

复方丁香开胃贴治疗功能性消化不良疗效观察

余幼鸣¹ 劳绍贤²

[摘要] 目的:探索复方丁香开胃贴外用治疗功能性消化不良(FD)的疗效。方法:将虚寒气滞型FD患者60例,随机分为治疗组及对照组,各30例;分别使用复方丁香开胃贴外治和陈夏六君子丸内服,观察两组症状改善情况。结果:治疗组显效率为43.3%,总有效率为83.3%;对照组依次为40.4%及86.7%,两组比较差异均无统计学意义,但在个别症状的改善方面各有高低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论:复方丁香开胃贴是治疗FD的一种较好药物,在减缓和消除上腹部胀满、疼痛及控制呕吐方面疗效显著。

[关键词] 消化不良,功能性; 复方丁香开胃贴; 陈夏六君子丸

[中图分类号] R723.1

Effect of Compound Dingxiang Kaiwei Paste in Treating Functional Dyspepsia

YU Youming, LAO Shaonian

Department of Gastroenterology of Guangzhou TCM Hospital, Guangzhou 510130

Abstract Objective: To investigate the therapeutic effect of Compound Dingxiang Kaiwei paste (CDKP) in treating functional dyspepsia. **Methods:** Sixty patients of functional dyspepsia belong to deficiency cold and qi-stagnation type were collected to divide into two groups at random ($n = 30$ each). Effect was observed after the treatment of CDKP or Chenxia Liujunzi pill respectively. **Results:** The cure and total effective rate of treat group was 43.3% and 83.3%. The cure and total effective rate of control group was 40.4% and 86.7%. There was not significant difference between the two groups ($P > 0.05$), while there was significant difference in some symptoms change between them ($P < 0.05$). **Conclusion:** CDKP is a kind of good drug in treating functional dyspepsia, especially in alleviating symptoms such as abdomen pain, abdomen distension and vomiting.

Key words dyspepsia, functional; Compound Dingxiang Kaiwei paste; Chenxia Liujunzi pill

功能性消化不良(FD)是一种常见的症候群,目前治疗主要是口服各类中西药,而外用复方丁香开胃贴治疗FD属虚寒气滞型的报道较少,笔者用该方法治疗,取得较好疗效,现报告如下。

1 资料和方法

1.1 临床资料

所选60例为2003年9月~2004年3月本院门诊患者,均符合FD的罗马II诊断标准。具有早饱、腹胀、恶心、呕吐、烧心、厌食、上腹痛、暖气等消化不良症状持续或反复发作4周以上;内镜检查未发现消化性溃疡、胃癌、反流性食管炎等器质性病

变,也无相关病史者;实验室、X线、B超等排除肝胆胰及肠道器质性疾病;无糖尿病、结缔组织病、精神病、肠易激综合征等全身性疾病;无腹部手术史。同时具有虚、寒、滞的中医病机(一种即可)。按就诊顺序分为两组,各30例。其中治疗组男13例,女17例,年龄21~73岁,平均(41.5±10.2)岁,病程2个月~11年,平均4.6年;对照组男14例,女16例,年龄20~76岁,平均(43.5±9.7)岁,病程3个月~10年,平均4.4年。两组的年龄、病程及病情程度差异无统计学意义($P < 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

治疗组用复方丁香开胃贴(广东省湛江市坡头区寸草制药有限公司生产)外贴脐部,每日1贴,共2周。置药丸于胶布护圈中,药芯对准脐部(神阙

¹ 广州市中医院消化科(广州,510130)

² 广州中医药大学脾胃研究所

余幼鸣,男,1963年6月出生,医学硕士,副主任医师

穴)贴12h以上(1昼夜内)。对照组口服陈夏六君子丸(广东天宝药业有限公司生产),每日3次,每次6g,共2周。两组治疗期间,停用一切相关的胃药。治疗前、后分别观察主要症状变化。根据临床症状无、轻、中、重分别记录为0、1、2、3分。并记录治疗期间可能出现的不良反应。

1.3 疗效标准

总疗效以症状积分计算疗效指数=(治疗前积分-治疗后积分)/治疗前积分。疗效指数 $\geq 70\%$ 为显效; $< 70\% \sim \geq 25\%$ 为好转; $< 25\%$ 为无效。单项症状的疗效判断为:治疗后该症状积分减少 ≥ 2 分为显效;减少 ≥ 1 分为好转;减少 < 1 分为无效。

1.4 统计学处理方法

采用 χ^2 检验。

2 结果

两组临床总疗效比较:治疗组30例中显效13例(43.3%),好转12例,无效5例,总有效率83.3%;对照组30例中依次为12(40.0%)、14及4例,86.7%,两组比较显效率及总有效率差异均无统计学意义($P > 0.05$)。

