



不同药物（雷尼替丁、奥美拉唑）对浅表性胃炎的治疗效果对比

周燕平（洪江市安江镇桃子垅社区卫生服务中心 湖南洪江 418100）

摘要：目的 对比不同药物（雷尼替丁、奥美拉唑）对浅表性胃炎的治疗效果。方法 选取我院收治的64例浅表性胃炎患者作为研究对象，随机分为对照组和观察组各32例，对照组应用雷尼替丁治疗，观察组应用奥美拉唑治疗，对比两组患者治疗总有效率、治疗时间。结果 观察组与对照组患者治疗总有效率无统计学差异（ $P>0.05$ ）；观察组治疗时间（ 2.71 ± 0.61 ）w显著低于对照组（ 4.02 ± 0.71 ）w，差异均有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 雷尼替丁、奥美拉唑在治疗浅表性胃炎方面均取得了较好的疗效，但是奥美拉唑在治疗时间上更具优势，两种药物都值得进行临床推广。

关键词：雷尼替丁 奥美拉唑 浅表性胃炎

中图分类号：R573.3 **文献标识码：**A **文章编号：**1009-5187（2017）12-101-01

浅表性胃炎是常见的消化系统疾病，并且随着人们饮食不规律情况的出现，临床发病率持续提升，患者临床表现为进食后腹部疼痛、恶心、反酸，对患者的日常生活质量造成一定的影响。浅表性胃炎的临床症状不明显，通过胃镜观察可胃粘膜有明显充血、水肿的情况，对患者胃部造成严重的伤害。当前治疗浅表性胃炎主要是通过奥美拉唑和雷尼替丁两种药物，因此需要对这两种药物疗效进行分析^[1]。本文对不同药物（雷尼替丁、奥美拉唑）对浅表性胃炎的治疗效果进行对比，现将本次研究结果及分析作如下汇报：

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选取我院2016年1月-2017年1月期间接受治疗的64例消化道出血患者作为研究对象，采用随机抽取法将患者分为两组，每组各32例，对照组男17例，女15例，年龄26-63岁，平均年龄为（ 42.16 ± 2.69 ）岁；观察组男19例，女13例，年龄24-61岁，平均年龄为（ 42.05 ± 2.36 ）岁。分别对两组患者各项情况指标进行比较，两组都未表现出显著性差异（ $P>0.05$ ）。

纳入和排除标准：①入选患者均符合浅表性胃炎的临床指征，存在上腹部不适、隐痛、恶心、泛酸、嗝气、偶发性呕吐等症状，且伴随食欲不振、便秘或腹泻；②排除免疫系统疾病和药物过敏患者。

1.2 方法

对照组应用雷尼替丁（浙江广科药业有限公司，国药准字H20063267）治疗，2次/d，150mg/d，早餐、晚餐前服用，5-7周为一疗程，对治疗效果进行观察。

观察组给予奥美拉唑（西安利君制药有限公司，国药准字H10940188）治疗，2次/d，早餐、晚餐前服用，20mg/d，3-7周为一疗程，观察患者康复情况。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗总有效率、治疗时间。其中治疗总有效率观察指标为：治愈，患者临床症状全部消失，胃镜检查胃粘膜未发现炎症；显效，患者临床症状基本消失，胃镜检查胃粘膜炎症消失70%以上；好转，患者临床症状部分消失，胃镜检查胃粘膜炎症消失50%-70%；无效，患者临床症状未得到缓解，经胃镜检查胃粘膜炎症明显。

1.4 统计学处理

以SPSS20.0统计学软件对本次研究数据进行处理，计数资料以率表示，卡方检验，计量资料以（ $\bar{x}\pm s$ ）表示， $P<0.05$ 为比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者效果比较

表1：两组患者效果比较 [n(%)]

组别	治愈	显效	好转	无效	治疗总有效率
观察组 (n=32)	20 (62.50)	10 (31.25)	1 (3.13)	1 (3.13)	31 (96.88)
对照组 (n=32)	21 (65.63)	9 (28.13)	0 (0.00)	2 (6.25)	30 (93.75)
χ^2	/	/	/	/	0.350
P	/	/	/	/	>0.05

观察组治疗总有效率96.88%，对照组治疗总有效率93.75%，两组无统计学意义， $P>0.05$ ，详细数据见表1。

2.2 两组患者治疗时间比较

观察组治疗时间（ 2.71 ± 0.61 ）w显著低于对照组（ 4.02 ± 0.71 ）w， $t=7.917$ ， $P<0.05$ 。

3 讨论

浅表性胃炎属于慢性胃病，主要是因为粘膜表层上皮病变因子的刺激，在临床上表现为反胃、反酸和胃部疼痛等，对患者的生活质量造成一定的影响，造成胃肠道微生物群、代谢以及循环功能下降、胆汁反流。但是浅表性胃炎在临床上不具备特异性，甚至有些患者在临床上不会有症状出现，对于该病的诊断带来一些困难，当前人们作息规律和饮食习惯健康性不足，使得该病的发病率呈现上升的态势，临床上通过使用雷尼替丁和奥美拉唑进行治疗，这两种药物在临床治疗中都取得了较好的效果^[1]。

本研究表明，观察组治疗总有效率96.88%，对照组治疗总有效率93.75%，两组无统计学意义， $P>0.05$ ；观察组治疗时间（ 2.71 ± 0.61 ）w显著低于对照组（ 4.02 ± 0.71 ）w， $P<0.05$ 。原因分析为：①雷尼替丁作为咪唑吡啶类药物，是一类强效组胺H₂受体拮抗剂，比西咪替丁药效更强，可以发挥更加持久的药效，提升治疗效果。雷尼替丁可以有效的抑制五肽胃泌素和胃酶活性，可迅速被机体吸收，患者服用之后不会因为抗酸剂以及食物的摄取影响药效，治疗效果较好。并且药物在服用后不会造成肾脏的负担，基本上可以通过新陈代谢和尿液排出体外，减少副作用，临床治疗效果较好。②奥美拉唑在临床上属于一种质子泵抑制剂，可以将胃粘膜壁细胞进行特异性作用，从而有效抑制胃粘膜中的酚酸分泌过多，降低胃壁细胞内氢钾ATP酶活性，缓解胃粘膜炎症，减少胃部的不适症状^[2]。该药物主要通过小肠吸收，>24h经肝脏代谢，并通过尿液排出，因此药物的安全性较高，具有较好的临床使用价值。③奥美拉唑还备有较强的抑制胃酸的作用，并且可以在较长时间内维持药效，这样提升创面的愈合速度，减轻胃酸对胃粘膜的损伤，提升患者胃腔内的碳酸根离子浓度，使得胃粘膜表面粘液量在短时间内得到增加，从而对胃粘膜进行更好的保护，因此治疗时间上奥美拉唑显著少于雷尼替丁，缩短了治疗周期，这与其自身药物作用机理密切相关。

综上所述，雷尼替丁、奥美拉唑在治疗浅表性胃炎方面均取得了较好的疗效，但是奥美拉唑在治疗时间上更具优势，两种药物都值得进行临床推广。

参考文献

- [1] 王强. 不同药物（雷尼替丁、奥美拉唑）对浅表性胃炎的治疗效果对比[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (21): 78.
- [2] 侯惠英, 蒋艳玲, 高振杰. 不同药物（雷尼替丁、奥美拉唑）对浅表性胃炎的疗效对比[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4 (21): 4115-4116.
- [3] 程亚飞. 不同药物（雷尼替丁、奥美拉唑）对浅表性胃炎的治疗效果对比[J]. 临床检验杂志(电子版), 2016, 5 (2): 111-113.