



แพทยสมาคมแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
The Medical Association of Thailand

- หน้าหลัก
- คณะกรรมการ
- ประวัติสมาคม
- กิจกรรม
- สมัครสมาชิก
- จพสก. ออนไลน์
- ติดต่อ

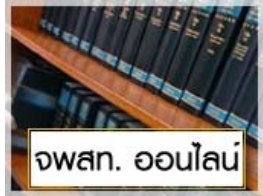
นายกสมาคม ฯ



พล.ต.ท. จงเจตน์ อวจนพงษ์

คุยกับนายก

กฎระเบียบนำรู้



จพสก. ออนไลน์

คลิกดาวน์โหลด
แบบฟอร์ม
Potential Conflicts
of Interest Form

Checklists and Guidelines
for Authors of
the Submitted
Manuscripts and
Peer Reviewers

สิ่งที่ควรทราบสำหรับ
ผู้ส่งบทความ
ให้พิจารณาตีพิมพ์

แนวการเขียน
บทความ จพสก.

ประกาศคำตีพิมพ์
บทความ

จดหมายข่าว



จดหมายข่าว มิถุนายน 2554

more

เว็บไซต์ที่เกี่ยวข้อง

จพสก. ออนไลน์

Effect of Ginger on Lower Esophageal Sphincter Pressure

366

Supatra Lohsiriwat MD*, Mayurat Rukkiat BSc*, Reawika Chaikomin MD, PhD*, Somchai Leelakusolvong MD**

* Department of Physiology, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand
** Department of Medicine, Faculty of Medicine Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok, Thailand

Abstract

Objective: Ginger has been traditionally used to reduce intestinal gas and flatulence. The present study examined the effects of ginger on the esophagus and lower esophageal sphincter (LES) function by esophageal manometry.

Study design: A randomized controlled trial.

Setting: Departments of Physiology and Medicine, Faculty of Medicine Siriraj Hospital.

Subjects: Fourteen healthy young male volunteers.

Material and Method: The effect of ginger (1 gram of dried powder suspended in 100 ml water) on LES and esophageal peristalsis were studied by manometry in 14 healthy young men. Subjects drank 100 ml of water as a control, then performed five wet swallows at 30 minutes after the drink, followed by drinking a ginger suspension and performed five wet swallows at every 30 minutes thereafter for 180 minutes. The esophageal manometry was performed throughout 180 minutes after ginger consumption. The manometric parameters before and after water and ginger intake were compared.

Results: The present study showed that after 1 gram-ginger consumption, the LES resting pressures remained unchanged but the percent relaxation at swallowing was increased throughout the 180 minutes with statistical significance at 90, 150 and 180 minutes. The amplitude and duration of esophageal contraction were not changed, while the velocity of contraction waves was decreased at 30, 120, 150 and 180 minutes after the drinks.

Conclusion: Ginger did not affect LES pressure at rest or esophageal contractile amplitude and duration when swallowing, but caused more relaxation of the LES and decreased the esophageal contraction velocity, which may cause more chance of gastric gas expel or antifatulant effect.

Keyword : Ginger, Zingiber officinale, Lower esophageal sphincter, Esophageal manometry, Wet swallowing, Dyspepsia

Download Full Paper

Vol93_No.3_366_7111.pdf [110.82 Kb]



แพทยสภา



ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องฯ



ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์ฯ

> ดูเว็บไซต์ทั้งหมด

อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี

เลขที่ 2 อาคารเฉลิมพระบารมี ๕๐ ปี ชั้นที่ 4 ซ.ศูนย์วิจัย ก.เพชรบูรณ์ใหม่
เขตบางกอก-ปี เขตห้วยขวาง กรุงเทพฯ 10310
โทรศัพท์ : 0 - 2314- 4333 ,0 - 2318-8170 โทรสาร : 0 - 2314-6305
E-mail : math@loxinfo.co.th, info@mat.or.th, webmaster@mat.or.th

Powered by
WorldMedic

© Copyrights WorldMedic Corporation Inc. All Rights Reserved.1998 - 2009