得必泰三联用药治疗慢性胃炎的疗效观察

古丽巴哈 古丽扎 阿曼古(新疆生产建设兵团农一师医院，新疆阿克苏，843000)

慢性胃炎系胃粘膜的慢性炎症的一种常见病，目前认为幽门螺杆菌感染是主要病因。笔者从1999年5月—2003年10月对2 231例慢性胃炎患者联合用药即“得必泰、阿莫西林、雷尼替丁”联合治疗取得了良好疗效，现报导如下。

一、 资料与方法

1、 一般资料 本组2 231例，男1 346例，女885例，年龄16-74岁，其中16-35岁的1 020例，35-50岁的880例，50-74岁的311例。病程最短者3个月，最长者25年，平均37.8个月。经全部胃镜检查诊断者，慢性浅表性胃炎908例，占40.7%。其中男486例，占21.78%，女422例，占18.92%。单纯性胃炎420例，占18.83%，其中男245例，占10.98%，女175例，占7.8%。胃炎伴十二指肠炎231例，占10.35%，其中男159例，占7.13%，女72例，占2.69%，胆汁反流性胃炎112例，占5.02%，其中男60例，占2.96%，女42例，占1.88%，糜烂性胃炎64例，占2.87%，其中男46例，占2.06%，女18例，占0.81%。

2、 治疗方法 联合用药，即阿莫西林0.5g每日三次，餐前口服，雷尼替丁0.15g一日二次，早、晚餐后口服，得必泰每次2袋一日三次，餐后吞服，连续服药30天，休息3个月后复查，萎缩性胃炎加吗丁啉l0mg一日三次，餐前口服，胆汁反流性胃炎加服胃复安l0mg每日三次，餐前口服，治疗期忌冷、硬、酸、甜、辛辣食品及烟酒。

二、 结果

1、 治愈：上腹饱胀不适、不规律隐痛、嗳气、反酸、烧灼感、食欲不振等症状消失，胃镜检查胃粘膜光滑，色泽呈桔红，未见粘膜充水，水肿及糜烂。

好转：上述症状改善，胃镜检查胃粘膜红、白相间改变减轻，粘膜充血、水肿及糜烂减轻。三联治疗后复查胃镜，其中慢性浅表性胃炎908例，胃镜复查680例，占75%，单纯性胃炎420例，胃镜复查320例，占76.1%，胃炎伴十二指肠炎231例，胃镜复查180例，占77.92%，萎缩性胃炎143

例，胃镜复查105例，占73.43%，胆汁反流性胃炎112例，胃镜复查87例，占77.67%，糜烂性胃炎64例，胃镜复查50例，占78.1%。得必泰联合用药慢性胃炎的疗效情况，见表1。

表1 得必泰联合用药治疗慢性胃炎的疗效

	例	治愈率	例	好转率	总有效率
慢性浅表性胃炎	620	91.18%	25	3.68%	94.86%
单纯性胃炎	286	89.3%	26	8.12%	97.42%
胃炎伴十二指肠炎	160	88.8%	11	6.1%	94.9%
萎缩性胃炎	87	82.8%	9	8.5%	91.3%
胆汁反流性胃炎	72	82.7%	8	91.19%	91.89%
糜烂性胃炎	45	90%	2	4%	94%

2、随访及副作用 随访慢性浅表性胃炎908例，200例随访时间最短3个月，最长26个月，平均14.1个月，186例痊愈，复发14例，随访慢性单纯性胃炎420例中，100例随访时间最短4个月，最长28个月，平均14.6个月，95例痊愈，复发5例，除胃炎伴十二指肠炎，萎缩性胃炎，胆汁反流性胃炎，糜烂性胃炎病例中，100例病例随访，痊愈94例，复发6例，各类慢性胃炎复发多数与饮食不注意、饮酒、吃刺激性食物有关。随访400例病例中10例恶心、5例腹泻、3例失眠，均为轻度，经调整剂量后缓解。

三、讨论

慢性胃炎是常见消化系统疾病之一，任何年龄均可发病，其中浅表性胃炎、单纯性胃炎、胃炎伴十二指肠炎最常见，它们由多种因素引起，主要由幽门螺杆菌感染而致病。得必泰为一新型中医药结合的复方制剂，其主要成份铝酸铋、重质碳酸镁、碳酸氢钠、甘草浸膏、弗朗鼠李皮和茴香。铋剂可以杀灭幽门螺杆菌，同时结合物可在胃十二指肠粘膜上形成保护膜；重质碳酸镁能中和胃酸提高胃内PH；同时镁具有缓泻作用，此点解除一般铋剂所致的舌苔变黑和便秘等不良反应；甘草浸膏能增加胃粘膜的己糖成分，提高胃粘膜防御能力；弗朗鼠李皮的有效成份为L-欧鼠糖甙，它有消除食积停滞和便秘；茴香则是有健胃行气止痛的功效。

所以从药物构成的药理作用来分析，解除慢性胃炎的发病因素的作用，我们观察结果也可以看到对慢性胃炎具有良好的疗效，尤其对改善腹痛、反酸、嗳气、烧灼感、食欲不振等症状较突出，三联治疗对提高治愈率，取得了良好效果。可见，得必泰是一种价格合理、不良反应少、安全方便的药物。

参考文献

1、王平，杨见权。得必泰治疗功能性消化不良的临床观察。中华中西医杂志，2002，3(19)

2、叶任高，陆再英。内科学。第5版。北京：人民卫生出版社，2001，392-395

转载于《农垦医学》2004年第26卷第5期