

# 胃平冲劑治療小兒消化性潰瘍98例 臨床觀察與隨訪報告

陳昭定·閔慧敏·李素亭·燕潤菊

(北京兒童醫院, 北京 100045)

## 胃平冲劑로 소아 소화성궤양 환자 98例에 대한 임상치료 및 추적관찰 결과에 대한 연구

陳昭定 외3인

(북경야동병원)

### < 초 록 >

소아의 소화성궤양은 소아 소화계질환 중에서 발병율이 점차 늘어나고 있는 추세에 있다. 최근 소아과에서 내시경의 활용이 활발해지면서 장기적으로 반복하여 胃脘痛, 便血 및 嘔血이 나타나는 경우 궤양성질환의 가능성이 높은 것으로 밝혀지고 있다.

본원에서는 유명한 중의사 王鵬飛 교수의 胃脘痛 치험방을 토대로 많은 임상을 거쳐 胃平冲劑를 개발하여 1992년6월부터 1997년12월까지 위내시경 검사를 통하여 위궤양으로 진단된 98명의 소아환자에게 투여하여 관찰한 바 만족스러운 효과가 나타나 이를 보고한다.

胃平衡劑의 처방구성은 紫草, 青黛, 藿香, 乳香, 茴香, 丁香, 黃連, 赤石脂, 黃精 등이다. 한의학적 이론에 따르면 불규칙하고 자극성이 강한 음식섭취 습관은 脾胃를 손상시켜 中州를 壅滯시키므로 氣의 원활한 소통이 이루어지지 않으면 不通即痛의 기전으로 발전한다. 또한 근래 소아들이 각종 정신적인 압박으로 스트레스가 쌓이면서 肝氣鬱結을 초래하여 鬱火로 인하여 血絡이 손상되면서 출혈증상이 나타난다. 왕 교수의 견해에 따르면 체내에 어혈이 제거되지 않으면 氣血의 순환이 더욱 악화되어 瘀積이나 궤양 또는 梗塞 등을 일으키게 된다고 하였다. 따라서 胃平冲劑는 活血化瘀, 清熱解毒과 더불어 益氣養胃, 祛瘀止痛의 효능이 있는 약물들로 구성되었다.

동물실험에서 胃平衡劑는 胃양표면을 보호하고 치유하며 재발을 방지하는 효과가 있는 것으로 확인되었고, 위액의 분비, 위단백질효소의 활성화에 대한 억제 및 진통효과도 있는 것으로 입증되었다.

關鍵詞：小兒消化性潰瘍 胃平沖劑；  
臨床觀察

小兒消化性潰瘍是兒童消化系統的重要疾病，其發病率有逐年增加的趨勢。近年來內鏡技術迅速在兒科應用，大量資料證明，兒童長期反復的胃脘痛或出現便血或嘔血是潰瘍病的主要症狀。在我院已故著名老中醫王鵬飛教授治療胃脘痛的效方基礎上，經過我們反復的實踐，研制了胃平沖劑，于1992年6月至1997年12月對98例經纖維內窺鏡確診為潰瘍病的住院病例進行了治療觀察，取得了滿意的效果。

### 1. 臨床資料

入選98病例均為北京兒童醫院中醫科病房住院病例，其中性別：男83例，女15例，男女比例為5.3：1；年齡4~7歲8例，8~10歲25例，11~14歲6例；病程：1/2~1月45例，2~3月13例，4~6月17例，7个月~1年21例，6年2例。

#### 1) 主要症狀

小兒潰瘍病症不如成人典型與規律，其重要症狀胃脘痛98例，納呆90例，嘔吐64

例，吐血55例，便血36例，頭暈44例。

#### 2) 病變部位

其中79例為十二指腸潰瘍，19例為胃潰瘍，其比例為4：1，有潰瘍家族史者39例(39.7%)。

#### 3) 胃鏡檢查

內鏡所見診斷為十二指腸球部潰瘍79例，病變多在球部前壁或后壁，潰瘍的周圍粘膜可見充血水腫，潰瘍面多為表淺，表面可見灰白色分泌物，部分為霜斑樣潰瘍，直徑一般為0.5平方釐米。診斷為胃潰瘍19例，病變多在幽門前區或胃竇部，也可在胃小彎，單个或多个表淺小潰瘍，并見胃粘膜充血、水腫。98例潰瘍面分布見表1：

表 1. 本組患兒潰瘍部位及面積

病名	例數	0.2* 0.5cm	0.5* 1.0cm	1.0* 1.5cm
十二指腸潰瘍	79	62	15	2
胃潰瘍	19	9	6	4

本組98例中71例進行了幽門螺杆菌(HP)尿素酶檢測(部分病例同時進行了Giemsa

染色), HP陽性者55例, 診斷為HP相關性潰瘍占77.4%。

#### 4) 化驗室檢查

全部病例肝功能及澳抗均為陰性, 大便潛血陽性占59例, 末梢血象血紅蛋白>11g 42例, 9~11g 24例, 6~8.9g 29例, <6g 3例。

## 2. 治療及觀察方法

### 1) 治法

全部病例均口服胃平冲劑(由紫草、藿香乳香、茴香、黃連等組成), 每次1包(6g), 7歲以上每日3次, 7歲以下每日2次, 療程6周。住院期間除口服中藥外, 對出血量多, 大便潛血強陽性, 貧血較重者, 還輔以止血藥, 全身支持療法及輸適量的全血以糾正貧血; 中藥止血寧湯劑為: 白及9g, 五倍子6g, 苧子6g, 明凡3g, 煎成150ml, 隨時服用。

