

食管炎采用埃索美拉唑联合莫沙必利治疗的有效性分析

孔沐龙

沭阳仁慈医院 江苏 210011

〔摘要〕目的 探究应用埃索美拉唑联合莫沙必利治疗食管炎的临床效果。方法 针对 2018 年 6 月~2020 年 4 月期间在我院会诊的 64 例食管炎患者进行研究,将其均分为研究组和参照组,各 32 例。予以参照组患者埃索美拉唑进行治疗,研究组患者则进行埃索美拉唑联合莫沙必利治疗。观察组间数据。结果 与参照组患者相比,研究组患者的生活质量较好,且治疗总有效率较高;组间数据对比差异显著,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。结论 应用埃索美拉唑联合莫沙必利治疗食管炎的临床效果显著,降低了疾病的复发率,适用于临床推广应用。

〔关键词〕埃索美拉唑;莫沙必利;食管炎

〔中图分类号〕R571 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 09-047-02

临床消化系统疾病中最常见的就是食管炎,其中多为反流性食管炎,患者患病后会产生局部溃疡、糜烂、炎症等,主要是其机体内胃内容物及肠内容物反流至食管导致的^[1]。临床特征表现为咽下困难、烧心、胸骨后疼痛、反酸等。临床上多采用药物干预的方式治疗,主要有胃动力药物及抑酸药物,进一步消除患者的临床症状,提高患者的生活质量,降低疾病的复发率^[2]。所以,本文针对在我中心会诊的 64 例食管炎患者进行研究,分析应用埃索美拉唑联合莫沙必利治疗食管炎的临床效果,主要内容分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床数据

选择 64 例食管炎患者作为研究资料,且入院时间选择在 2018 年 6 月~2020 年 4 月期间,研究组患者有 32 例,参照组患者有 32 例。参照组资料中有女性样本 19 例,男性样本 13 例,研究组资料中有男性样本 18 例,女性样本 14 例。所有样本资料的年龄在 18~66 岁之间,其中平均年龄为 (42.5 ± 3.1) 岁。所有样本在性别、年龄等资料对比上无差距,统计学意义不存在 ($P > 0.05$)。排除存在重大躯体疾病患者,排除患有家族精神病史患者。且所有患者中胃镜检查 D 级 15 例, C 级 18 例, B 级 16 例, A 级 15 例。所有参与研究的样本患者及家属需签订同意书。

1.2 方法

64 例患者均实施戒烟戒酒饮食管理等基础治疗。参照组患者则应用埃索美拉唑(生产厂家:重庆莱美药业股份有限公司,国药准字:H20130095,规格:20mg*7 粒*1 板)治疗,患者需在饭前半小时服用,每次服用 20mg,每日服用 2 次,60 天为 1 个疗程。研究组患者中则应用埃索美拉唑(生产厂家:重庆莱美药业股份有限公司,国药准字:H20130095,规格:20mg*7 粒*1 板)联合莫沙必利(生产厂家:成都康弘药业集团股份有限公司,国药准字:H20031110,规格:5mg)进行治疗,莫沙必利需在饭前半小时服用,每次服用 5mg,每日三餐前服用,共治疗 60 天。

1.3 观察指标

分析两组患者的治疗效果以及生活质量,治疗效果:以临床症状和神经功能缺损评分为评价内容。结果包括:显著有效(症状消除,无并发症,神经系统疾病评分降低 90%以上),有效(症状缓解,神经系统疾病症状降低至 70%~90%),无效(症状保持不变甚至恶化,神经功能缺损似乎没有减少)。治疗有效率 = 表观率 + 有效率。生活质量评分总分为 100 分,分数越高证明患者生活质量越好,其中包括患者的日常活动、社会功能、睡眠情况、精神状态、饮食情况等。

1.4 统计学意义

利用 SPSS22.0 软件对所有样本患者进行检测,并将数据中

的(均数 ± 标准差)通过计量数据展示出来,实施 t 值检验。且所有数据结果中的比对通过百分比显示,及时予以卡方计算,所有分析结果中,若 $P < 0.05$,则统计学意义存在。

2 结果

2.1 临床效果

所有患者的临床治疗效果见表 1 所示,其中研究组患者的治疗效果较好,显著高于参照组患者的治疗总有效率 65.6%,组间数据对比差异显著,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者的临床效果

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
参照组	32	10	11	11	65.6%
研究组	32	25	6	1	96.9%
χ^2		-	-	-	27.7050
P		-	-	-	0.0000

