

# 六味安消胶囊联合双歧三联活性胶囊治疗便秘型肠易激综合征疗效观察

金 韩, 黄重发

【关键词】 便秘型肠易激综合征; 六味安消胶; 双歧三联活性胶囊; 疗效

【中图分类号】 R453

【文献标志码】 A

【文章编号】 1008-8199(2011)06-0671-02

肠易激综合征(irritable bowel syndrome, IBS)是一种常见的功能性肠病,以腹痛或腹部不适为主要症状,排便后可改善,常伴有排便习惯改变,缺乏可解释症状的形态学和生化学异常<sup>[1]</sup>。IBS按罗马Ⅲ诊断标准分为腹泻型、便秘型和混合型<sup>[2]</sup>。IBS临床上治疗方法不一,目前尚无一种药物能够完全有效治疗各种类型的IBS<sup>[3]</sup>。为寻找一种治疗IBS实用有效的联合治疗方案,本院应用六味安消胶囊联合双歧三联活性胶囊治疗便秘型肠易激综合征(IBS-constipation, IBS-C),并与单用六味安消胶囊比较,联合用药疗效满意。现就180例IBS-C患者分组治疗的有关资料分析报道如下。

## 1 材料与方法

**1.1 病例选择** 观察对象为2006年5月至2010年7月来我院消化科就诊的180例IBS-C患者,符合罗马Ⅲ标准,其中男82例、女98例,年龄18~65岁,平均年龄 $(41.3 \pm 5.8)$ 岁,病程1~5年。患者均反复就诊治疗。剔除标准包括:①患有功能性便秘;②患有严重胃肠疾病、肝病或腹部手术史;③患有严重的心血管系统、呼吸系统、结缔组织或内分泌疾病;④患有精神病及严重神经官能症;⑤孕妇及哺乳期妇女。入选患者随机分为2组:治疗组92例,其中男42例、女50例,平均年龄 $(42.5 \pm 5.7)$ 岁;对照组88例,其中男40例、女48例,平均年龄 $(40.7 \pm 6.1)$ 岁。2组患者的年龄、性别、病程及症状等情况比较差异无显著性统计学意义。

**1.2 试验方法** 将180例IBS-C患者随机分成2组,治疗组口服双歧三联活性胶囊840 mg/次,3次/d;六味安消胶囊4粒/次,3次/d。对照组单用六味安消胶囊4粒/次,3次/d。2组患者疗程均为8

周,其间禁用其他对消化系统有影响药物。疗程开始至结束共复诊4次,了解腹痛、腹胀、便秘等症状及发作频率的变化。详细进行体格检查,记录药物的不良反应及诊疗前、治疗后第4周与第8周的血常规、大便常规及肝功能结果,8周疗程结束时进行总疗效评定,停药后随访3个月。

**1.3 疗效评定标准** 根据临床症状改善情况分为①显效:症状消失。排便次数及大便性状正常。②有效:症状明显好转,排便次数明显增加,大便性状正常。③无效:症状无改善或改善不明显,排便次数及大便性状改善不明显。总有效率=显效率+有效率。

## 2 结果

治疗8周后,治疗组腹痛、腹胀总有效率分别为91.3%、94.6%,对照组分别为72.7%和78.4%。经 $\chi^2$ 检验,2组疗效比较差异有显著性统计学意义( $P < 0.05$ )。2组患者在治疗过程中均未出现明显不良反应。

## 3 讨论

大量流行病学调查显示,IBS在人群中患病率在30%~50%之间,我国约为5%<sup>[4]</sup>,且发病率逐年增加,严重影响患者的生活质量。IBS的病因和发病机制目前尚不十分清楚,推测与下列因素有关:①胃肠道动力异常。②内脏敏感性增高。③中枢神经系统感知异常。④脑-肠轴调节异常。⑤肠道感染与炎性反应。⑥精神心理异常。且IBS-C患者常存在肠道动力不足的临床表现。

六味安消胶囊是纯中药制剂,主要由土木香、大黄、诃子、山奈、寒水石煅、碱花等6味中药组成,具有促胃肠动力、通便、保护胃肠道黏膜、抗菌及抑酸作用<sup>[5]</sup>。从中医中药理论分析,六药合用具有消积导滞、和胃健脾、行气止痛之功效。除通便、改善消化道症状外,六味安消胶囊还可调理由于聚滞导致的

作者单位:210002 南京,解放军第四五四医院消化内科(金 韩、黄重发)

