

丁溴东莨菪碱辅助治疗胃溃疡的临床观察

牛涛^{1*},汪金燕²(1.武汉市东西湖区人民医院消化内科,武汉 430000;2.武汉市东西湖区人民医院中医科,武汉 430000)

中图分类号 R573.1 文献标志码 A 文章编号 1001-0408(2015)27-3782-02

DOI 10.6039/j.issn.1001-0408.2015.27.14

摘要 目的:观察丁溴东莨菪碱辅助治疗胃溃疡的疗效和安全性。方法:回顾性分析160例胃溃疡患者资料,按用药的不同均分为传统组和联合组。传统组患者给予抑酸、止血等常规治疗;联合组患者在传统组治疗的基础上给予注射用丁溴东莨菪碱20 mg,肌肉注射,每日1次,连续7 d,后继续常规治疗。两组患者疗程均为8周。观察两组患者的临床疗效、不同时间内腹痛完全缓解的患者例数,治疗后1年内的复发率,并记录不良反应发生情况。结果:联合组患者总有效率显著高于传统组,复发率显著低于传统组,不同时间内腹痛完全缓解例数均显著多于传统组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。结论:在常规治疗的基础上,丁溴东莨菪碱可用于辅助治疗胃溃疡,可明显缩短胃溃疡患者腹痛缓解时间,降低复发率,安全性较好。

关键词 胃溃疡;丁溴东莨菪碱;疗效;安全性

Clinical Observation of Scopolamine Butylbromide in the Adjuvant Treatment of Gastric Ulcer

NIU Tao¹, WANG Jin-yan²(1.Dept. of Gastroenterology, People's Hospital of Dongxihu District, Wuhan 430000, China; 2.Dept. of Traditional Chinese Medicine, People's Hospital of Dongxihu District, Wuhan 430000, China)

ABSTRACT OBJECTIVE: To observe the efficacy and safety of scopolamine butylbromide in the adjuvant treatment of gastric ulcer. METHODS: The data of 160 patients with gastric ulcer were retrospectively analyzed and randomly divided into tradition group and combination group. Tradition group was orally treated with acid suppression, hemostasis and other conventional treatment. Based on the treatment of tradition group, combination group was treated with Scopolamine butylbromide for injection 20 mg by intramuscular injection, once a day, for continuous 7 d, continue conventional treatment after 7 d. The treatment course was 8 weeks. The clinical efficacy, different complete relief patients with abdominal pain in different time, and the recurrence rate after 1 year in 2 groups were observed, and the incidence of adverse reactions were recorded. RESULTS: The total effective rate in combination group was significantly higher than tradition group, recurrence rate was significantly lower than tradition group, different complete relief patients with abdominal pain in different time were significantly better than tradition group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). There were no obvious adverse reactions in 2 groups during treatment. CONCLUSIONS: Based on the conventional treatment, scopolamine butylbromide can be used in the adjuvant treatment of gastric ulcer. It can obviously shorten the time of abdominal pain in patients with gastric ulcer and reduce the recurrence rate, with good safety.

KEYWORDS Gastric Ulcer; Scopolamine butylbromide; Efficacy; Safety

胃溃疡是全世界临床上常见的胃肠道疾病之一,发达国家和城市发病率较高。胃溃疡最主要的临床表现为慢性、周期性、节律性上腹痛,严重者可致出血、穿孔、幽门梗阻甚至癌变。目前,临床治疗胃溃疡以抑酸、止血为主,但腹痛缓解较慢,且疗效欠佳。丁溴东莨菪碱的成分为溴化 $6\beta,7\beta$ -环氧- 3α -羟基-8-丁基- 1α H,5 α H-托烷(-)-托品酸酯,该药可减少或抑制胃肠道蠕动,常用于各种病因引起的胃肠道痉挛、胆绞痛、肾绞痛或胃肠道蠕动亢进等^[1]。常规治疗胃溃疡药物联合丁溴东莨菪碱可减少肠胃蠕动,有效缓解胃部的疼痛感,减少疼痛刺激导致的胃酸分泌,可使药物正常吸收到人体内,达到催化剂的效果^[2-3]。在本研究中,笔者观察了在常规治疗的基础上加用丁溴东莨菪碱辅助治疗胃溃疡的疗效和安全性,以为临

床治疗提供参考。

1 资料与方法

1.1 资料来源

回顾性分析2013年1月1日—12月31日我院收治的160例胃溃疡患者资料,男性97例,女性63例;年龄16~72岁,平均(46.6±12.2)岁。纳入标准:(1)均为首次发病;(2)均表现为腹痛,部分患者并发出血、空腹小穿孔及幽门梗阻等;(3)从发病到接受治疗的时间不超过3个月。排除标准:(1)病理检查提示重度不典型增生及胃癌可能者;(2)妊娠期及哺乳期妇女。按用药的不同将所有患者资料均分为传统组和联合组。传统组男性49例,女性31例;年龄18~72岁,平均(46.7±11.5)岁;发病原因:遗传10例,饮食不规律30例,长期酗酒40例。联合组男性48例,女性32例;年龄16~70岁,平均(46.4±12.1)岁;发病原因:遗传8例,饮食不规律41例,长期

