

胃宁散联合奥美拉唑治疗慢性浅表性胃炎的疗效观察

黄春¹, 张涛²

1. 天津市蓟州区出头岭医院 消化内科, 天津 301943

2. 日照市人民医院 内分泌科, 山东 日照 276800

摘要: **目的** 观察胃宁散联合奥美拉唑治疗慢性浅表性胃炎的临床疗效。**方法** 选取天津市蓟州区出头岭医院在 2014 年 1 月—2016 年 12 月接诊的慢性浅表性胃炎患者 128 例, 随机分为对照组和治疗组, 每组各 64 例。对照组患者饭后口服奥美拉唑肠溶胶囊, 40 mg/次, 3 次/d; 治疗组在对照组的基础上口服胃宁散, 1 袋/次, 3 次/d。两组患者治疗时间均为 6 周。比较治疗前后两组患者临床疗效和症状评分变化。**结果** 治疗后, 对照组和治疗组的总有效率分别为 85.94%、93.75%, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。治疗后, 两组患者出血、反酸、烧心、上腹胀痛等症评分均显著下降, 同组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 且治疗组这些评分低于对照组, 两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 胃宁散联合奥美拉唑治疗慢性浅表性胃炎临床疗效显著, 能有效改善患者临床症状, 具有一定的临床推广应用价值。

关键词: 胃宁散; 奥美拉唑肠溶胶囊; 慢性浅表性胃炎; 临床疗效; 出血; 上腹胀痛

中图分类号: R975 **文献标志码:** A **文章编号:** 1674 - 5515(2017)09 - 1672 - 03

DOI: 10.7501/j.issn.1674-5515.2017.09.016

Clinical observation of Weining Powder combined with omeprazole in treatment of chronic superficial gastritis

HUANG Chun¹, ZHANG Tao²

1. Department of Gastroenterology, Chutouling Hospital of Tianjin Jizhou District, Tianjin 301943, China

2. Department of Endocrinology, People's Hospital of Rizhao City, Rizhao 276800, China

Abstract: Objective To observe the clinical curative effect of Weining Powder combined with omeprazole in treatment of chronic superficial gastritis. **Methods** Patients (128 cases) with chronic superficial gastritis in Chutouling Hospital of Tianjin Jizhou District from January 2014 to December 2016 were randomly divided into control and treatment groups, and each group had 64 cases. Patients in the control group were *po* administered with Omeprazole Enteric-coated Capsules, 40 mg/time, three times daily. Patients in the treatment group were *po* administered with Weining Powder on the basis of the control group, 1 bag/time, three times daily. Patients in two groups were treated for 6 weeks. After treatment, the change of clinical efficacy and symptom score in two groups before and after treatment was compared. **Results** After treatment, the clinical efficacy in the control and treatment groups were 85.94% and 93.75%, respectively, and there were differences between two groups ($P < 0.05$). After treatment, the symptom scores of bleeding, acid regurgitation, heartburn and epigastric pain in two groups were significantly decreased, and the difference was statistically significant in the same group ($P < 0.05$). The symptom scores in the treatment group were significantly lower than those in the control group, with significant difference between two groups ($P < 0.05$). **Conclusion** Weining Powder combined with omeprazole has obvious curative effect in treatment of chronic superficial gastritis, and can significantly improve clinical symptoms, which has a certain clinical application value.

Key words: Weining Powder; Omeprazole Enteric-coated Capsules; chronic superficial gastritis; clinical efficacy; bleeding; epigastric pain

慢性浅表性胃炎为消化系统常见病, 属慢性胃炎中的一种。可因饮酒过度、幽门螺杆菌感染、药物刺激或胆汁反流等引起。患者会出现恶心、腹部

疼痛、反酸、烧心、呕吐、偶有出血等不同程度的消化不良症状。常用临床治疗药物有胃黏膜保护药如氢氧化铝凝胶, 调整胃肠运动功能药物如胃复安

收稿日期: 2017-03-22

作者简介: 黄春 (1964—), 男, 研究方向主要是消化内科疾病诊断和治疗。Tel: 15620029410 E-mail: 1831392169@qq.com