2.2 生活质量

经对比,参照组患者经治疗后的生活质量评分较低,患者的精神状态、饮食情况、睡眠情况、社会功能以及日常活动明显低于研究组,组间数据对比差异显著,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组患者生活质量评分

组别	例数	生活质量
参照组	32	56.1 ± 3.6
研究组	32	80.1 ± 5.7
T		20.1381
P		0.0000

3 讨论

现阶段,由于生活压力及工作压力的上升,大多数人的生活习惯及饮食习惯较差,食管炎的发病率呈逐年上升趋势,且食管炎的病症较为复杂,具有较高的复发率。所以,临床上均以缓解临床症状作为主要治疗手段。药物干预该病的效果较为显著,应用较为广泛的有莫沙必利以及埃索美拉唑两种。莫沙必利在食管炎疾病的应用可以降低对胃肠道的刺激,加强胃蠕动,缓解患者的消化不良症状,增加胃酸。埃索美拉唑是临床上应用广泛的质子泵抑制剂,其能有效抑制胃酸,避免出现酸性反流物,患者用药后的药效时间较长,且对肝脏的影响较小^[3]。相关报告指出,相较于单独用药,二者联合用药的临床效果更好,提高了患者的康复效率,促进患者生活质量不断上升^[4]。

经过本文研究发现,研究组患者经过联合用药的临床效果刚好,治疗总有效率为 96.9%,显著优于参照组患者的 65.6%,且该组患者的生活质量显著优于参照组;组间数据对比差异显著,统计学意义存在 ($P < 0.05$)。

(下转第 49 页)

因此, 临床主要治疗原则为平衡酸碱度与清除幽门螺杆菌^[3]。

奥美拉唑属于抗胃酸药物之一, 其与 H⁺K⁺ATP 酶 -SH 处有效结合, 进而对胃部细胞分泌胃酸产生抑制作用, 在慢性胃炎导致的胃溃疡中应用效果显著, 但因为胃溃疡对此药耐受度的不同, 引发药物起效比较慢, 且不良反应发生率较高^[4]。

雷贝拉唑属于第二代质子泵抑制剂雷贝拉唑钠为主要成分, 是一种咪唑类药物, 其可抑制 H⁺K⁺ATP 酶活性, 抑制胃部的幽门螺杆菌, 于机体内的生物效应显著, 比奥美拉唑的起效时间短, 在机体作用时间长, 不良反应发生率^[5]。本研究显示: 在疗效方面, 观察组的 95.65% 比对照组的 73.91% 高; 对照组症状消失时间比观察组长; 在不良反应发生率方面, 对照组的 32.61% 比观察组的 10.86% 高, 与相关研究结果相近。

总之, 雷贝拉唑肠溶胶囊对胃溃疡的治疗效果高于奥美拉唑肠溶片, 不良反应较低, 且症状消失时间较短。

[参考文献]

- [1] 肖嘉新, 江芸, 王大海. 雷贝拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡患者的疗效比较 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(25):95-97.
- [2] 陈秀秉, 韦月辉, 钟健. 3 种常见质子泵抑制剂治疗胃溃疡的临床分析 [J]. 中国合理用药探索, 2018, 15(9):28-31.
- [3] 骆丽蓉. 比较雷贝拉唑四联疗法、奥美拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌 (Hp) 相关性胃溃疡的价值 [J]. 世界复合医学, 2019, 5(8):168-171.
- [4] 周敬宇. 雷贝拉唑与奥美拉唑治疗幽门螺杆菌相关性消化不良性溃疡的对比分析 [J]. 世界复合医学, 2019, 5(3):77-79.
- [5] 徐燕君, 曾万里, 郑显维. 雷贝拉唑与奥美拉唑四联疗法治疗幽门螺杆菌相关性胃溃疡效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2018, 25(8):18-19.

(上接第 44 页)

的瘙痒情况。

伊曲康唑是一种合成的唑类抗真菌药物, 其组成成分中有三唑环结构, 此结构可以大大削弱药物结合人细胞色素 P450 的能力, 亲脂性极强。于阴道组织内, 此药物浓度很高, 实践研究发现, 对比血浆内药物浓度, 阴道组织内的药物浓度高出 5 倍, 并且可以大量扩散至阴道粘膜各个层面, 最终更高效杀灭假丝酵母菌^[3]。口服伊曲康唑的治疗效果更为理想, 它同达克宁共同运用, 可以使疗效大为提升, 降低复发机率。本次研究, 与对照组相比, 观察组患者的病情获得很大程度改变 (P < 0.05)。观察组发生

不良反应情况更少于对照组 (P < 0.05)。

对上述研究归纳: 对复杂性外阴阴道假丝酵母菌病, 运用伊曲康唑联合达克宁栓治疗, 可以有效转变病况。

[参考文献]

- [1] 杨学蕊. 伊曲康唑达克宁栓联合治疗复杂性外阴阴道假丝酵母菌病的临床效果评价 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(3):176.
- [2] 刘爱香. 达克宁栓治疗外阴阴道假丝酵母菌病的临床观察 [J]. 实用妇科内分秘电子杂志, 2019, 6(10):48.
- [3] 王敬华. 达克宁栓治疗外阴阴道假丝酵母菌病的应用效果分析与临床研究 [J]. 中外女性健康研究, 2016(13):230-231.

