

对照组 20 例服用西沙必利（西安杨森制药有限公司提供），每日三次，每次 5~10 mg，治疗 2 周。

疗效评定：显效：大便 1~2 次/日；有效：大便 1 次/1~2 日；无效：大便 1 次/3 日或 >3 日。

二、结果

	六味安消组	%	西沙必利组	%
总有效率	20/ 21	95	18/ 20	90
显效	8/ 21	38	9/ 20	45
有效	12/ 21	57	9/ 20	45
无效		0		0

$P>0.05$ 疗效二组无显著性差异

三、副作用

	六味安消组 (n=21)	西沙必利组 (n=20)
腹痛	1	2
腹鸣	2	3
便秘	4	2
腹泻	2	1

四、讨论 邦消安与西沙必利化学成分各异，作用机理亦不同。邦消安主要有土木香、大黄、山柰、诃子、寒水石、碱花等组成。其中以大黄为主，其他药为辅。大黄中的番泻甙在肠道细菌的作用下转变成大黄酸蒽酮，它不仅可抑制肠平滑肌上 Na^+ 、 K^+ -ATP 酶，阻断 Na^+ 从肠腔向细胞内转移，使肠腔内渗透压升高，水分增多刺激肠壁，使肠蠕动增强。而且有胆碱样作用，使平滑肌上 M—胆碱受体兴奋，从而发挥促进肠道蠕动的作用而缓解便秘。

西沙必利作用于胃肠道肌间神经丛末梢，促进乙酰胆碱释放，加强并协调胃—肠道蠕动缓解便秘。便秘的原因大部分为直肠性便秘；经常对便秘的忽视未养成定时排便的习惯；食物过精，纤维素过少，肠道残渣不足，缺少对肠壁的刺激，肠蠕动少；与排便相关的腹肌、肠平滑肌、提肛肌衰弱以及一些镇静剂、神经节阻滞剂等可引起便秘的副作用。人活动过少也是原因之一。提示饮食应粗细搭配，多食蔬菜水果，适量运动养成定时排便的良好习惯可避免便秘。邦消安与西沙必利疗效相似，均不失为纠正便秘的良药。

六味安消对功能性消化不良的肠道调理作用探讨

北京市垂杨柳医院（100022）曹志军

六味安消是一种全消化道促动力药物，是由天然药物组成的纯中药制剂。本文观察了六味安消对功能性消化不良的疗效，并且对六味安消的肠道调理作用进行了探讨。

1 材料与方

1.1 病例入选标准：观察病例均选自 2001 年 5 月至 2002 年 5 月门诊。采用 1988 年芝加哥 FD 国际主题会议标准。（1）上腹痛，腹胀、早饱、嗝气、恶心、呕吐等症状，至少持续 4 周；（2）内镜检查未发现胃及十二指肠溃疡、糜烂、肿瘤等器质性病变；（3）实验室、B 超、X 线检查除外胆、胰疾病；（4）无糖尿病、肾脏病、结缔组织疾病和精神病；（5）无腹部手术史；（6）4 周内未服过影响胃肠功能的药物。

1.2 临床资料：符合上述标准 80 例的患者，年龄在 21~75 岁。其中六味安消组 50 例，男 29 例，女 21 例；年龄在 44.3 ± 7.5 岁；病程 21.3 ± 9.8 个月。吗叮啉组 40 例，男 17 例，

女 23 例；年龄在 41.2 ± 8.7 岁，病程 23.6 ± 10.7 个月。

1.3 服药方法：六味安消组口服六味安消胶囊（由贵州信邦制药股份有限公司提供），每日 3 次，每次 3 粒；吗叮啉组口服吗叮啉片剂（由西安扬森制药股份有限公司提供），每日 3 次，每次 10mg。两组均在餐前 15~30 分钟服用。连续服药 4 周，4 周后评价疗效。观察期间停用其他药物。

1.4 观察项目：观察并记录治疗前后消化道症状，如上腹痛、上腹胀满、早饱、嗝气、反酸、呕吐、便秘、食欲减退等。同时观察并记录副反应，如肠鸣、腹泻、腹痛、皮疹等。

1.5 评分方法：采用计分法。无症状为 0；病人需要提醒能意识到症状存在为 1；病人意识到症状存在，但正常活动不受限制为 2；意识到症状存在并且正常活动受限制为 3。

1.6 疗效评定标准： $\geq 50\%$ 为显效， $20 \sim 50\%$ 为有效， $< 20\%$ 为无效。

$$\frac{\text{治疗前积分} - \text{治疗后积分}}{\text{治疗前积分}} \times 100$$

2 结果

2.1 六味安消组在改善上腹痛、饱胀、食欲减退、反酸嗝气、便秘方面明显优于对照组（ $P < 0.05$ ）。在改善恶心方面两组差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

2.2 不良反应

两组不良反应均较低。六味安消组稀便 2 例（5%），肠鸣亢进 4 例（10%）；吗叮啉组稀便 4 例（10%），肠鸣亢进 8 例（20%）。症状均呈一过性，均未发现皮疹。

3 讨论 针对功能性消化不良的治疗方法包括减少胃酸分泌、清除胃肠内致病菌、促进胃肠动力、增加胃粘膜保护作用、调节内脏感觉、调整精神心理状态等。现有大量的临床实践证明六味安消胶囊具有全消化道促动力作用。其起效时间缓和，作用渐进，持久，稳定性好。

作者综合文献报告和临床观察，提出六味安消对肠道调整作用的 8 字假说：肃清、减压、屏保、促动。具体分析如下：加强胃肠运动：土木香通过迷走神经作用兴奋结肠，收缩增加、蠕动加快、缓解胃肠胀气所致腹痛。大黄中的番泻甙在肠道细菌作用下，转变成大黄蒽酮。直接刺激肠壁粘膜和粘膜下神经丛，使蠕动加强，并且抑制肠平滑肌上钠钾 ATP 酶，抑制水分吸入，产生容积性腹泻。番泻甙由小肠吸收后，经肝脏转化为甙元，再刺激胃盆神经而引起大肠蠕动致腹泻。寒水石内服后，不易被肠粘膜吸收形成高渗液，增加肠道内水分，引起机械刺激，促进肠蠕动。这些药物协同作用攻积导滞，清除宿便，排除积气，缓解肠内压力。

抗菌作用：大黄抗菌谱广，体外试验可以抑制 HP（幽门螺杆菌）和肠道内有害细菌。山柰可以抑制肠道内真菌。诃子可以抑制痢疾杆菌等。

粘膜保护作用：大黄能促进肠粘膜内环状细胞大量增生，增加肠腔内粘液分泌，清除氢自由基。诃子中鞣质和蛋白质结合形成不溶性物质。碱花降低胃内酸度。大黄抑制消化酶。综合起来，如同屏障一样保护胃肠粘膜。

小结：六味安消胶囊是纯天然中药制剂。作者认为其对功能性消化不良有良好的治疗作用。其胃肠调理作用可归纳为 8 个字：肃清，减压，屏保，促动。

六味安消与西沙必利治疗残胃炎对照观察

河北省唐山市工人医院（063000）江 滨 刘国祥

本文将 2000 年至 2002 年确诊的残胃炎 68 例随机分为两组，分别服用六味安消和西沙必利治疗进行对照观察，现将结果报告如下：