

湿润烧伤膏在消化性溃疡中的应用

(附 50 例报告)

胡文斌, 朱宝琳

【摘要】 目的:口服 MEBO 治疗消化性溃疡。方法:选择治疗及对照两组各 50 例对比,治疗组首次口服 20g MEBO 后,每日口服两次,早晚空腹用,每次 10-20g/次,4 周为一疗程,对照组用西咪替丁口服或静滴。结果:1 月后胃镜复查,按治愈、显效、无效进行分析。治疗组:治愈 31 例,显效 10 例,无效 9 例,有效率 82%。对照组:治愈 23 例,显效 10 例,无效 17 例,有效率 66%。两组治疗结果有显著差异($P<0.05$)。结论:MEBO 有益于溃疡面的早期愈合,且使用方便,疗效肯定,具有推广价值。

【关键词】 MEBO 消化性溃疡 治疗

【中图分类号】R573.1 **【文献标识码】**B **【文章编号】**1001-0726(2001)02-0087-03

The Application of MEBO in Treating Digestive Ulcers - A Report of 50 Cases Hu Wen - bin, Zhu Bao - lin *The 3rd People's Hospital, Hai - ning County, Anhui Province 246131*

【Abstract】 Objective: To investigate the efficacy of oral administration of MEBO in treating digestive ulcers. **Method:** In MEBO treating group, 50 patients were given orally in the 1st time 20 grams of MEBO, then 2 times a day in the morning and evening 10 to 20 grams each time for 4 weeks. In the control group, 50 patients were given cimetidine by oral or by intravenous infusion. **Results:** After one month, the patients were examined by gastroscopy and the efficacy was analyzed. In MEBO group, completely cured 31 cases, effective 10 cases, and ineffective 9 cases. Effective rate was 82%. In control group, completely cured 23 cases, effective 10 cases and ineffective 17 cases. Effective rate was 66%. The difference between the two groups was significant ($P<0.05$). **Conclusion:** MEBO is beneficial to early healing of the ulcers. It is easy to use. Its efficacy is reliable.

【Key words】 MEBO ;Digestive ulcer ;Treatment

【CLC number】R573.1 **【Document code】**B **【Article ID】**1001 - 0726(2001)02 - 0087 - 03

自 1998 年 6 月 - 2000 年 6 月, 我们对 50 例 (另对照组 50 例) 患消化性溃疡的病人使用 MEBO 效果满意。报告如下:

一、临床资料

本组共 100 例, 男 65 例, 女 35 例, 年龄 18 - 70 岁, 平均 34.5 岁。将他们随机分为 2 组, 各 50 人, 治疗组男 30 人, 女 20 人, 平均年龄 36.6 岁, 其中食道溃疡 2 例, 十二指肠球部溃疡 30 例, 应激性溃疡 2 例, 胃溃疡 16 例。MEBO 经口服或由胃管内注入。对照组男 35 人, 女 15 人, 平均年龄 32.5 岁。其中食道溃疡 1 例, 十二指肠球部溃疡 33 例, 应激性溃疡 2 例, 胃溃疡 14 例; 用西咪替丁口服或静滴。

二、药品来源及用药方法

MEBO 由北京光明中医烧伤创疡研究所研制, 首次口服量为 20g, 后每日口服 2 次, 早晚空腹用, 各 10 - 20g/次, 4 周为一疗程, 应激性溃疡病人由胃管内注入, 3 次/d, 各为 20g。

对照组病人每次口服由合肥制药厂生产的西咪替丁, 每次口服 0.2g, 每日 3 次, 临睡前加服 0.4g, 一天总量 1.0g, 共 4 周; 应激性溃疡患者静脉滴注西咪替丁 0.4g, 3 次/d, 待血止后口服。

三、指标观察

治疗前后定期记录症状、体征变化及不良反应, 一月后作纤维胃镜复查:

