

莫沙必利联合氟哌啶美利曲辛片在功能性消化不良治疗的效果分析

谭章桥

湘潭市第二人民医院 湖南湘潭 411100

[摘要] 目的 研究莫沙必利联合氟哌啶美利曲辛片治疗功能性消化不良的效果。**方法** 抽取 2015 年 12 月—2017 年 12 月期间我院收治的 80 例功能性消化不良患者，采用奇偶平分法，将研究对象分为 2 组：实验组和参照组，每组 40 例；参照组采用莫沙必利治疗，实验组采用莫沙必利与氟哌啶美利曲辛片治疗，对比两种治疗方法的临床效果。**结果** 实验组治疗总有效率（92.50%）高于参照组（75.00%），不良反应发生率（10.00%）低于参照组（30.00%），组间差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**讨论** 莫沙必利联合氟哌啶美利曲辛片可有效缓解功能性消化不良的症状，在临幊上取得了良好的治疗效果，该治疗方法值得在临幊医学中推广应用。

[关键词] 莫沙必利；氟哌啶美利曲辛片；功能性消化不良；效果

[中图分类号] R57

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 08-031-01

功能性消化不良在临幊比较常见，属于功能性胃肠病，患者主要表现为上腹痛、恶心、食欲不振等症状，给患者的生活质量带来严重影响^[1-2]。本文主要对我院 80 例功能性消化不良患者的不同治疗方式进行分析，探讨莫沙必利联合氟哌啶美利曲辛片的治疗效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将我院 2015 年 12 月—2017 年 12 月期间收治的功能性消化不良患者 80 例纳入研究，依据奇偶平分法将其分为实验组和参照组，每组患者 40 例；实验组男（n=22），女（n=18），年龄为 22~63 岁，平均年龄为（40.35±1.6）岁；参照组男（n=21），女（n=19），年龄 23~65 岁，平均年龄为（44.05±1.8）岁。两组患者基础资料比较，检验结果为 $p > 0.05$ ，不具有统计学意义。本次研究经医院伦理委员会批准，所有患者对本研究知情并同意。

1.2 研究方法

参照组给予莫沙必利（生产厂家：日本 Dainippon Sumitomo Pharma Co., Ltd., 批准文号：H20090657）治疗，规格为每片 5mg，患者口服，每次 1 片，每天 3 次。实验组在莫沙必利的基础上，加行氟哌啶美利曲辛片（生产厂家：丹麦 H. Lundbeck A/S, 批准文号：H20080175），规格为每片氟哌啶美利曲辛片 0.5mg 和美利曲辛 10mg，每次 1 次，每天 2 次。两组患者均连续治疗 4 周。

1.3 观察指标

观察两组患者临床效果及不良反应发生情况。效果评价：患者临床症状基本消失，则为显效；患者症状有所缓解，则为有效；患者症状没有变化，则为无效。总有效为显效与有效之和。

1.4 统计学分析

所有数据行 SPSS19.0 软件处理，计数用（%）表示，行卡方检验，当 $P < 0.05$ 时，组间数据对比具有差异，存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗后的临床效果

从表 1 我们可以得知，实验组治疗效果明显好于参照组，组间差异存在，统计学具有意义（ $p < 0.05$ ）。

表 1：两组患者治疗效果对比分析 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	40	28	9	3	37 (92.50%)
参照组	40	22	8	10	30 (75.00%)
χ^2 值					4.5006
P 值					0.0338

2.2 比较两组患者不良反应发生情况

结果见表 2 所示，实验组不良反应发生情况较少，与参照组 χ^2 检验，统计学意义存在（ $p < 0.05$ ）。

表 2：两组患者不良反应发生情况对比 [n (%)]

组别	例数	恶心	头晕	腹泻	不良反应发生率
实验组	40	1	2	1	4 (10.00%)
参照组	40	5	2	5	12 (30.00%)
χ^2 值					5.0000
P 值					0.0253

3 讨论

临床资料显示，随着人们生活水平的不断提高，功能性消化不良的发病率呈逐渐上升趋势，在消化科中的比例为 20%~40%。此病具有较长的病程，且容易反复发作，影响患者正常工作与生活^[3]。因此，安全有效的治疗方法成为临幊研究的重点，其可以缓解患者病症，改善患者生活质量。临幊治疗功能性消化不良的药物有很多，运用比较广泛的是莫沙必利。莫沙必利是一种选择性 5-羟色胺 4 (5-HT4) 受体激动药，其对乙酰胆碱的释放有一定促进作用，通过刺激胃肠道，从而促进胃肠道蠕动，改善患者消化不良的症状。虽然此种药物的治疗效果较好，但多数患者在患病后，均会出现焦虑忧郁的心理，影响治疗效果，加重了病情，导致胃肠道的症状越来越重。氟哌啶美利曲辛片主要适用于轻、中度焦虑抑郁患者，其可以缓解患者神经衰弱的症状，消除患者负面情绪。临幊研究显示，在莫沙必利基础上，运用氟哌啶美利曲辛片联合治疗，可以调节患者体内的多巴胺含量^[4]，以此缓解其抑郁情绪。在药物治疗后，患者应该保持愉悦的心情，以此发挥药物治疗的真正价值。本次研究中，通过对患者使用氟哌啶美利曲辛片联合莫沙必利治疗，与单纯应用莫沙必利治疗情况进行对比，结果显示，实验组治疗总有效率高达 92.50%，与参照组 75.00% 的总有效率相比较，具有明显优势，说明两种药物联合使用可以达到最优效果；在不良反应发生率方面，实验组只有 10.00%，与参照组 30.00% 的不良反应发生率对比，差异显著，统计学存在意义（ $p < 0.05$ ）。说明实验组方法具有较高的安全性。

综上所述，在功能性消化不良患者中运用氟哌啶美利曲辛片与莫沙必利联合治疗，可以提高治疗效果，降低不良反应发生率，临幊价值显著。

【参考文献】

- [1] 李文刚, 周立君, 吴冬寒等. 莫沙必利对功能性消化不良及近端胃舒张和胃排空功能的疗效研究 [J]. 重庆医学, 2015(2):148~150.
- [2] 吴浩, 唐啸. 复方阿嗪米特、莫沙必利联合治疗老年胃肠道疾病相关性消化不良疗效分析 [J]. 中国生化药物杂志, 2017, 37(8):323~324, 326.
- [3] 汤净, 陈军, 谭琰等. 氟哌啶美利曲辛片联合常规治疗对功能性消化不良效果观察 [J]. 临床消化病杂志, 2016, 28(1):16~19.
- [4] 徐艳, 王晓瑜. 氟哌啶美利曲辛片辅助治疗难治性非糜烂性胃食管反流病的临幊观察 [J]. 临床消化病杂志, 2016, 28(6):367~369.