精神及全身症状<sup>[6]</sup>。

双歧三联活性胶囊为一种双歧三联活菌制剂,含天然益生元和高浓度活性的双歧杆菌、乳酸杆菌及粪肠球菌 3 种有益的肠道固有菌,其通过黏附肠黏膜和刺激局部免疫应答来改善肠道免疫功能,从而提高肠道免疫力<sup>[7]</sup>,产生对肠道致病菌定殖的抵抗力。3 种活菌联合作用可改善肠道菌群失调,抑制肠道中有害菌群产生的内毒素和腐败物质,维持肠道生态平衡。近来研究发现,IBS 患者常存在肠道菌群失调,患者粪便菌群发生改变,双歧杆菌和拟杆菌数减少。双歧三联活性胶囊正是通过调节肠道菌群,恢复双歧杆菌正常数量,在体内代谢产生多种有机酸,使肠腔内 pH 降低,进而调节肠道正常蠕动,有效缓解腹痛、腹胀及便秘。我们的研究结果证实,在缓解 IBS-C 患者腹痛、腹胀方面,联合应用双歧三联活性胶囊和六味安消胶囊效果明显优于单独应用六味安消胶囊,故推测菌群失衡为 IBS-C 发病的一项成因,具体机制有待进一步研究。对于复杂病因的病例应从多角度入手,以期控制症状,改善患

者生活质量。

#### 【参考文献】

- [1] 曾曙光,吴昊,徐昌隆,等. 肠易激综合症患者肠道气体的研究[J]. 实用医学杂志,2009,25(18):1234-1235.
- [2] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:427-428.
- [3] 李娅琳,陈艳敏,万苹,等. 功能性便秘与生物反馈治疗[J]. 中国综合临床,2004,20(2):144-145.
- [4] 雄理守,陈惠新. 广东省社区人群肠易激综合症的流行病学研究[J]. 中华医学杂志,2004,84(4):278-281.
- [5] 陈静,黄之杰,张毅,等. 六味安消胶囊治疗老年便秘 43 例疗效观察[J]. 西南国防医学,2009,19(6):615-616.
- [6] 马学清. 六味安消胶囊组方原理探讨[J]. 北京中医,2005,24(4):233-234.
- [7] 李建军. 婴幼儿腹泻与免疫研究[J]. 国外医学流行病学传染病学分册,1999,26(3):125-126.

(收稿日期:2011-03-09; 修回日期:2011-04-04)

(责任编辑:闻浩)

## 《医学研究生学报》溧阳质量审读会纪要

2011 年 5 月 21 日上午,《医学研究生学报》(简称“学报”)在溧阳召开 2011 年第 2 次质量审读会。南京总医院易学明院长、王与荣副院长、医务部杨国斌主任等领导和该院相关科室专家共 30 人与会。专家们对本次相关的刊前文章进行质量评估,对极少数文章提出了修改意见。

会上,王与荣副院长就此次审读会稿件质量问题做了点评,肯定了审读的效果;并要求专家们要切实履行通讯作者审校稿件的责任;加强对英文摘要质量的把控,进一步提高学报质量。

易学明院长在肯定了学报近年来所获得各项成绩的基础上,再次强调了审读会对于不断提高学报质量建设的积极作用。他强调指出《医学研究生学报》的服务对象是医学研究生。近几期的“导师论坛”栏目刊用的文章专业性太强,影响其可读性和实用性。建议导师们可写些带教研究生经验体会、学习方法及医务人员普遍关注的问题,如如何合理使用抗生素、干细胞移植之利弊、介入疗法及绿色医疗等问题。近年来,全国每年要开展“百篇优秀博士论文”的评选活动,会有部分医学类论文入选,而我院每年也有研究人员的论文获此殊荣。我们可以选摘优秀博士论文进行刊登,借以打开研究生读者思路,有利于其掌握成功的研究方法与写作技巧。同时,医务部可以为学报编辑部提供院内各类评奖的相关信息,通过学报进行宣传;优秀博士论文与一些获奖课题研究论文的刊登会大大提升学报质量。希望诸位专家多关心学报工作。相信在医院的支持及各位专家的关怀下,学报工作会有更大突破。

最后,傅万明主任代表学报编辑部发言,会议结束后将组织编辑部人员对此次审读会上院领导、专家的意见进行整理,组织学习讨论,并抓好落实。在获得 2010 年全军优秀医学期刊奖的基础上,决心以院长的指示精神为契机,站在新的起点,找准不足,再创佳绩。也请各位专家按照院长的指示精神为我们提供进一步的支持、关怀与帮助。

(闻浩)