

胃炎康胶囊联合铝碳酸镁治疗胆汁反流性胃炎 84 例

邓建民

湖南省沅江市疾病预防控制中心 湖南沅江 413100

[摘要] 目的 探析对 84 例胆汁反流性胃炎患者予以铝碳酸镁联合胃炎康胶囊治疗的临床疗效。**方法** 选取我院 2015 年 4 月-2017 年 7 月接收的胆汁反流性胃炎 84 例患者为本次研究资料, 依照数字列表法随机分为行铝碳酸镁联合胃炎康胶囊治疗的研究组, 以及行铝碳酸镁单纯治疗的对照组, 每组 42 例。比较观察经不同药物治疗后患者的临床疗效情况。**结果** 经治疗, 研究组患者的胃内吸出物相关指标水平和临床症状消失时间均低于对照组 ($P < 0.05$); 对照组患者的糜烂、水肿和充血情况高于研究组 ($P < 0.05$)。**结论** 对胆汁反流性胃炎患者行铝碳酸镁联合胃炎康治疗, 其疗效良好, 促进患者病情恢复, 使临床症状得到改善。

[关键词] 胆汁反流性胃炎; 铝碳酸镁; 胃炎康胶囊

[中图分类号] R573.3

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 08-028-02

胆汁反流性胃炎是临床常见胃肠道疾病, 胆汁及胃酸反流、幽门螺杆菌感染等, 均是导致此疾病形成的主要因素, 易引发患者出现呕吐、泛酸和胃烧灼等症状表现。若临床未能对伴有此疾病患者予以及时有效治疗, 则易引发胃溃疡与胃粘膜糜烂等症状情况, 能严重威胁患者的机体健康^[1]。药物方法是临床治疗该疾病的常用手段。胃炎康属于中成药, 能起到止痛缓急、和胃舒肝的疗效; 铝碳酸镁具有保护胃粘膜、抑酸的作用。本研究以我院接收的胆汁反流性胃炎 84 例患者为研究资料, 探究经铝碳酸镁联合胃炎康胶囊治疗后, 患者的临床疗效情况, 做如下报道。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2015 年 4 月-2017 年 7 月我院接收的胆汁反流性胃炎 84 例患者为本次研究资料, 依照数字列表法随机分为对照组 ($n=42$) 和研究组 ($n=42$) 两组。在对照组患者中, 男 28 例, 女 14 例; 年龄 23-71 岁 (52.4 ± 2.6) 岁; 病程 1-18 个月 (7.4 ± 1.3) 个月。在研究组患者中, 男 29 例, 女 13 例; 年龄 24-72 岁 (53.6 ± 2.4) 岁; 病程 1-18 个月 (7.3 ± 1.4) 个月。把研究组与对照组患者的基本资料情况相比 ($P > 0.05$), 数据间存在比较性。

1.2 排除标准和纳入标准^[2]

①排除标准: 哺乳期或者妊娠期女性; 伴有手术史者; 合并其他胃部疾病者。

②纳入标准: 经病理检查, 被选患者均与胆汁反流性胃炎病症的相关诊断标准一致; 无言语障碍者; 患者对此次研

究均知晓, 都在同意书上签字。

1.3 方法

予以对照组铝碳酸镁 (生产厂家: 湖北华源世纪药业有限公司; 国药准字: H10960159; 规格: 0.5g) 单纯治疗, 用温开水将咀嚼成粉的铝碳酸镁吞服, 每日三次, 早中晚各 1 次, 每次 1g。予以研究组铝碳酸镁联合胃炎康胶囊 (生产厂家: 吉林康福药业有限公司; 国药准字: Z22022797; 规格: 0.3g) 治疗, 行铝碳酸镁治疗时, 其治疗方案和对照组相一致, 胃炎康胶囊口服药物治疗, 每日三次, 早中晚各 1 次, 每次 2.4g。所有患者均持续治疗一个月。

1.4 观察指标

比较观察研究组和对照组患者的治疗后胃内吸出物相关指标水平和临床症状消失时间; 比较观察对照组与研究组患者治疗后胃镜检查情况。

1.5 统计学分析

实施 SPSS23.0 软件予以本研究统计学分析, 实施 χ^2 形式进行计数数据比较, 采用方差 ± 标准差的方式计量数据比较。数据间存在差异性则说明 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比治疗后胃内吸出物相关指标水平和临床症状消失时间

经治疗, 对照组患者的胆酸、胃酸等胃内吸出物相关指标情况均高于研究组 ($P < 0.05$); 两组患者的症状消失时间和用药总时间情况相比, 研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。数据比较详情如表 1 见。