*主治医师,硕士。研究方向:上下消化道出血、胃肠内镜等消化内科疾病治疗。电话:027-83299280。E-mail:695672930@qq.com

酗酒 31 例。两组患者性别、年龄、发病原因等基本资料比较, 差异均无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 治疗方法^[4]

传统组患者给予抑酸、止血等常规治疗; 联合组患者在传统组治疗的基础上给予注射用丁溴东莨菪碱(海南双成药业有限公司, 规格: 20 mg) 20 mg, 肌肉注射, 每日 1 次, 连续 7 d, 后继续常规治疗。两组患者疗程均为 8 周。

1.3 观察指标

观察两组患者不同时间内腹痛完全缓解的患者例数, 治疗后 1 年内的复发率, 并记录不良反应发生情况。

1.4 疗效判定标准^[4]

痊愈: 治疗 8 周后溃疡完全愈合; 有效: 治疗 8 周后溃疡未完全愈合但腹痛等症状消失 1 个月以上; 无效: 治疗 8 周后溃疡未完全愈合且仍有腹痛等症状。总有效率 = (痊愈例数 + 有效例数) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 11.0 统计软件对数据进行分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床疗效比较

联合组患者总有效率显著高于传统组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组患者临床疗效比较(例)

Tab 1 Comparison of the clinical efficacies between 2 groups (case)

组别	n	痊愈	有效	无效	总有效率, %
传统组	80	58	3	19	76.25
联合组	80	70	5	5	93.75

2.2 两组患者不同时间内腹痛完全缓解患者例数比较

联合组患者不同时间内腹痛完全缓解患者例数均显著多于传统组, 差异有统计学意义($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2 两组患者不同时间内腹痛完全缓解患者例数比较(例)

Tab 2 Comparison of the completel relief patients of abdominal pain in different time between 2 groups (case)

组别	n	1~3 d	>3~7 d	>7 d
传统组	80	6	33	41
联合组	80	17	48	15

2.3 两组患者复发率比较

治疗后 1 年内, 传统组患者有 5 例患者复发, 复发率为 6.25%; 联合组患者有 3 例复发, 复发率为 3.75%; 联合组显著低于传统组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

2.4 不良反应

两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。

3 讨论

丁溴东莨菪碱为外周抗胆碱药, 对平滑肌向性解痉作用相对较强, 能选择性缓解胃肠道平滑肌痉挛并抑制其蠕动。可用于胃、十二指肠、结肠内镜检查的术前准备, 内镜逆行胰胆管造影和胃、十二指肠、结肠的气钡低张造影或腹部 CT 扫描的术前准备, 可减少或抑制胃肠道蠕动, 可用于各种病因引起的胃肠道痉挛、胆绞痛、肾绞痛或胃肠道蠕动亢进等^[5]。皮下或肌肉注射 8~10 min 即可出现解痉作用, 持续时间 2~6 h。其解痉作用疗效确切, 起效快, 不良反应少^[6]。

丁溴东莨菪碱与抗心律失常药(如奎尼丁、丙吡胺等)联合用药时, 因抗心律失常药具有阻滞迷走神经作用, 可能会增加丁溴东莨菪碱的抗胆碱能效应, 可导致口干、视力模糊、排尿困难等不良反应的发生。此外, 丁溴东莨菪碱与其他抗胆碱能药、吩噻嗪类等药物联合用药时也可增加不良反应的发生(如加重口渴、视力调节障碍、嗜睡、心悸、面部潮红、恶心、呕吐、眩晕、头痛等)^[7]。

本研究结果显示, 联合组患者总有效率显著高于传统组, 复发率显著低于传统组, 不同时间内腹痛完全缓解患者例数均显著多于传统组, 差异均有统计学意义。两组患者治疗期间均未见明显不良反应发生。这表明, 丁溴东莨菪碱可抑制胃肠蠕动, 促进药物吸收, 有效缓解腹痛, 减少胃酸分泌, 加快溃疡愈合, 安全性较好。

综上所述, 在常规治疗的基础上, 丁溴东莨菪碱可用于辅助治疗胃溃疡, 可明显缩短胃溃疡患者腹痛缓解时间, 降低复发率, 安全性较好。由于本研究纳入的样本量较小, 此结论还有待大样本、多中心研究进一步证实。

参考文献

- [1] 梁扩寰. 消化疾病诊疗指南[M]. 北京: 科学出版社, 1999: 3.
- [2] 徐叔云. 中华临床药理学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 706-707.
- [3] 张石革, 宋菲, 沈素. 胃肠痉挛性疼痛与解痉药[J]. 中国药房, 2001, 12(11): 703.
- [4] 李冀, 毕塘辉, 孙宇峰. 四逆散抗实验性胃溃疡的药效学及作用机理研究[J]. 中华中医药学刊, 2007, 25(7): 1317.
- [5] 苑陵, 李君, 陈婕. 解痉灵与 654-2 在结肠镜检查中的疗效比较[J]. 临床消化病杂志, 2002, 14(1): 40.
- [6] 陈雄兵, 万兰, 刘锡丹. 丁溴东莨菪碱治疗急性胃肠痉挛性腹痛的临床研究[J]. 中国现代医药杂志, 2010, 12(1): 1.
- [7] 陈新谦, 金有豫. 新编药理学[M]. 14 版. 北京: 人民卫生出版社, 1998: 34.

(收稿日期: 2015-04-06 修回日期: 2015-07-19)

(编辑: 陈宏)