

双歧杆菌与莫沙必利联用治疗老年慢性功能性便秘的临床临床价值研究

吴 娜

岳阳市洞庭大道一号广济医院体检中心 湖南岳阳 414000

【摘要】目的 研究双歧杆菌与莫沙必利联用治疗老年慢性功能性便秘的临床价值。**方法** 将182例2016年1月-2017年10月间于我院收治的老年慢性功能性便秘患者作为研究对象,并依据随机分组原则将其分为观察组与对照组,每组各91例,对照组患者进行常规莫沙必利治疗,观察组患者则进行双歧杆菌联合莫沙必利的治疗,比较两组患者采用药物治疗后的临床治疗效果以及不良反应发生情况。**结果** 经对比,观察组患者的临床治疗效果明显较好,优于对照组,同时患者的不良反应发生几率低于对照组,差异明显,具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在老年慢性功能性便秘患者的临床治疗中,选用双歧杆菌联用莫沙必利治疗可以拥有更好的临床治疗效果,并且在对患者进行治疗的过程中,没有为患者带来较多的不良反应,值得在临床中应用推广。

【关键词】 双歧杆菌;莫沙必利;老年慢性功能性便秘;临床价值

【中图分类号】 R574.62

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2018) 09-005-02

在临床中,慢性功能性便秘属于一种非常常见的疾病。慢性功能性便秘是指患者的排便次数出现减少、粪便减少干结以及排便费力的情况,患者出现这种情况的主要病因分为多种,比如饮食因素、大肠病变、大便拖延时间、以及精神因素等。这些因素导致患者经常会持续出现便秘的情况,便秘对患者的生活以及全身器官都有较多的影响。而在老年慢性功能性便秘患者中,老年患者会因此受到更多的影响,会导致患者因为便秘在生活中出现更多的不便。所以必须要及时的对老年患者进行有效的临床治疗,使患者可以恢复正常的生活水平,改善患者的生活质量^[1]。本次研究探讨了双歧杆菌与莫沙必利联用治疗老年慢性功能性便秘患者的临床治疗效果,并将结果进行了有效的分析,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将182例2016年1月-2017年10月间于我院收治的老年慢性功能性便秘患者作为研究对象,并依据随机分组原则将其分为观察组与对照组,每组各91例。在观察组患者中,男性52例,女性39例,患者的年龄为52-68岁,平均为(61.08±1.06)岁,患者的病程为1-7年,平均(3.21±1.02)年。对照组患者中,男性51例,女性40例,患者的年龄为51-67岁,平均为(60.94±1.27)岁,患者的病程为1-8年,平均(3.33±1.21)年。患者均确诊为慢性功能性便秘,并且排除存在精神性疾病等患者,对比两组患者的一般资料,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者采用常规莫沙必利进行临床治疗,莫沙必利采用了江苏豪森药业股份有限公司生产的药物,批准文号为国药准字H19990315。患者在使用药物治疗的过程中,剂量为5mg/次,口服,每日3次,均在饭前服用。而观察组患者则在对照组患者莫沙必利药物治疗的基础上增加双歧杆菌进行治疗。莫沙必利使用方式以及剂量与对照组相同,同时采用由丽珠集团丽珠制药厂生产的双歧杆菌胶囊对患者进行治疗,批准文号为国药准字S10960040。患者在使用药物治疗的过程中,药物剂量为每日2次,每次2-4粒,均于饭前服用^[2]。对两组患者均进行以4周为一个疗程的治疗。

1.3 观察指标

在患者完成一个疗程的治疗后,观察患者的临床治疗效

果,将临床治疗效果分为了显效,有效以及无效。显效是指患者在接受临床治疗之后,临床疗效明显,患者的排便恢复正常,不会出现干结以及排便费力等现象。有效是指患者在接受临床治疗之后,临床症状得到一定的缓解,排便情况得到一定的改善。无效是指患者在接受临床治疗之后,排便情况并未得到任何改善,患者的并病情变化不明显。同时观察患者在接受临床治疗之后,出现的并发症情况,计算发生几率并进行对比。