### 2) 觀察方法

除每日觀察患兒的胃脘疼痛、納食、惡心、嘔吐、便血、頭暈等主要症狀的減輕程度與好轉、起效、消失的時間, 還要在觀察療程結束後復查內窺鏡以檢查潰瘍面的變化。

### 3) 療效評價

療效診斷標準: 根據國家<<中醫病症

診斷療效標準>>制定:

臨床痊愈: 症狀消失, 大便潛血試驗3次陰性, 胃鏡復查, 潰瘍愈合。

好轉: 症狀明顯減輕, 大便潛血試驗偶有弱陽性, 胃鏡復查潰瘍面積縮小。

無效: 症狀無好轉或加重, 大便潛血試驗持續陽性或轉外科治療者。

## 3. 治療結果

經過6周的治療后, 大部分病例臨床症狀得到改善。見附表2:

表 2. 臨床症狀改善情況

症狀	胃脘痛	納呆	嘔吐	嘔血	便血	頭暈	面黃或脫白
治療前	98	90	64	55	36	44	65
治療后	25	15	2	3	3	5	20
消失率%	74.6	83.3	96.8	94.5	91.8	88.6	69.2

胃鏡復查: 98例中有65例于治療前后接受復查胃鏡, 結果見表3:

表 3. 胃鏡復查情況

復查情況	愈合	縮小	無變化
十二指腸球部潰瘍	43	8	3
胃潰瘍	11	0	0

綜上分析, 中藥胃平冲劑治療小兒潰瘍的綜合療效, 臨床痊愈的54例(55.8%), 好轉39例(39.7%), 無效5例(5.1%), 有效率為94.9%。

胃鏡下療效(指治療后經復查的65例統計):潰瘍痊愈54例(83.08%),好轉8例(12.31%),無效3例(4.62%),有效率為95%。

98例確診為HP相關性潰瘍病,尿素酶檢測陽性者55例,經胃平沖劑治療后HP轉為陰性者35例,轉陰率胃63.6%。

#### 4. 隨訪追蹤

消化性潰瘍的高復發率是現代醫學界中的新公認的棘手難題,兒童潰瘍病亦是如此,我們對98例患兒出院半年后進行了追蹤隨訪,其中76例取得結果(隨訪率為76.5%),49例(64.5%)出院后又再出現胃腸道症狀,8例(10.5%)則在學習緊張、飲食不節、天氣轉寒時尚有胃部不適,隱隱作痛的症狀,但經口服胃平沖劑后症狀很快緩解,有19例因復發再次住院,復發率為25%,其中在出院6個月復發6例,1年后復發8例,2年后4例,3年后1例。

小兒消化性潰瘍的復發率,國外為50%~70%,國內有文獻報道治療結束的649例,1年后隨訪的168例,復發59例,復發率為35%,轉外科治療2例(1.2%),因此初步認為我院中藥治療本病的高效與低復發率上,在國內處於先進水平。

#### 5. 討論

小兒消化性潰瘍的發病率有逐年增多的

趨勢,其症狀不如成年人典型與規律。一般認為與目前獨生子女的飲食無規律、無節制有關,即所謂“致病之由,多因縱恣口腹,喜好辛辣,恣飲熱酒煎熬,復餐寒涼生冷,朝傷暮損,日積月深.....故胃脘疼痛”。證明兒童的胃脘痛主要是由于飲食失調,飢飽無常或恣食生冷瓜果、油炸煎烤、肥甘辛辣,濕熱內生,或感受外邪,邪傷中陽,熱積傷胃,脾胃受損,壅塞中州,氣滯郁阻不通則胃痛,另有小兒所欲不遂,學習緊張,測試頻繁,肝郁氣滯,肝熱犯胃,氣滯日久,血脈瘀阻,郁氣化火,灼傷血絡,血溢于外,可見潰瘍出血、嘔血、便血、貧血等症。

王老認為瘀血留滯不去,氣血更加不暢,血瘀內阻,脾胃運化更加受損,久則易形成瘀積或穿孔、梗阻,王老主張活血化瘀,理氣止痛,和胃健脾,這在當時是很有先見之明,頗具特点的治法,臨床的大量實踐證實了這一理法方藥的科學性。

胃平沖劑以紫草為君藥,活血化瘀、清熱解毒;巨藥青黛瀉肝膽郁火、涼血解毒,乳香活血祛瘀止痛;佐藥黃連苦寒瀉火解毒、清熱燥濕,藿香醒脾健胃,丁香溫中散寒、理氣止痛,赤石脂有溫胃固腸止血生肌之功;使藥黃精補脾益氣。綜觀胃平沖劑全方集清熱活血散瘀、理期和胃止痛、溫中緩急于一體,寒溫并用攻補兼施,有收有散,為治療小兒消化性潰瘍的有效方劑。經臨床長期觀察,該藥不僅消

除症狀迅速，愈合潰瘍面確切，而且還能減少該病的復發，這與臨床中已發現它能抑殺幽門螺杆菌有關。

藥理研究表明，本冲劑對動物大鼠幽門結扎法胃潰瘍模型、大鼠應激性胃潰瘍、大鼠阿司匹林法胃潰瘍以及對乙醇致大鼠

胃潰瘍都有較好的保護作用，對大鼠乙酸的所致的胃潰瘍模型有很好的促進愈合作用。對試驗動物的胃液分泌、胃蛋白酶的活性，有抑制作用。鎮痛作用：對乙酸引起的小鼠扭體反應有明顯的抑制作用。

- 
- 作者簡介：昭定,男,北京兒童醫院主任醫師。
  - 該科研課題獲一九九八年北京市科技進步三等獎。