1. 胃镜检查结果分类: ①治愈: 溃疡消失; ②显效: 溃疡面积缩小 1/2 以上; ③无效: 溃疡无明显变化; ④恶化: 溃疡加深或面积扩大。

2. 腹痛指标观察: ①治愈: 上腹痛消失; ②缓解: 上腹痛减轻; ③无效: 疼痛无变化; ④恶化: 疼痛加重。

3. 呕血、黑便及大便潜血试验结果观察: ①显效: 使用 MEBO (或西咪替丁) 后 24h ~ 72h 不再发生

呕血、血压平稳; ②有效: 用药后 5 天内大便转黄; OB 试验阴性; ③无效: 用药后 72h 后仍有呕血、黑便或大便 OB 转阴 > 5 天者。(见表 1)

四、讨论

1. 消化性溃疡一般指胃溃疡和十二指肠溃疡, 是一种世界性的常见病, 估计约 10% 的人群在一生中曾患过这种疾病。其发生与胃酸、胃蛋白酶的关系非常密切。消化性溃疡的发病基础也主要是胃酸、胃蛋白酶分泌过多, 或粘膜的抵御能力减弱, 或两者兼而有之, 致使其对胃、十二指肠粘膜的侵蚀作用与粘膜对这种侵蚀作用的防御能力之间失去平衡而产生。^[1]

2. MEBO, 主要成份为 β -谷甾醇、黄芩甙、小檗碱。为黄褐色软膏, 有麻油香气; 具有清热解毒、活血化淤、去腐生肌、止痛、抗炎、抗感染、抗溃疡, 无损伤性液化排出坏死组织, 生理性再生修复皮肤, 促进愈合, 减轻损伤, 减少疤痕等作用, 生物学鉴定证实其无毒、无致癌。^[3]

3. MEBO 为低熔点单软膏, 有亲脂作用和皮肤粘膜有较强的亲和力。口服含化后, 紧贴粘膜壁缓缓流入食道及胃, 覆盖于溃疡面, 形成一层药物性保护膜, 隔离在消化道内容物和溃疡面之间; 这样既阻滞了胃酸、胃蛋白酶等刺激因子对溃疡表面的刺激, 又能使粘膜组织在自然状态下愈合。^[2, 4]

4. MEBO 具有改善血液循环, 增加胃粘膜的血流量及促胃粘膜上皮细胞增殖的作用。

5. MEBO 虽系烧伤创疡外用, 但因其无毒副作用, 属纯天然生物制剂, 口服治疗消化性溃疡未见特殊不良反应。国内曾有口服 75 天 MEBO 无任何不良反应的报道。^[2]

6. 口服 MEBO 内服治疗消化性溃疡不但方法可行, 而且取材简便, 病人易于接受, 疗效可靠, 便于基层医院使用, 具有推广价值。

表 1 两组治疗效果对照

	上腹痛					呕血、黑便、OB 试验				胃镜检查				
	治愈	缓解	无效	恶化	有效率	显效	有效	无效	有效率	治愈	显效	无效	恶化	有效率
治疗组(n)	34	5	11	0	78%	16	29	5	90%	31	10	9	0	82%
对照组(n)	36	5	9	0	82%	13	25	12	76%	23	10	17	0	66%
P 值	> 0.05					> 0.05				< 0.05				

参 考 文 献

- [1] 王凌娟等. 胃溃疡及实验性胃溃疡模型, 中国烧伤创疡杂志. 2000(2): 66~69.
- [2] 迟丽君等. MEBO 治愈吞服硫酸致消化道严重烧伤一例报道. 中国烧伤创疡杂志. 1996(2): 32.
- [3] MEBO/MEBT 使用说明书.
- [4] 岳伟等. MEBT 治愈一例上消化道火碱烧伤的体会. 中

国烧伤创疡杂志. 1996(2): 33.

(收稿日期 2001-01-21 ;修稿日期 2001-03-10)

【作者简介】

胡文斌(1964-),男(汉族),安徽怀宁人,安徽合肥卫校毕业,医师.

朱宝琳(1966-),男(汉族),安徽怀宁人,安徽岳西卫校毕业,医师.