1.4 统计学方法

本次研讨采用了统计学软件来进行数据的处理工作,对计量资料采用t检验,对计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床疗效

将两组患者经药物治疗后的临床疗效进行对比,其中观察组患者的临床疗效相比对照组明显较好,有明显差异,见表1,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表1: 两组患者的临床疗效对比(%)

组别	例数	显效	有效	无效	临床疗效
观察组	91	64.84 (59)	26.37 (24)	8.79 (8)	91.21
对照组	91	45.06 (41)	27.47 (25)	27.47 (25)	72.53
χ^2		7.902	0.031	11.754	11.754
P		0.004	0.861	0.000	0.000

2.2 对比两组患者的并发症发生情况

将两组患者经药物治疗后,出现的并发症反应进行计算和对比,观察组患者的并发症发生几率明显较低,差异明显,见表2,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

表2: 两组患者的并发症发生几率对比(%)

组别	例数	稀便	腹痛	发生几率
观察组	68	1.10 (1)	0 (0)	1.10
对照组	68	3.30 (3)	7.69 (7)	10.99
t		1.124	7.997	8.611
P		0.288	0.004	0.003

3 讨论

慢性功能性便秘是临床中非常常见的一种疾病,在老年患者中,慢性功能性便秘会使患者的日常生活受到较多的影响(下转第8页)

理系统、医学影像存档以及通信系统等。相关系统共同构建电子病历的质量管理平台。这不仅有效提升了电子病历管理的智能性,而且还有助于对电子病历的全部环节以及实施过程开着质量监督和管理控制。因而可以有效确保电子病历质量。正因为如此,医院管理层面必须加强关于电子病历的管理和学习,高度重视和落实电子病历的规范化分析、学习以及宣传等。同时,积极创造机会,引导和协调信息技术管理人员加强交流合作,进而有效提升电子病历质量标准。

2.3 进一步提升信息安全体系^[4]

电子病历必须基于计算机互联网载体,由于互联网的特性,因而电子病历也具有一定程度的安全性和保密性风险。所以,必须采取有效方式,做好电子病历的保密工作,建立信息保密制度以及安全体系。对电子病历的建立、录入、存储、传递以及归档、使用等相关环节,均要进行有效控制。为确保电子病历不会被随便修订更改,应当完善落实好分级授权工作,明确和指定相应的医务工作人员能够动用的权利。在记录电子病历内容时,必须经授权,没有得到授权的单位以及个人,均无法随意查阅和复制电子病历。为了有效预防外部攻击,还应当建立起相应的数据中心,确保信息可以实时备份并上传,避免数据丢失。积极建立电子病历信息安全体系,有效开发和使用隐私保护、授权认证、数据存储等相关功能,防止黑客以及病毒攻击,提升电子病历数据资料的的安全性和稳定性。

2.4 进一步提升电子病历标准化建设水平^[5]

为有效提升医务人员的病案风险意识,必须积极加强业务能力以及综合素质的培养和提升,加强责任心和事业心。引导和教育医务人员,工作必须细之又细,绝对不能粗心大意,

为了避免太过麻烦而盲目地复制粘贴,进而降低电子病历质量,全体医务人员必须明确,自己在电子病历中所记录的文字,都必须是患者病情以及治疗过程的真实反映和记录,都具有法律效力,都容不得半点虚假。因此,电子病历必须追求真实、准确、全面。为确保医护记录一致,需要采取有效方式加强医护沟通,积极做好病情跟踪核实,确保病历信息真实有效。各科室应配备专门人员,负责电子病历资料的复核检查工作,发现问题,及时要求相关医务人员修订并签字,避免出现误差。

3 讨论

在目前条件下,电子病历已经在各类医院得到了广泛的应用,大幅提升了医务人员的工作效能,提供了便捷。电子病历存在的问题,必须引起医院的高度重视,及时采取有效措施予以控制和弥补,这对于电子病历充分发挥理想优势,具有重要的现实意义。但电子病历存在的问题,并非一成不变的,会随着时代的进步而逐渐显现。这也要求管理方面必须做到与时俱进,及时发现并针对性处理存在的缺陷和问题。