(上接第 45 页)

沙坦特异性非肽类血管紧张素 II 受体拮抗剂, 可以起到降压效果的同时, 还能降低心血管风险事件的发生率。二者联合用药能够起到降低血压的作用, 还可以减少药物的用量, 避免不良反应的发生^[4]。研究结果显示: 对比治疗前后两组患者的血压指标, 治疗前两组数据基本一致 (P > 0.05), 治疗后较前有所改善, 研究组较对照组更优 (P < 0.05); 研究组患者的不良反应率为 3.57%, 与对照组患者的 19.64% 相比存在显著优势 (P < 0.05)。

综上所述, 替米沙坦联合氨氯地平治疗老年高血压患者效果显著, 血压得到明显改善, 且未见严重的不良反应, 有一定的

临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 王吉光. 用左旋氨氯地平联合替米沙坦对老年高血压患者进行治疗的效果研究 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(5):134-135.
- [2] 于巍. 氨氯地平联合替米沙坦治疗老年高血压临床效果探讨 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(6):715-716.
- [3] 赵文静. 氨氯地平联合替米沙坦治疗老年高血压的临床疗效评价 [J]. 国际感染病学 (电子版), 2020, 9(3):89-90.
- [4] 周莉. 替米沙坦联合氨氯地平治疗老年高血压临床疗效评价 [J]. 中国保健营养, 2019, 29(26):200.

(上接第 46 页)

服务的实施, 能让患者认识到合理用药的重要性, 进一步保证降糖药物的药效发挥, 帮助患者改善血糖指标^[5]。本文结果显示, 观察组在各类血糖指标如空腹血糖、餐后 2h 血糖等方面, 优于对照组的相关数值, 差异 P < 0.05。在药物服用的依从性和不良情况方面, 观察组依从性较好的患者数有 42 例, 发生不良情况的患者数仅有 4 例, 指标均与对照组的数值有所差异, 且 P < 0.05。

综上所述, 对口服降糖药的糖尿病患者应用药学服务的干预措施, 可在一定程度上起到改善患者血糖指标的作用, 提升依从性的同时, 减少不良情况的发生几率, 值得应用。

[参考文献]

- [1] 吕声霞. 口服降糖药患者的药学服务效果评价 [J]. 心理医生, 2017, 23(9):81-82.
- [2] 陈斌. 口服降糖药患者实施药学服务的可行性研究 [J]. 饮食保健, 2018, 5(36):59-60.
- [3] 王晓青. 2 型糖尿病患者药物治疗的现状以及药学服务干预的作用效果 [J]. 糖尿病新世界, 2019, 22(10):59-60.
- [4] 孙妍. 糖尿病治疗中的药学服务方式及应用效果评定 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 11(19):97-99.
- [5] 李长艳, 杨姣, 石美智, 等. 临床药师参与糖尿病整合门诊的药学服务 [J]. 医药导报, 2017, 36(5):575-578.

(上接第 47 页)

综上所述, 应用埃索美拉唑联合莫沙必利治疗食管炎的临床效果较好, 可有效提高患者的生活质量, 缓解患者的临床症状, 在临床上具有重要的研究价值。

[参考文献]

- [1] 蒋建梅. 埃索美拉唑与莫沙必利联用对反流性食管炎患者的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(005):108-110.

- [2] 田永刚. 埃索美拉唑联合莫沙必利治疗反流性食管炎的疗效和安全性 [J]. 黑龙江医药科学, 2018, 41(05):74-75.
- [3] 徐章章, 孙云. 埃索美拉唑联合莫沙必利治疗反流性食管炎的疗效和安全性分析 [J]. 海峡药学, 2020, 032(002):126-127.
- [4] 严瑾. 反流性食管炎患者治疗中应用埃索美拉唑、莫沙必利及镁加铝的疗效分析 [J]. 糖尿病天地·教育 (下旬), 2019, 016(001):95-96.