

十二指肠球部溃疡针刺疗效观察

郑振

(江西省金溪县中医院 金溪 344800)

关键词:十二指肠球部溃疡;针刺疗法;中脘穴;上脘穴;足三里穴;内关穴

中图分类号:R 531.1

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05-0050-01

十二指肠球部溃疡 (duodenal ulcer, DU) 是临床常见病、多发病,好发于青壮年。常给患者带来一定的痛苦,研究表明 DU 有导致胃酸分泌异常的因素,临床治疗以抗酸为首选。本人近年来,采用针刺中、上脘及足三里、内关穴治疗 20 例,收到较好的效果。现报告如下:

1 一般资料

60 例经胃镜检查证实为 DU 病例,临床均表现为剑突下偏右或偏左规律烧灼样疼痛,部分有午夜痛,病人常被痛醒,有食欲减退等其它消化系统症状。60 例随机分成 3 组,用针刺、雷尼替丁、法莫替丁 3 种方法分别给予治疗。第 1 组 20 例为针刺组,其中男 12 例,女 8 例,平均年龄 36 岁;第 2 组 20 例为雷尼替丁组,其中男 14 例,女 6 例,平均年龄为 40 岁;第 3 组 20 例为法莫替丁组,其中男 10 例,女 10 例,平均年龄为 31 岁。

2 治疗方法

针刺中、上脘及足三里、内关穴,每次留针 15min,连续针刺 4 周为 1 个疗程。雷尼替丁组每次 0.15g,每日 2 次,分别清晨与临睡前服用,连续服用 4 周为 1 个疗程。法莫替丁组,每次 20mg,每日早餐后、晚餐后服用,连续服用 4 周为 1 个疗程。

3 观察结果

见表 1、2。

从表观察结果可以看出针刺组比后 2 组更为有理想的效果 ($P<0.05$),且针刺组总有效率为 95%,而后 2 组总有

效率分别为 85%和 75%;后 2 组副作用明显,针刺组无明显的副作用,这说明针刺是治疗 DU 理想方法之一。

表 1 3 组疗效比较							例
组别	例数	治愈	显效	有效	无效	总有效率 (%)	
针刺组	20	15	3	1	1	95	
雷尼替丁组	20	12	3	2	3	85	
法莫替丁组	20	9	2	4	5	75	

注:每 2 组间疗效相比显著差异 ($P<0.05$)

表 2 3 组药物副作用比较						例
组别	例数	皮疹	头痛	头晕	恶心	
针刺组	20	0	0	0	0	
雷尼替丁组	20	1	3	2	3	
法莫替丁组	20	4	6	3	4	

4 讨论

针刺中、上脘及足三里、内关穴对消化系统有明显的影 响,针刺后使不蠕动的胃肠发生蠕动,使胃肠蠕动亢进者抑制,对胃液分泌影响也相类似,减少过量胃酸对 DU 的作用。这说明这些穴对胃肠功能具有双相调节作用,它可调节胃 肠,具有和中降逆、利气、解除痉挛、镇静止痛作用,对病理状态的胃肠可使其恢复正常。雷尼替丁、法莫替丁还可产生皮 疹、头痛、头晕、恶心等副作用,长期服用均可产生不良反应,而针刺中脘、上脘、足三里、内关穴无副作用。

经过实践,我认为针刺治疗 DU 操作简单,易掌握,病人 易接受,既经济又实惠,适当与抗酸药联用效果更佳。

(收稿日期: 2004 -03-05)

中西医结合治疗胃食管反流病 100 例临床观察

范洪英 肖宗萍 杨菊兰 魏振霞

(山东省微山县人民医院内科 微山 277600)

关键词:胃食管反流病;六味安消胶囊;中西医结合疗法

中图分类号:R 57

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2004)05-0050-02

2002 年 6 月~2003 年 12 月,笔者应用口服六味安消胶 囊中西医结合治疗胃食管反流病 (GERD) 100 例,取得了满 意效果。现总结如下:

1 临床资料

100 例均为门诊观察病。其中男 38 例,女 62 例;年龄

14~75 岁,平均年龄 51.5 岁;病程最短 2 周以上,最长达 20 年。

2 治法和结果

口服六味安消胶囊 (江西博士达药业有限责任公司生 产,国药准字 Z36021675) 每日 3 次,每次 3 粒,2 周为 1 个