或多潘立酮等，制酸剂如西咪替丁，助消化药如胰酶等^[1-2]。奥美拉唑是一种质子泵抑制剂，能够有效抑制胃酸的分泌，临床主要用于反流性食管炎、糜烂性食管炎、十二指肠溃疡、胃溃疡等，静脉注射该药可用于消化性溃疡急性出血的治疗。同时奥美拉唑具有抑酸、改善微循环和促进胃黏膜组织修复、再生的作用^[3]。胃宁散为中药成方制剂，包括颠茄流浸膏、麦芽、龙胆、薄荷脑、碳酸氢钠、三硅酸镁，具有和胃止痛的作用，用于胃胀、腹痛和消化不良^[4]。本研究采用胃宁散联合西药奥美拉唑治疗慢性浅表性胃炎患者，取得了良好的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般临床资料

选取2014年1月—2016年12月在天津市蓟州区出头岭医院就诊的128例慢性浅表性胃炎患者，均符合慢性浅表性胃炎诊断标准^[5]。其中男66例，女62例；年龄28~59岁，平均年龄(40.21±1.53)岁；病程6个月~6年，平均病程(16.45±6.52)个月。

排除标准：(1)孕妇及哺乳期妇女；(2)药物过敏者；(3)当怀疑胃溃疡时，应首先排除癌症的可能性，以免延误诊断；(4)精神病患者；(5)知情同意书未签者。

1.2 药物

胃宁散由广西邦琪药业集团有限公司生产，规格1g/袋，产品批号131226、140604、151026；奥美拉唑肠溶胶囊由沈阳圣元药业有限公司生产，规格20mg/粒，产品批号131205、140822、150922。

1.3 分组及治疗方法

根据治疗方法的不同分为对照组(64例)和治疗组(64例)，其中对照组男32例，女32例；年龄28~55岁，平均年龄(41.32±0.53)岁；病程6个月~5年，平均病程(15.32±7.38)个月。治疗组男34例，女30例；年龄30~59岁，平均年龄(38.11±3.22)岁；病程7个月~6年，平均病程(17.36±5.61)个月。两组患者一般临床资料比较差异无统计学意义，具有可比性。

对照组患者饭后口服奥美拉唑肠溶胶囊，40mg/次，3次/d；治疗组在对照组的基础上口服胃宁散，1袋/次，3次/d。两组患者治疗时间均为6周。

1.4 临床评价标准^[6]

治愈：反酸、出血、烧心、上腹胀痛等临床症状完全消失，饮食正常，胃镜检查无异常，幽门螺杆菌检查阴性；显效：临床症状基本消失，饮食正常，胃镜检查无异常，幽门螺杆菌检查阴性；有效：临床症状较治疗前有所缓解，饮食有所改善，胃镜下胃镜检查可见胃黏膜炎症好转；无效：临床症状无任何改善或更加严重，饮食不正常，胃镜下胃黏膜炎症无明显改善。

总有效率=(治愈+显效+有效)/总例数

1.5 观察指标

参照《中药新药临床研究指导原则》^[7]观察记录治疗前后两组患者出血、烧心、反酸、上腹胀痛评分等证候评分，其分为无、轻、中、重4级，每级分别对0、1、2、3分。

1.6 不良反应

对治疗过程中可能出现的肝肾功能异常、头晕、失眠、腹泻等不良反应情况进行统计分析。

1.7 统计分析

采用SPSS 19.0软件进行统计学分析，连续变量分析使用t检验，以 $\bar{x} \pm s$ 表示，率的比较选用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

治疗后，对照组治愈25例，显效10例，有效20例，总有效率为85.94%；治疗组治愈30例，显效12例，有效18例，总有效率为93.75%，两组总有效率比较差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

2.2 两组患者症状评分比较

治疗后，两组出血、反酸、烧心、上腹胀痛等症状评分均显著降低，同组治疗前后比较差异有统计学意义($P < 0.05$)；且治疗组这些评分低于对照组，两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表1 临床疗效比较

Table 1 Comparison of clinical efficacies between two groups

组别	n/例	治愈/例	显效/例	有效/例	无效/例	总有效率/%
对照	64	25	10	20	9	85.94
治疗	64	30	12	18	4	93.75*

与对照组比较：* $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs control group

表2 两组症状积分比较 ($\bar{x} \pm s$)Table 2 Comparison on symptom scores between two groups ($\bar{x} \pm s$)

