

# 白及、蒲公英治疗反流性胃-食管炎的临床观察

李秀育\*

(福建医科大学附属第二医院,福建 泉州 362000)

反流性胃-食管炎是由于食管下端括约肌功能失调,胃内容物中的胃酸、胃蛋白酶在  $\text{pH} < 4$  时具有水解活性,损伤胃、食管黏膜引起的充血、水肿、糜烂等炎性改变的疾病,属中医吞酸、呕酸的范畴。其病因为脾胃运化失职,胃失和降而出现喜打呃、烧心痛、胸骨后痛、呕吐酸苦水,甚呕出咖啡样物。几年来笔者采用白及、蒲公英治疗反流性胃-食管炎 125 例,疗效佳,现报道如下。

## 1 一般资料

### 1.1 临床资料

本实验所选病例均来自本院中医科住院病人,随机分成治疗组及对照组。治疗组 125 例,男 83 例,女 42 例。18~30 岁 22 例;30~40 岁 28 例;40~50 岁 55 例;50 岁以上 20 例。其中慢性胃炎 55 例,胆汁反流性食管炎 32 例,食管、胃、贲门癌术后 38 例。对照组 108 例,男 52 例,女 56 例。18~30 岁 27 例,30~40 岁 48 例,40~50 岁 22 例,50 岁以上 11 例。其中慢性胃炎 58 例,胆汁反流性食管炎 37 例,食管、贲门、胃癌 13 例。两组病程 1 周~1 个月以上。两组病例在性别、年龄及病情方面比较,差异均不显著 ( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 药物:白及、蒲公英均购自福建省泉州市医药分公司中药材批发部,由本院药剂科蔡向阳副主任药师鉴定。药材按中医传统煎煮得药液(每毫升含生药白及 0.2 g,蒲公英 0.3 g)。

## 2 治疗方法

治疗组口服白及 20 g,蒲公英 30 g,水 500 mL 煎至 100 mL,每日 2 次,呕酸明显者加海螵蛸,打呃甚者加韭菜籽 15 g。对照组口服胃复安片 10 mg,每天 3 次,替硝唑片 0.5 mg,雷尔替丁胶囊 0.15 mg,每天 2 次。两组服药 2~4 周为一疗程。

## 3 治疗结果

3.1 疗效标准:根据《中药西药临床研究指导原则》拟定。完全缓解:无胸骨后痛,无烧心痛,无呕吐酸苦水,无打呃并能进食流质。部分缓解:无胸骨后痛,无

呕吐酸苦水,偶有烧心痛,嘈杂。未缓解:症状未改变伴并发症。

3.2 结果:治疗组:完全缓解 45 例,其中慢性胃炎 16 例;胆汁反流性食管炎 27 例;贲门癌 2 例。部分缓解 71 例,慢性胃炎 33 例;胆汁反流性食管炎 21 例;食管、胃、贲门癌 17 例。未缓解 9 例。总有效率达 92%。对照组:完全缓解 31 例,其中慢性胃炎 20 例;胆汁反流性食管炎 11 例。部分缓解 50 例,其中慢性胃炎 30 例;胆汁反流性食管炎 14 例;食管、贲门癌 6 例。无效 27 例。总有效率达 75%。两组差异显著 ( $P < 0.001$ )。

## 4 讨论

白及味苦,苦能降泄,降逆止呕,故能有效解除膈肌痉挛而止呕止呃。味涩,涩能收敛,收敛能消肿,质黏,含有胶体状成分,使受损黏膜表面形成一层管膜又有良好吸附作用,使药物直接作用于食管、胃、黏膜,从而减少食管胃黏膜充血、水肿而止呕。白及还能使末梢血管内的血细胞凝集而形成人工血栓,可以缩短凝血时间和凝血酶原时间,有良好的局部止血作用,还能促进创面肉芽生长和愈合。现代化学研究白及含有挥发油、淀粉、黏液质,白及甘露聚糖和 5 种抗菌化合物,临床用来治疗消化道溃疡,局部出血,食道、胃手术后吻合口炎症、糜烂等,治疗效果好,还有抗菌、抗肿瘤作用,并可制备超声合剂。蒲公英味苦能开泄,性寒能清热,有清热解毒,利水消肿的功用。药理研究表明其对多种细菌、真菌都有抑制作用。能保肝利胆,促进胆汁分泌,对胃炎特别是幽门螺旋杆菌,抑制效果更佳,并能泻胃火,其气甚平,既能泻火又不损土,故可长期大剂量服用,阳明火退,胃气自生。还能抗病毒,对单纯性疱疹有抑制作用,抗肝癌,且不良反应少。

治疗组疗效和对照组疗效经统计学处理,差异具有非常显著性 ( $P < 0.001$ ),临床观察两药配伍既能降逆止呕,又能清热泻火,达到止呕、抗感染的作用。

\* 收稿日期:2003-01-29

作者简介:李秀育(1951-),女,福建医科大学附属第二医院中医科副主任医师。Tel (0595) 2995579