

疗效,但不降低治疗期病死率。

[参考文献]

[1] Demetri G D, Griffin J D. Granulocyte colony-stimulating factor and its receptor[J]. *Blood*, 1991, 78 (11): 2791 - 2808.

[2] Sallerfors B, Olofsson T. Granulocyte-macrophage colony-stimulating factor (GM-CSF) and granulocyte colony-stimulating factor (G-CSF) in serum during induction treatment of acute leukaemia[J]. *Br J Haematol*, 1991, 78 (3): 343 - 351.

## 四联药物治疗消化性溃疡 233 例

王和平

(湖北省江汉油田中心医院内科,潜江 433124)

**[摘要]** 目的:探讨四联药物治疗消化性溃疡(PU)的疗效。方法:经内镜确诊为 PU 患者 233 例,其中十二指肠溃疡(DU)161 例,胃溃疡(GU)72 例。镜下活检病理排除恶性溃疡并进行幽门螺杆菌(HP)检测。四联治疗方法:复方铝酸铋 100 mg, qid; 奥美拉唑 20 mg, qd; 阿莫西林 0.5 g, qid; 甲硝唑 0.4 g, bid, 均口服, 疗程为 2 周, 停药 4 周后复查内镜及呼气试验(<sup>14</sup>C-UBT)。结果:DU 的 HP 阳性率 95.7%; GU 的 HP 阳性率 80.6%。四联药物治疗对 DU 有效率 91.3%, HP 根除率 93.0%; GU 有效率 86.1%, HP 根除率 91.4%。结论:HP 与 PU 关系密切,采用四联药物治疗 HP 相关的 PU 有良好疗效。<sup>14</sup>C-UBT 检测 HP 感染具有很高的敏感性和特异性,无创伤性,是治疗后复查 HP 的首选方法。

**[关键词]** 溃疡,消化性/药物疗法;幽门螺杆菌;胃镜检查

**[中图分类号]** R978.1; R978.69; R975.6; R573.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1004-0781(2002)04-0219-02

### The Combined Use of Drugs for Treating Peptic Ulcer: A Report of 233 Cases

WANG He-ping (*The Central Hospital of Jiangnan Oil Field, Qiangjiang 433124, China*)

**ABSTRACT Objective:** To study the effect of combined use of drugs in treatment of peptic ulcer. **Methods:** 233 gastroscopically confirmed peptic ulcer patients were included in this study (DU, duodenal ulcer 161; GU, gastric ulcer 72, malignant GU was excluded through pathological examination) and tested with HP (first with RUT, if positive with <sup>14</sup>C-UBT). Four drugs were simultaneously administered to the patients according to the following regime: Delo 100 mg, four times a day; Omeprazole 20 mg, once a day; amoxicillin 0.5 g, four times a day; metronidazole 0.4 g, twice a day, for 2 weeks. All the patients were examined 4 weeks later with gastroscop and <sup>14</sup>C-UBT. **Results:** The positive rate of HP in DU was 95.7% and 80.6% in GU. The curative rate of DU were 91.3% for DU and 86.1% for GU, HP eradication rate was 93.0% in DU and 91.4% in GU. There was no significant difference ( $P > 0.05$ ) between DU and GU. Liver and renal functions were normal after treatment. **Conclusion:** HP has a close relation with peptic ulcer. The combined use of Delo, Omeprazole, amoxicillin and metronidazole is significantly effective for treating PU. Meanwhile, the <sup>14</sup>C-UBT examination is very sensitive and specific for detecting the HP positive cases of PU.

**KEY WORDS** Peptic ulcer/drug; Helicobacter; Gastroscopic examination

幽门螺杆菌(HP)与消化性溃疡(PU)的关系已被公认,HP阳性的PU患者均应给予抗菌治疗,以便使溃疡尽快愈合。笔者1996年10月~2001年6月应用复方铝酸铋、奥美拉唑、阿莫西林和甲硝唑治疗HP阳性PU,并以内镜、呼气试验(<sup>14</sup>C-UBT)随访观察,判断其疗效。

#### 1 资料与方法

1.1 临床资料 本院门诊以内镜检查证实为PU的患者(排除孕妇和溃疡大出血者)233例,其中男168例,女65例,平均年龄43.5岁(18~65岁)。全组患者均无其他严重伴发疾病。①PU的诊断:应用Olympus XQ200型电子内镜检查,镜下诊断十二指肠溃疡(DU)161例,胃溃疡(GU)72例。镜下均未见有活动性出血,并经病理活检排除恶性溃疡。②HP检

测:内镜诊断PU,先行快速尿素酶检测(RUT),阳性者再行<sup>14</sup>C-UBT,即嘱患者空腹服用<sup>14</sup>C-尿素胶囊37 mg, 15 min后,收集呼出气,进行液闪测定。

1.2 方法 对HP阳性的PU患者给予四联治疗:复

**[收稿日期]** 2001-07-13

**[作者简介]** 王和平(1956-),男,湖北监利人,副主任医师,主要从事消化疾病的诊治。

方铝酸铋[营口奥达制药有限公司,批准文号:(95)卫药准字X-72号]100mg, qid; 奥美拉唑(海南海灵制药厂)20 mg, qd; 阿莫西林(海南三叶制药有限公司,批准文号:琼卫药准字第000528号)0.5 g, qid; 甲硝唑(武汉制药厂,批准文号:鄂卫准第002047号)0.4 g, bid。疗程为2周,停药4周,同时复查内镜及<sup>14</sup>C-UBT。