两组单项症状疗效比较:见表1。

表1 两组单项症状疗效比较 例

症状	治疗组(30例)				对照组(30例)			
	例数	显效	好转	有效率(%)	例数	显效	好转	有效率(%)
餐后饱胀	26	10	11	80.8	27	11	13	88.9
早饱	27	10	11	77.8	28	10	10	71.4
厌食	17	8	5	76.5	15	6	6	80.0
上腹胀满	25	8	9	68.0 ¹⁾	24	6	7	54.2
上腹痛	20	10	8	90.0 ¹⁾	20	7	7	70.0
嗝气	22	9	8	77.3	23	7	8	65.2
恶心	16	6	5	68.7 ¹⁾	18	7	5	66.7
呕吐	9	6	2	88.9 ¹⁾	7	3	2	71.4

¹⁾与对照组比较 $P < 0.05$

两组不良反应:治疗组有2例脐周皮肤出现轻度过敏反应,表现为皮肤搔痒,发红,但仍可坚持完成疗程。对照组未见不良反应。

3 讨论

FD的发病机制尚未完全阐明。多数学者认为动力障碍是一大因素,但也有近半数动力正常的患者。该病属中医“胃脘痛”、“嘈杂”、“痞满”、“呕逆”、“反酸”等范围。中医认为,该病症在肝、脾、胃3个脏腑,以肝气郁结、脾胃虚弱、胃失和降为基本病机。其中饮食不节、情志不遂、久坐少动是主要病因。中药辨证服用汤剂治疗显效率在60%以上,总有效率

在90%左右;服用成药的显效率在40%左右,总有效率在80%左右;但用穴位敷药治疗报道还比较少见^[1]。复方丁香开胃贴,是一种新型中药外敷剂,其成分为:丁香、苍术、白术、豆蔻、砂仁、木香、冰片。性微温,功效为健脾开胃,燥湿和中、理气止痛、每贴药丸重1.2g。其中丁香和胃降逆止呕;木香疏肝行气、和胃止痛;冰片清热止痛;苍术与白术健脾养胃祛湿;豆蔻与砂仁温脾暖胃,消胀止呕。现代药理实验证实:丁香有保肝利胆、抗菌消炎作用^[2];苍术能抗溃疡、促进胃肠蠕动、抗菌消炎^[3];白术具有促进胃排空和小肠推进作用^[4];木香能对抗胃肠道平滑肌的痉挛性收缩、促进内源性的胃动素产生,加速胃排空;冰片具有止痛、抗菌消炎等作用^[5]。该方药虽7味,但组方严谨合理,切中FD的中医病机。

肚脐(亦名脐中)属中医“神阙穴”,归属任脉。任脉分布在胸腹之正中,与足三阴经和冲脉等交会,有总任和调节诸阴经的作用。足三阴经分属肝、脾、肾,通调冲任可以治疗呕吐、呃逆、胸脘腹疼痛等^[6]。“神阙”,属任脉之大穴,有回阳救逆、调理脾胃之功效。《甲乙经》曰:“肠中常鸣,时上冲心,灸脐中”^[6]。开胃贴通过“神阙穴”发挥作用的理论基础即在于此。

本组结果复方丁香开胃贴治疗FD的显效率为43.3%,总有效率为83.3%,与对照组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。而在上腹胀满,上腹痛,呕吐3个症状改善方面,优于对照组($P < 0.05$)。虽有2例患者有轻微的皮肤过敏,但并不影响治疗。该药作用可能是通过皮肤吸收药物和穴位对药物的感应而发生的,为内病外治的一种尝试。每丸仅1.2g,透气胶布粘贴的范围 $< 4 \text{ cm}^2$,除孕妇外均可使用,每日仅需贴1次,省去了每天服药的烦琐,具有中医廉、便、验的优势,值得进一步研究推广。

参 考 文 献

- 1 朱庄庄,丁东平,冯文秀. 中医药治疗功能性消化不良的近况. 湖北中医杂志, 2002, 24(3): 54.
- 2 卢丹,李平亚. 丁香属植物的化学成分和药理作用研究进展. 长春中医学院学报, 2001, 17(4): 58.
- 3 李曼玲,范莉,冯伟红,等. 苍术的化学药理研究进展. 中国中医药信息杂志, 2002, 11(4): 79.
- 4 殷静先. 白术的药理进展. 时珍国医国药, 2000, 11(6): 527.
- 5 吴寿荣,程刚,冯岩. 冰片药理作用的研究进展. 中草药, 2001, 32(12): 1143.
- 6 张家维. 针灸学基础. 广州: 广东教育出版社, 1994. 83-86, 340-342.

(收稿日期: 2004-04-28)