表 1: 对比治疗后胃内吸出物相关指标和临床症状消失时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	胆酸 (g/L)	胃酸 (mmol/h)	用药总时间 (d)	症状消失时间 (d)
对照组 ($n=42$)	149.80 ± 10.99	2.47 ± 0.66	23.15 ± 4.83	18.96 ± 4.37
研究组 ($n=42$)	82.35 ± 9.05	1.16 ± 0.47	19.32 ± 5.61	13.85 ± 5.72
T 值	30.704	10.478	3.353	4.601
P 值	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 对比治疗后胃镜检查情况

经药物后给予患者行胃镜检查发现, 研究组患者的糜烂、水肿和充血等评分情况均低于对照组 ($P < 0.05$)。数据比较详情如表 2 见。

表 2: 对比治疗后胃镜检查情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	糜烂 (分)	水肿 (分)	充血 (分)
对照组 ($n=42$)	1.41 ± 0.19	1.45 ± 0.22	1.35 ± 0.28
研究组 ($n=42$)	0.55 ± 0.15	0.53 ± 1.17	0.71 ± 0.26
T 值	15.795	5.008	10.855
P 值	0.001	0.001	0.001

3 讨论

在消化疾病中胆汁反流性胃炎属于常见病, 虽然现下临床对此疾病的形成诱因尚不明确, 但有学者认为, 其病症的形成可能与胆盐、幽门螺杆菌感染及幽门松弛等情况因素具有一定的关联性。由于其内容物逆流至胃内部, 使其能快速溶解胃粘膜部分胆固醇与林志, 导致胃粘膜正常屏障功能被破坏, 损害胃粘膜, 易引发炎症反应情况发生。由于该疾病的病变程度相对较轻, 对此临床通常多主张选用药物方法治疗^[3]。胃炎康胶囊为中药制剂, 其药剂组方包括: 高良姜和白芍、甘草和桂枝、黄连和柴胡等, 其中, 甘草具有抗过敏、抗炎及解毒清热的作用; 白芍能起到养血和抗菌功效; 高良姜有止痛消食及散寒温胃疗效; 关于桂枝具有温通经脉及解

(下转第 30 页)

生理病理变化前提下建立起来的,联合应用存在循证医学依据的护理措施开展护理工作,其可使围术期不必要的各种操作损伤和应激情况明显减少,减轻术后疼痛感,减少手术创伤,科学预防并发症,缩短机体功能恢复正常的时间,促使其术后快速恢复健康,尽快回归到社会中^[4-5]。

本组实验中,研究组患者的通气时间、排便时间及切口愈合时间、住院时间、并发症发生率与对照组相比,组间差

异明显($P < 0.05$)。提示快速康复外科理念应用于胃癌围术期护理工作中,可取得交理想的护理效果。相关研究也证实^[6],此种护理方案可显著降低胃癌术后并发症,改善预后和生存质量。

综上所述,胃癌患者围手术期护理中应用快速康复外科理念有利于减少术后并发症,提高术后康复效果,值得临床采纳和推广普及。

表 1: 统计比较 2 组护理效果

组别	排便时间 (h)	通气时间 (h)	切口愈合时间 (d)	住院时间 (d)	并发症 (%)
研究组 (n=40)	42.9±6.3	32.9±6.5	8.2±1.5	10.9±1.3	2 (5.0)
对照组 (n=40)	143.8±26.7	62.8±21.4	10.5±1.7	14.8±1.7	10 (25.0)
t/ χ^2 值	23.2618	8.4552	6.4161	11.5255	6.2745
P 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0122

[参考文献]

- [1] 陈丽娜, 宋江伟. 快速康复外科理念在胃癌患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 25(27):3069-3071.
- [2] 李三萍, 栗云雁, 刘海峰等. 快速康复外科理念应用于胃癌患者围手术期护理中的效果评价 [J]. 中国药物与临床, 2017, 17(2):298-300.
- [3] 刘艳梅, 荆元, 李文等. 快速康复外科理念在胃癌患者围手术

期护理中应用的效果分析 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(2):285-286.

[4] 孟丽丽. 胃癌围术期护理中快速康复外科理念的应用探讨 [J]. 基层医学论坛, 2017, 21(24):3264-3265.

[5] 厉美茹. 快速康复外科理念在胃癌根治术后护理中的应用 [J]. 特别健康, 2017, 30(13):47-47.

[6] 陈俏艳. 快速康复外科理念应用于胃癌患者围手术期护理效果 [J]. 现代实用医学, 2016, 28(10):1400-1401.

