

奥美拉唑和常规药物治疗内科消化疾病临床效果比照观察及药理学分析

吐尔逊古丽·努尔

新疆阿克苏拜城县中医医院 842300

【摘要】目的 分析奥美拉唑与常规药物治疗内科消化疾病临床效果以及药理学情况。**方法** 选择100例内科消化疾病患者作为此次分析对象,选取2018年1月22日-2019年2月22日来我院就诊的患者,通过动态化随机分组的方式进行分组,对照组选择常规药物治疗,观察组选择奥美拉唑治疗,比较2组临床效果、不良反应。**结果** 观察组临床效果为90.00%、不良反应发生率为4.00%,与对照组相比,组间数据存在显著差异性, $P<0.05$ 。**结论** 奥美拉唑治疗内科消化疾病效果显著,安全有效,值得临床运用以及推广。

【关键词】 奥美拉唑; 常规药物; 消化疾病; 药理学分析

【中图分类号】 R57

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-064-01

内科消化疾病较为常见,一般以胃溃疡、十二指肠溃疡等消化性溃疡疾病为主,属于较为常见且多发的一种类型疾病^[1],疾病容易反复发作且存在周期性的疼痛,使得患者生活以及工作造成一定的影响。本文针对内科消化疾病患者选择不同药物进行治疗,见下文:

1 资料和方法

1.1 资料

选择100例内科消化疾病患者作为此次分析对象,选取2018年1月22日-2019年2月22日来我院就诊的患者,通过动态化随机分组的方式进行分组。

纳入标准: a: 确诊为内科消化疾病; b: 在进组前并未使用其他药物治疗; c: 知情了解本次研究且当面签署同意书; d: 获得伦理委员会的批准。

排除标准: a: 对本次研究药物治疗存在过敏史; b: 严重心脏等器质性疾病; c: 临床资料不全者。

观察组: 男性有27例,女性占总例数46.00%(23/50),平均年龄值为(28.54±3.26)岁,对照组男性有26例,女性占总例数48.00%(24/50),平均年龄值为(29.45±3.25)岁。

将本次研究资料通过SPSS21.0统计学处理, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 常规药物治疗: 法莫替丁治疗,每天2次,每次20mg。

观察组: 奥美拉唑治疗: 于早晚餐前半小时口服奥美拉唑,每次20mg。

1.3 观察指标

观察2组临床效果、不良反应。

1.4 疗效判定

显效: 患者临床症状逐渐获得有效恢复,胃镜检查下确定胃黏膜恢复正常; 有效: 患者临床症状逐渐改善,胃镜检查下确定胃黏膜愈合面积超过50%; 无效: 并未达到治疗效果或出现病情加重现象。

1.5 统计学处理

将本次研究的所有数据均录入至Excel数据处理软件进行处理,在统计学SPSS21.0中导入Excel数据库, $P<0.05$ 说明组间数据对比,差异显著。

2 结果

2.1 临床效果

观察组显效例数、有效例数、无效例数分别为44例、1例、5例,治疗结果为90.00%(40/50); 对照组治疗结果为

70.00%(35/50),其中主要包括30例显效例数,5例有效例数,无效例数为15例。

2组数据(临床效果)比较, $P<0.05$ 。

2.2 不良反应

观察组出现1例恶心呕吐、1例腹胀,不良反应率为4.00%(2/50); 对照组不良反应发生例数有10例,主要包括4例恶心呕吐、4例腹胀、2例腹痛。

2组数据(不良反应)比较, $P<0.05$ 。

3 讨论

内科消化疾病较为常见,与患者的胃酸分泌过度存在一定的关系,对患者的生活以及工作会产生一定的影响^[2],其临床症状一般为胃痛、腹痛、反酸、呕吐等,在确诊后需要选择有效药物进行治疗。

奥美拉唑是常规药物,属于质子泵抑制剂,能够对患者的胃酸分泌进行抑制,保护患者胃黏膜^[3],同时对抑制胃黏膜细胞也具有较佳的效果,口服治疗后,药物效果发挥较为迅速,能够缓解胃酸分泌,激活环腺苷酸,还能够作用于质子泵,导致胃酸分泌情况,改善患者的临床症状^[4],提升患者的治疗效果,在此治疗期间,安全有效。

观察组临床效果为90.00%、不良反应发生率为4.00%,与对照组相比,组间数据存在显著差异性, $P<0.05$ 。说明,奥美拉唑具有较好的治疗价值,可以使得患者的病情逐渐缓解乃至是达到治愈的效果,同时还不会对患者的生活造成影响,安全有效,提升患者预后效果^[5],对患者的病情改善起到显著的治疗价值。

综上所述,奥美拉唑治疗内科消化疾病效果显著,安全有效,值得临床运用以及推广。

参考文献

[1] 罗金保. 消化内科选择药物治疗消化性溃疡的效果分析[J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(9):1351-1352.

[2] 屈健, 叶水莲. 大剂量奥美拉唑治疗消化性溃疡并上消化道出血病人的临床价值研究[J]. 海峡药学, 2017, 29(10):184-185.

[3] 边志锋. 奥美拉唑联合凝血酶治疗上消化道出血的临床效果观察[J]. 北方药学, 2017, 14(7):64-64.

[4] 黄智英. 生长抑素、白眉蛇血凝酶和奥美拉唑治疗消化道出血临床观察[J]. 海峡药学, 2017, 29(5):89-90.

[5] 李春禹. 抗菌药物与抑制胃酸分泌药物并用治疗消化性溃疡疾病的药理学研究[J]. 海峡药学, 2018, 30(3):81-82.