天治疗组便常规红细胞、白细胞数均显著减少（ $P < 0.05$ ），但对照组未见明显变化。

表1 两组患者胃肠型疟疾症状改善情况

Table 1 Improvement of clinical symptoms of malaria (gastrointestinal type) for patients in two groups

组别	例数	恶心、呕吐、腹痛、腹泻的症状消失例数						
		第1天	第2天	第3天	第4天	第5天	第6天	第7天
治疗	130	0	11	26	76	17	0	0
对照	123	0	1	5	12	15	25	31

表2 两组患者便常规比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

Table 2 Comparison on stool routine of patients in two groups ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	第1天		第7天	
		红细胞	白细胞	红细胞	白细胞
治疗	130	4.76 $\pm$ 0.21	5.32 $\pm$ 1.02	0.83 $\pm$ 0.01* <sup>▲</sup>	0.72 $\pm$ 0.04* <sup>▲</sup>
对照	123	4.37 $\pm$ 0.74	4.85 $\pm$ 0.89	3.75 $\pm$ 0.31	3.89 $\pm$ 0.83

与本组治疗前比较：\* $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较：<sup>▲</sup> $P < 0.05$ ，下同

\* $P < 0.05$  vs pre-treatment of same group; <sup>▲</sup> $P < 0.05$  vs post-treatment of control group, same as below

### 2.3 两组患者血液疟原虫数量比较

表3结果显示,入组第1天治疗组和对照组患者外周血疟原虫数量(正常参考值为0)无明显差异;经抗疟治疗后,治疗组和对照组患者外周血中疟原虫数量均明显减少( $P<0.05$ );治疗7d,治疗组患者外周血中疟原虫数量明显少于对照组,说明治疗组加服胃肠安丸后疟原虫杀伤率明显提高。

表3 两组患者外周血中疟原虫数量比较( $\bar{x}\pm s$ )

Table 3 Comparison on plasmodium number in peripheral blood of patients in two groups ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	例数	外周血中疟原虫数量	
		第1天	第7天
治疗	130	5.32±0.67	0.91±0.01* <sup>▲</sup>
对照	123	4.79±1.01	2.03±0.02*

### 2.4 不良反应

治疗期间两组均未见不良反应。

### 3 讨论

胃肠型疟疾属于急性重症疟疾的一种,患者就诊均以消化道症状为主,且半数以上患者无发热症状,主要表现为纳差、恶心、呕吐、呕血、腹痛、腹泻及便血等,大多数胃肠型疟疾病程缓慢反复发作,可数月保持复发态势。由于其临床表现缺乏特异性,难与急性胃肠炎、溃疡病、慢性胃肠道疾病相鉴别,往往致病程迁延以及误诊、漏诊<sup>[1-2]</sup>。胃肠内镜检查显示以胃、十二指肠、肠道黏膜多发性渗血灶(伴糜烂及浅表溃疡)为主,病理检查可见胃肠黏膜下层及回肠绒毛小血管中充满大量的疟原虫、疟色素及吞噬细胞。临床治疗以抗疟为主,结合患者情况予以消化道的对症治疗,但往往疟疾控制以后胃肠道症状持续时间长,影响消化吸收,患者体质量严重下降,体力大大减弱。

传统医学对疟疾早有认识,《内经》云:“夏伤于暑,秋必痎疟”,丹溪曰:“风暑之疟多因夏月在风凉处歇”。《景岳全书》:“瘴疟一证惟岭南烟瘴之

地有之”。刚果(布)位于中非西部,地处赤道周围,气候潮湿炎热,蚊虫肆虐,与我国热带地区气候条件类似。《证治准绳》:“瘴疟者,挟岚瘴溪源蒸毒之气致然,自岭以南地毒苦炎,燥湿不常,人多此病……”,按脏腑辨证分型看胃肠型疟疾属于中医的“脾疟”范畴,症见“往来寒热,伴有寒时腹痛,热时腹鸣,鸣已汗出”。治法以芳香化湿、健脾截疟为主。

胃肠安丸是治疗腹泻的常用药,由木香、沉香、枳壳(麸炒)、檀香、大黄、厚朴(姜制)、人工麝香、巴豆霜、大枣(去核)、川芎10味中药组成<sup>[3]</sup>,其气芳香,味甘、辛、苦,具有芳香化浊、理气止痛、健胃导滞的作用,补泻兼用,寒热同调,标本兼顾,用于湿浊中阻、食积不化所致的腹泻、恶心、呕吐、腹胀、腹痛以及消化不良、肠炎、菌痢等上述症候者,能改善胃肠功能、解痉、止泻,对大肠杆菌、痢疾杆菌等多种肠道致病菌有抑菌作用。动物实验证实胃肠安丸对由新斯地明诱导的小鼠肠易激综合征具有治疗作用;对内毒素致小鼠休克死亡有肠黏膜屏蔽保护作用<sup>[4-5]</sup>。本研究结果表明胃肠安丸合并蒿甲醚肌肉注射的治疗方案,在截疟的同时显著改善了胃肠道症状,缩短了病程,并起到抗疟的辅助功效。

### 参考文献

- [1] 吴雄芳,莫青,吴海棠. 内镜检查对胃肠型疟疾的诊断价值[J]. 山东医药, 2008, 43(41): 59-60.
- [2] 郭广炎,毛云英. 苏丹胃肠型疟疾 2585 例临床分析[J]. 陕西医学杂志, 2002, 31(9): 848-849.
- [3] 中国药典[S]. 一部. 2015.
- [4] 胡瑞,张桐茂,唐方. 胃肠安丸对腹泻型肠易激综合征大鼠的止泻作用及其机制研究[J]. 中草药, 2010, 41(12): 2039-2043.
- [5] 刘振,高文远,张静泽. 胃肠安丸对肠易激综合征治疗作用分析[J]. 药物评价研究, 2010, 33(2): 159-162.