1.3 疗效判断标准 治愈:临床症状及体征消失,复查内镜溃疡愈合呈瘢痕期;有效:临床症状及体征较前减轻,复查内镜溃疡呈退行性改变;无效:临床症状及体征经治疗后无减轻,复查内镜无变化。以治愈和有效例数之和计算有效率。HP 根除判定:以<sup>14</sup>C-UBT 检测为据,液闪值≥200 dpm 为阳性, <150 dpm 为阴性,两者之间为可疑阳性。

## 2 结果

2.1 HP 阳性率 应用 RUT 及<sup>14</sup>C-UBT 同步检测,其中 DU 阳性 154 例, GU 阳性为 58 例,阳性率分别为 95.7% 和 80.6%。

2.2 溃疡愈合情况和 HP 根除率 本组经四联治疗后溃疡愈合及 HP 检测情况见表 1。

DU 和 GU 经治疗后两者的有效率及 HP 根除率对比,差异无显著性( $P > 0.05$ )。

2.3 副作用 完成四联治疗后均行肝、肾等功能检测,

表 1 四联治疗后溃疡愈合及 HP 检测情况 例

项目	例数	溃疡愈合情况				HP 检测		
		治愈	有效	无效	有效率/%	阴性	阳性	根除率/%
DU	161	106	41	14	91.3	143	11	92.9
GU	72	50	12	10	86.1	53	5	91.4
合计	233	156	53	24	89.7	196	16	92.5

未发现异常,少数患者在四联治疗中出现恶心、头昏及异物味觉,但均能耐受,完成治疗后上述副作用很快消失。

## 3 讨论

临床上有多种药物对 HP 有杀灭作用,如铋剂、青霉素类药、庆大霉素、四环素、甲硝唑、呋喃唑酮等,它们对 PU 均有一定的疗效,但单用杀灭 HP 的药物,其溃疡愈合率不如抑酸药(如质子泵抑制药)高,而后者对 HP 并无杀灭作用,溃疡愈合后容易复发,所以临床上对 PU 多采用联合药物治疗<sup>[1]</sup>。复方铝酸铋为铋制剂,具有杀灭 HP 和保护胃、十二指肠粘膜的作用。奥美拉唑为质子泵抑酸药,能降低胃酸对溃疡面的损伤。阿莫西林和甲硝唑均为杀菌消炎药物,对 HP 和其他致病菌均有较好的杀灭作用。本组采用四联药物治疗,疗程短,治愈率高,副作用少,说明联合用药对 PU 较为适合。在判定溃疡疗效时,复查胃镜和<sup>14</sup>C-UBT 具有重要意义,因为胃镜可直观溃疡的变化情况,而<sup>14</sup>C-UBT 对 HP 感染很敏感,并具有特异性,无创伤性,是药物治疗 PU 后复查的首选方法<sup>[2]</sup>。

### [参考文献]

- [1] 肖小炜. 药物治疗胃溃疡 285 例[J]. 医药导报, 1998, 17(2): 84-85.
- [2] 陈洁平, 徐采扑, 程绍钧. 胶囊微量法<sup>14</sup>C-尿素气量试验测幽门螺杆菌感染的初步研究[J]. 中华消化杂志, 1995, 15(增刊): 44-45.

# 藻酸双酯钠治疗脑血栓 33 例

严江, 肖小炜

(湖北省江汉油田中心医院药剂科, 潜江 433124)

**[摘要]** 目的:观察藻酸双酯钠对脑血栓的疗效。方法:将 65 例脑血栓患者随机分为两组,治疗组 33 例,给予藻酸双酯钠 2~4 mg·kg<sup>-1</sup>,加入 5% 葡萄糖注射液 500 mL 中,静脉滴注, qd, 10 d 为 1 个疗程;对照组 32 例,给予复方丹参注射液 20 mL,用法同治疗组。结果:治疗组显效率明显高于对照组( $P < 0.01$ )。结论:藻酸双酯钠是治疗脑血栓的一种有效药物,副作用小,价格低,值得推广应用。

**[关键词]** 藻酸双酯钠; 脑血栓

**[中图分类号]** R973.2; R743.32

**[文献标识码]** A **[文章编号]** 1004-0781(2002)04-0220-02

1995 年 10 月~1999 年 12 月我院采用藻酸双酯钠治疗脑血栓患者 33 例,取得满意疗效。

## 1 资料与方法

1.1 临床资料 将 65 例脑血栓患者随机分为两组,治疗组 33 例,男 25 例,女 8 例,年龄 42~79 岁,平均 61 岁。对照组 32 例,男 24 例,女 8 例,年龄 15~75 岁,平均 62 岁。65 例患者发病时间 1~25 h,两组患者平均 4.5 h。均无严重伴发疾病,在性别、年龄、发病时间、疾病严重程度差异无显著性。

两组患者治疗前及治疗后均检测血细胞比容、全血粘度、血浆粘度、凝血因子 I 降解产物、红细胞电泳时间、血胆固醇及

三酰甘油。

1.2 治疗方法 治疗组用藻酸双酯钠(青岛第三制药厂生产) 2~4 mg·kg<sup>-1</sup>加入 5% 葡萄糖注射液(糖尿病患者用 0.9% 氯化钠溶液) 500 mL 中,静脉滴注, qd, 10 d 为 1 疗程;对照组用 5% 葡萄糖注射液 500 mL(糖尿病患者用 0.9% 氯化钠溶液),加复方丹参注射液 20 mL,静脉滴注, 10 d 为 1 疗程。两组患者入院后

**[收稿日期]** 2001-02-12

**[作者简介]** 严江(1973-),男,贵州镇远人,药师,从事医院药