组别	n/例	观察时间	出血评分/分	反酸评分/分	烧心评分/分	上腹胀痛评分/分
对照	64	治疗前	3.72±1.04	5.12±1.25	4.73±1.02	3.97±1.11
		治疗后	1.14±0.77*	1.74±1.06*	1.22±1.13*	1.02±0.83*
治疗	64	治疗前	2.83±1.15	5.05±1.22	4.61±0.94	3.82±1.03
		治疗后	0.75±0.22* [▲]	0.64±0.13* [▲]	0.53±0.18* [▲]	0.49±0.15* [▲]

与同组治疗前比较: * $P < 0.05$; 与对照组治疗后比较: [▲] $P < 0.05$

* $P < 0.05$ vs same group before treatment; [▲] $P < 0.05$ vs control group after treatment

2.3 两组患者不良反应比较

对照组出现头晕1例,失眠1例,腹泻2例;治疗组出现便秘1例,失眠1例,两组不良反应比较差异无统计学意义。

3 讨论

慢性浅表性胃炎作为慢性胃炎常见类型之一,主要是由于饮食不规律、嗜烟酒、刺激性药物等原因导致。但是由于人们对于该疾病的忽视,在我国具有很高的发病率。临床上治疗该病常应用保护胃黏膜药物、胃动力药、抗生素药、制酸剂、止痛药和消化药等药物或联合用药。特别是联合用药会取得意想不到的效果^[8-9]。本研究采用奥美拉唑联合胃宁散方式治疗慢性浅表性胃炎,其中奥美拉唑可以选择性地作用于胃黏膜壁细胞,抑制胃壁细胞顶端的分泌性微管上 H^+-K^+-ATP 酶,从而抑制胃酸分泌,进而保护胃黏膜^[10]。胃宁散具有和胃止痛、健脾胃的功效,用于胃胀、腹痛、腹泻^[11]和消化不良^[4]。

治疗后,对照组和治疗组总有效率分别为82.81%、93.75%,两组比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。治疗后,两组患者反酸、出血、烧心、上腹胀痛评分下降均较为显著,且治疗组观察指标的降低程度明显优于对照组($P < 0.05$)。

综上所述,中成药胃宁散联合西药奥美拉唑治疗慢性浅表性胃炎临床疗效良好,具有较好的临床推广前景。

参考文献

- [1] 齐洪刚. 慢性浅表性胃炎临床治疗 [J]. 中外健康文摘, 2010, 7(6): 173.
- [2] 谢晓平. 慢性浅表性胃炎中西医研究进展 [J]. 光明中医, 2008, 23(6): 885-886.
- [3] 魏变芬. 奥美拉唑的药理作用分析与临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2013, 8(8): 8-10.
- [4] 万连元. 中药胃宁散治疗慢性浅表性胃炎疗效观察 [J]. 北京中医杂志, 1989, 2(23): 45-46.
- [5] 张万岱, 陈治水, 危北海. 慢性浅表性胃炎的中西医结合诊治方案(草案) [J]. 中国中西医结合杂志, 2005, 25(2): 172-175.
- [6] 周建中, 陈泽民. 慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准: 试行方案 [J]. 中国中西医结合杂志, 1990, 10(5): 318-319.
- [7] 郑筱萸. 中药新药临床研究指导原则 [M]. 北京: 中国医药科技出版社, 2002: 163-167.
- [8] 徐静, 吴攀. 枳术宽中胶囊联合兰索拉唑和莫沙必利治疗反流性食管炎的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(8): 1188-1192.
- [9] 王静. 补中益气颗粒联合曲美布汀治疗脾胃虚弱证腹泻型肠易激综合症的疗效观察 [J]. 现代药物与临床, 2016, 32(2): 284-288.
- [10] 邱书萍. 奥美拉唑的药理研究及最新应用进展 [J]. 临床和实验医学杂志, 2007, 6(10): 128.
- [11] 鹿应欣. 胃宁散治疗小儿秋季腹泻 138 例 [J]. 长春中医药大学学报, 2008, 24(6): 728.