

具有胆碱样作用,使平滑肌上 M—胆碱受体兴奋,从而发挥促进肠道的蠕动作用。本组资料发现,利用六味安消胶囊的天然胃肠道动力作用,联合渗透性缓泻剂福松治疗功能性便秘,有协同作用,在大便次数的变化上,大便干结、排便困难及排便不尽感等综合症状改善上,均有显著效果,并且明显优于单用福松组。

由此我们认为,渗透性缓泻剂联合胃肠动力药治疗功能性便秘,是一种安全、有效、可靠的方案。六味安消胶囊作为一种全天然的胃肠动力药,值得进一步推广试用。

六味安消治疗糖尿病胃肠轻瘫双盲 98 例观察

青岛即墨市人民医院 (266200) 黄绪志 胡爱民

糖尿病人多年发病后常发生胃肠轻瘫,治疗一般用西沙必利等胃肠动力药,中药治疗少有报道。我们对该类病人用六味安消治疗,且进行双盲对比,取得显著疗效,报告如下。

1 资料选择

1.1 观察病例均来自我院内分泌及消化道门诊。诊断依据:①有 10 年以上糖尿病史。②有早饱、体重减轻、明显的腹胀、腹痛、厌食,进食时常伴恶心,有嘈杂,上腹不适。③有肠鸣音弱及便秘史一年以上。④内镜检查胃和十二指肠正常,排除溃疡、肿瘤及可致胃肠道症状的其它全身性疾病。⑤一月内未服用影响胃肠道功能的药物。

1.2 所送病例,治疗组 50 例,男性 22 例,女性 28 例,年龄 47—76 岁,平均 62.3 岁。对照组 48 例,男性 75 例,女性 23 例,年龄 47—75 岁,平均年龄 61.7 岁,两组年龄性别无明显差异 ($P>0.05$)。

1.3 胃肠轻瘫病史,治疗组有腹胀、嘈杂、嗝气及上腹隐痛史者 43 例。病史最长者 12 年,最短者 8 个月,3 天排便一次者 31 例,4~5 天排便一次者 19 例。对照组中,病史最长者 8 年,最短者 9 个月,3 天排便一次者 27 例,4~5 天排便一次者 11 例,均有不同程度的腹胀、嗝气、厌食、恶心等症状。

1.4 治疗方法:六味安消治疗组服用六味安消胶囊(贵州信邦制药股份有限公司)5 粒,每日 3 次。对照组为干酵母片 2 片,为粉、入胶囊,每次 2 片,每日 3 次,两组均为每 10 天一疗程,用药期间除用控制血糖药物外,停用其他药物。

1.5 疗效判定:治愈:服 10 天后腹胀、早饱、厌食消失,大便每天一次。有效:腹胀、早饱、厌食缓解,大便 2 天一次。无效:用药前后病情无变化。

2 结果

2.1 治疗组治愈 11 例,占 26.67%;有效 27 例,占 60%;总有效率 86.67%。对照组治愈 3 例,占 7%;有效 22 例,占 21.6%;总有效率 58.12%。两组统计学处理有明显差异 ($P<0.01$)。

3 讨论 糖尿病胃肠轻瘫是糖尿病常见并发症,症状复杂不一,常见的有夜间饱胀、早饱、厌食、便秘等,其发生原因有认为是神经肌肉内损害的最终结果,或是受胃排空过度影响或兼而有之,从而使胃排空延迟,胃肠运动功能失调。人们习惯用胃肠动力药如西沙必利进行治疗,但糖尿病胃肠轻瘫时常合并有心血管疾病,有的病时常受到限制。本组采用六味安消治疗糖尿病胃肠轻瘫,与安慰剂组对照,总有效率为 86.67%,与 58.12%相比, ($P<0.01$),说明六味安消对糖尿病胃肠轻瘫的疗效是肯定的。本治疗组未发现毒副作用,使用也是安全的,使用后可使患者的腹胀、早饱、厌食、便秘等明显缓解,患者大多乐于接受该法治疗。