参考文献

- [1] 黄小册. 医院病历档案信息化管理的利弊分析[J]. 行政事业资产与财务, 2018(10):82-83.
- [2] 郭丽娜, 杨佳澄. 浅谈医院信息化建设与电子病历管理系统[J]. 甘肃医药, 2018, 37(02):174-176.
- [3] 汪忠乐. 基于新版电子病历系统的医院信息化建设问题探析[J]. 无线互联科技, 2017(21):59-60.
- [4] 屈金娇. 医院信息化管理中电子病历的作用及相关问题研究[J]. 自动化与仪器仪表, 2017(06):226-227+232.
- [5] 石继辉. 电子病历在医院信息化管理中存在的问题与对策探究[J]. 信息与电脑(理论版), 2017(07):206-207.

(上接第5页)

响,使患者的生活质量持续下降,甚至会影响到患者身体多处器官出现问题^[3]。在慢性功能性便秘患者的常规治疗中,莫沙必利已经成为了最常用的治疗手段。莫沙必利在临床中可以治疗功能性消化不良,可以较好的治疗暖气、恶心、呕吐、腹胀腹痛等临床疾病,莫沙必利由患者吸收后,半衰期为2小时^[4]。但单独的莫沙必利在临床中并不能有效的对患者进行治疗,无法提供较好的治疗效果。而双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊可以较好的治疗急慢性腹泻以及便秘,可以对消化不良以及便秘等起到非常良好的治疗效果。而这两种药物在临床中联合使用时,可以为老年慢性功能性便秘患者提供非常好的治疗效果,帮助患者缓解病情,有效的改善身体状况,提高患者的生活质量^[5]。

综上所述,双歧杆菌联合莫沙必利在老年慢性功能性便秘患者临床治疗中的应用,可以非常有效的为患者提供治疗效果,帮助患者可以有效的改善身体的情况,解决便秘为患

者生活以及身体带来的影响,同时可以有效的减少单独药物治疗带来的不良反应,改善患者的生活质量,值得在临床中应用推广。

参考文献

- [1] 姚嫚娇. 莫沙必利联合乳果糖、双歧杆菌治疗老年2型糖尿病功能性便秘的疗效分析[J]. 糖尿病新世界, 2017, 20(2):104-105.
- [2] 姚井州. 枸橼酸莫沙必利与双歧杆菌四联活菌片联合治疗功能性便秘的临床疗效[J]. 世界临床医学, 2016, 10(23):112-112.
- [3] 刘立凤, 陈强, 高越. 莫沙必利联合益生菌小麦纤维素治疗老年功能性便秘的疗效分析[J]. 浙江临床医学, 2017, 19(10):1862-1863.
- [4] 吕锦辉. 加味补中益气汤联合莫沙必利治疗老年慢性功能性便秘55例疗效分析[J]. 承德医学院学报, 2017, 34(4):303-305.
- [5] 杨淑敏. 老年2型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(17):87-88.

(上接第6页)

镜组患者术中出血量、住院时间、术后流血天数少于常规组患者,完全流产率高于常规组稽留流产患者($P < 0.05$);常规组、宫腔镜组并发症发生率分别为27.27%、6.70%,差异显著($P < 0.05$)。这与李丽荣^[3]研究结果相符,说明相比常规清宫术,宫腔镜手术诊治稽留流产效果更佳,具有安全、创伤小等特点,促进了患者术后尽快康复。

综上所述,宫腔镜诊治稽留流产效果更佳,提高流产成

功率,减少并发症,促进术后康复。

参考文献

- [1] 时俊宇, 高红艳, 冯冠男. 宫腔镜手术及常规清宫术在稽留流产诊治中的临床分析[J]. 医药论坛杂志, 2017, 38(12):90-91.
- [2] 李晓锦. 宫腔镜诊治稽留流产400例临床探究[J]. 当代医学, 2017, 23(09):96-97.
- [3] 李丽荣. 宫腔镜诊治稽留流产的临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(06):1035.