(上接第 26 页)

半衰期可长达 12h 左右,所以疗效持久,有着卡泊芬净无法比拟的优越性^[6]。

本研究中,观察组的治疗有效率为 90.0%,不良反应的发生率为 10.0%,生存率为 87.5%,对照组的治疗有效率为 77.5%,不良反应的发生率为 27.5%,生存率为 60.0%,差异均有统计学意义(P 均 < 0.05),这表明,在对血液肿瘤患者进行抗真菌治疗的过程中,伊曲康唑注射液安全有效,可推广使用。

[参考文献]

- [1] 罗成伟, 杜欣, 郭荣等. 伊曲康唑注射液在血液肿瘤患者经验性抗真菌治疗的临床研究 [J]. 中国实验血液学杂志, 2012, 20(4):1000-1004.

[2] 盛立霞, 欧阳桂芳, 王怡等. 伊曲康唑注射液在防治血液系统恶性肿瘤继发真菌感染中的作用探讨 [J]. 海峡药学, 2012, 24(5):157-158.

[3] 高义泉, 谢亚萍, 钱中贤等. 回顾性分析伊曲康唑注射液治疗恶性血液病侵袭性真菌感染的疗效 [J]. 中国临床药理学杂志, 2014, 34(8):659-660, 663.

[4] 贾宝辉, 孙坚, 夏芝辉等. 伊曲康唑注射液早期经验性治疗 ICU 侵袭性真菌感染的临床研究 [J]. 中国现代医学杂志, 2012, 22(22):103-105.

[5] 吴正元. 伊曲康唑注射液治疗 ICU 侵袭性真菌感染的疗效与安全性探讨 [J]. 中国医药科学, 2012, 42(16):68.

[6] 林峰, 洪建湘. 伊曲康唑注射液治疗 ICU 侵袭性真菌感染的临床效果观察 [J]. 吉林医学, 2012, 33(18):3896-3896.

(上接第 27 页)

组织护士进行再教育,重视与患者及家属的沟通,发挥家属的作用,培养患者自我保健意识,打造多元化护理模式,让患者在轻松愉悦的氛围中接受治疗,实现最佳治疗效果,营造和谐医患关系,推动医疗工作顺利进行。

总之,临床护理能有效改善鼻咽癌患者焦虑抑郁情绪,提高生活质量,可临床推广应用。

[参考文献]

[1] 倪玉丹. 护理干预对鼻咽癌同步放化疗患者抑郁和焦虑发生的影响 [J]. 贵州医药, 2014, 38(12):1148-1149.

[2] 蔡泽慧, 詹彭英, 何执妹, 等. 临床护理对鼻咽癌患者焦虑抑郁和生活质量的影响 [J]. 安徽医药, 2015, 33(7):1399-1401.

[3] 岳凤艳. 临床护理对鼻咽癌患者焦虑抑郁和生活质量的影响 [J]. 生物技术世界, 2015, 29(11):123-123.

(上接第 28 页)

表散寒效果;黄连能起到泻胃火功效;柴胡有镇痛抗菌、镇静舒肝疗效。将上述药剂组方联合应用,能起到止痛缓急、合胃舒肝等作用。铝碳酸镁药物具有能对患者胃内 pH 水平调节的作用,使其保持在最佳范围内,推动 PGE (胃黏膜分泌前列腺素 E) 的产生,对胃肠道黏膜予以保护。联合应用上述两种药物,可有助于患者病情的改善。本研究以我院接收的胆汁反流性胃炎 84 例患者为研究资料,经给予不同药物治疗后,从其结果中得出,治疗后,研究组患者的胃内吸出物相关指标水平和临床症状消失时间,以及胃镜检查情况均优于对照组($P < 0.05$),说明,给予患者铝碳酸镁联合胃炎康治疗,既能使患者的生活质量提升,而且还能使其临床症状得到缓

解,具有较好的临床应用价值。

总之,对胆汁反流性胃炎患者行铝碳酸镁联合胃炎康治疗,其疗效良好,促进患者病情恢复,使临床症状得到改善,值得应用推广。

[参考文献]

[1] 郝建军, 苗海军. 胃炎康胶囊联合铝碳酸镁治疗胆汁反流性胃炎的临床研究 [J]. 现代药物与临床, 2016, 31(10):1542-1546.

[2] 王玉富. 铝碳酸镁联合胃炎康胶囊治疗胆汁反流性胃炎疗效评价 [J]. 中国药业, 2017, 26(15):32-34.

[3] 雍彩萍. 莫沙必利联合铝碳酸镁治疗胆汁反流性胃炎 36 例临床疗效分析 [J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2014, 28(5):386-388.