四磨汤口服液治疗小儿功能性消化不良55例

★ 屠赟 （浙江省舟山市人民医院儿科 舟山 316000）

摘要：目的：评价四磨汤口服液治疗小儿功能性消化不良的效果。方法：对110例功能性消化不良的小儿患者，随机分成二组各55例，治疗组用四磨汤口服液；对照组用多潘立酮混悬液治疗。结果：治疗组的疗效明显好于对照组。结论：四磨汤口服液为治疗小儿功能性消化不良的有效药物。

关键词：小儿功能性消化不良；四磨汤口服液

中图分类号：R 725.7　　**文献标识码**：B

四磨汤口服液是由中药木香、枳壳、乌药、槟榔组成，有促进胃肠蠕动，消化吸收的作用，在临床上治疗功能性消化不良有明显的疗效。本文应用四磨汤口服液治疗小儿功能性消化不良55例，疗效满意，现报告如下。

1 临床资料

本组110例中，男53例，女57例，年龄4～12岁均为门诊病例，小儿功能性消化不良诊断标准参照国际通用的功能性胃肠病罗马Ⅲ标准，均有不同程度的持续或反复发作性的上腹痛或不适，腹胀，厌食，恶心，呕吐，便秘表现，有的是单一症状，有的是多种症状混合，时间大于4周。B超、胃肠GI、胃镜及各项化验未发现明显异常。随机分成两组：治疗组55例，男25例、女30例，对照组55例，男28例、女27例。两组临床资料比较差异无统计学意义，具有可比性。

2 治疗方法

治疗组：予四磨汤口服液（湖南汉森制药有限公司生产），剂量为5岁以下10 ml/次，每日3次，5岁以上15 ml/次，每日3次，疗程1周。对照组：口服多潘立酮混悬液0.3 ml/kg，最大剂量不超过10 mg/次，每日3次，疗程1周，主要观察治疗前后症状改善情况。

3 结果

3.1 临床疗效　治疗组痊愈（主要症状消失）15例，显效（主要症状基本消失）28例，有效（主要症状明显减轻）7例，无效（症状无改善或加重）5例，总有效率90.9%。对照组相应为10、31、1、13例，76.4%。治疗组与对照组比较 $\chi^2 = 4.251$，$P = 0.039 < 0.05$，有显著性差异。

3.2 症状比较　见表1。

表1　2组治疗前后症状缓解例数及缓解率

症状	四磨汤组（%）	多潘立酮组（%）	χ^2	P
上腹疼痛	32/47（68.1%）	25/52（48.1%）	4.046	0.044
腹胀	35/42（83.3%）	28/40（70.0%）	2.046	0.153
厌食	31/36（86.1%）	26/40（65.0%）	4.504	0.034
恶心	23/28（82.1%）	15/26（57.7%）	3.865	0.049
呕吐	16/21（76.2%）	12/26（46.2%）	4.352	0.037
便秘	37/45（82.2%）	24/40（60.0%）	5.161	0.023

4 讨论

功能性消化不良，通常为非器质性，多指上腹痛、腹胀、恶心、呕吐、便秘等一组消化道症状，多认为与胃肠动力障碍，胃排空功能障碍，胃排空延缓或精神因素有关。现代医学主要通过促胃肠动力药多潘立酮（吗叮啉）改善有关症状，主要是促进胃排空，而四磨汤主要成份为木香、乌药、枳壳、槟榔，其中木香含木香内酯、木香碱，能使大肠兴奋，收缩加强，蠕动加快，可缓解胃肠气胀所致腹痛、腹胀，并刺激胃粘膜MO细胞产生内源性胃动素，促进胃排气；乌药主要加速血液循环，促进肠蠕动；枳壳对胃肠平滑肌有一定兴奋作用，可使胃肠收缩运动节律性增加；槟榔含槟榔次碱可治食积、气滞、腹胀、便秘等。综上所述，四磨汤口服液对机体消化方式机械性消化（胃肠蠕动）及化学性消化（消化腺分泌）均有调节作用。对帮助消化、消除腹胀、增加食欲、通畅大便均有较好效果，优于多潘立酮，达到治疗功能性消化不良的目的，且应用安全，口感好，未发现不良反应，值得临床推广。

（收稿日期：2009-03-24　责任编辑：周茂福）

江西中医药 JIANGXI JOURNAL OF TRADITIONAL CHINESE MEDICINE
http://www.ajutcm.com