

联合硫糖铝与法莫替丁治疗急性胃炎的临床治疗分析

李庆平

楚雄市人民医院 云南楚雄 675000

【摘要】目的 分析硫糖铝与法莫替丁治疗急性胃炎的临床疗效。**方法** 对入组参与治疗的 100 例 2018 年 2 月-2019 年 8 月间入院的 100 例急性胃炎患者实施分组治疗, 两组各 50 例。对照组使用法莫替丁进行治疗, 观察组则联合使用硫糖铝, 对比疗效。**结果** 观察组治疗总有效率为 98.0%, 明显高于对照组 ($P < 0.05$)。对比反酸嗝气、腹痛、黑便等指标改善时间, 结果均显示观察组更短 ($P < 0.05$)。**结论** 使用法莫替丁以及硫糖铝为急性胃炎患者进行治疗不仅有助于提高治疗效果, 而且也有利于缩短治疗时间, 促进患者康复。

【关键词】 硫糖铝; 法莫替丁; 急性胃炎; 临床疗效

【中图分类号】 R573.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 09-055-02

急性胃炎是一种临床较为常见的疾病, 导致该疾病的发生原因较多, 如细菌、化学因素、物理因素等等。近年来随着人们生活节奏的加快以及饮食结构的变化使得该疾病临床患病率有显著增加。急性胃炎病患的胃黏膜会出现损伤, 甚至可能会出现胃黏膜糜烂的情况, 为患者带来极大痛苦, 影响其身体健康^[1-2]。药物疗法是目前临床治疗该疾病的常用疗法, 法莫替丁以及硫糖铝近年来应用较多, 此次研究将对入组参与治疗的 80 例 2018 年 2 月-2019 年 8 月间入院的 100 例急性胃炎患者实施分组治疗, 分析硫糖铝与法莫替丁治疗急性胃炎的临床疗效, 现将研究结果做以下分析。

1 资料与方法

1.1 病例资料

将 2018 年 2 月-2019 年 8 月间收治急性胃炎病患作为此次研究病例的选择对象, 制定研究纳入标准以及排除标准, 将其中 100 例纳入此次研究, 依据数字表法将以上病患分为 2 组, 各 50 例。纳入标准: ①确诊为急性胃炎。②无其他重要脏器严重疾病。③对此次研究中使用治疗药物均无禁忌。④参与此次研究前 1 个月以及治疗过程中停止服用其他可能影响治疗效果的相关药物。⑤均无慢性胃炎或消化溃疡病史。⑥对研究知情, 并在签署同意书后参与研究。

排除标准: ①意识障碍或精神异常。②妊娠期或哺乳期。③病史资料不完整。对照组: 男性 29 例, 女性 21 例。年龄: 20-66 岁, 平均为 (42.4±4.3) 岁。

致病原因: 16 例为酗酒、20 例为饮食不规律、14 例为进食不卫生食物。

观察组: 男性 28 例, 女性 22 例。年龄: 20-68 岁, 平均为 (42.3±4.8) 岁。致病原因: 17 例为酗酒、18 例为饮食不规律、15 例为进食不卫生食物。对比基础资料, 均显示差异无意义 ($P > 0.05$), 研究可行。

1.2 方法

对照组: 为患者使用法莫替丁 (生产厂家: 华润双鹤利民药业 (济南) 有限公司; 批准文号: 国药准字 H20043747) 进行治疗, 将 20mg 法莫替丁加入到 250ml 浓度为 5% 的葡萄糖注射液经由静脉滴注给药, 滴注时间应在 30min 以上。

观察组: 在对照组的治疗之上同时使用硫糖铝 (生产厂家: 南京白敬宇制药有限责任公司; 批准文号: 国药准字 H32024513) 进行治疗, 用药量为 1.0g, 餐前 1h、睡前 1h 口服, 1 日 4 次, 两组患者均以 5d 为一个疗程, 治疗后对比疗效。治疗过程中两组患者也要进行饮食干预指导, 避免进食生冷辛辣等刺激性食物, 调整饮食结构, 纠正不良饮食习惯。

1.3 观察指标

①疗效评价标准^[3]: 治疗后患者反酸嗝气、腹痛、黑便等临床症状均基本消失, 相关检查结果显示病灶基本消失则为显效。治疗后各项临床症状、体征均明显改善, 影像学检查结果提示病灶吸收 50% 以上则为有效。未达到如上标准或病情加重则为无效。以显效+有效计算总有效率。②临床症状改善时间: 反酸嗝气、腹痛、黑便等。

1.4 统计学处理

实验数据采用 SPSS20.00 软件进行处理, 均数加减标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计量资料, T 检验, 例 (n)、百分率 (%) 表示计数资料, χ^2 值检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组疗效的对比

所有病患均顺利配合完成此次治疗, 未有中途退出研究者, 所有病患治疗过程中均未出现过药物所引起的不良反应, 在治疗结束后对患者治疗效果进行评估, 比较结果显示观察组总有效率更高, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组疗效的比较

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效率 (%)
对照组	50	28 (56.0)	15 (30.0)	7 (21.6)	43 (86.0)
观察组	50	31 (62.0)	18 (36.0)	1 (5.4)	49 (98.0)
χ^2		-	-	-	4.891
P		-	-	-	0.027

2.2 两组各项症状改善时间的对比

比较各项症状改善时间, 结果显示观察组各项症状消失时间均显著短于对照组, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组各项症状改善时间的对比

组别	例数	反酸嗝气 (d)	腹痛 (d)	黑便 (d)
对照组	50	4.5±0.9	2.4±0.5	2.7±0.8
观察组	50	3.2±0.7	1.6±0.3	1.4±0.6
t		8.062	9.701	9.192
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

急性胃炎是一种较为常见消化疾病, 该疾病诱发因素较多, 患病后患者会出现腹痛、恶心、反酸、嗝气、黑便等症状, 为患者带来极大痛苦, 严重影响患者健康。该疾病主要分为 4 种类型: 单纯性、腐蚀性、糜烂性以及化脓性, 临床多以单纯性为主^[4]。此次研究入组接受治疗的病患也均为单纯性急性胃炎病患。患者患病后多以腹痛、反酸嗝气等症状为主, 部分病患可能会出现酸中毒、休克, 甚至是上消化道出血的情况。法莫替丁是临床治疗该疾病的常用药物, 其属于第三代 H_2 受体拮抗剂, 通过与 H_2 受体结合来达到治疗作用。该药物具有较好的抑制胃酸作用, 同时

该药物也有利于保护胃黏膜,降低各类因素对胃黏膜的刺激,从而促进病灶愈合,达到止血的作用效果。该药物对胃酸以及胃蛋白酶的抑制作用约为雷尼替丁的 8 倍,作用效果持久。硫糖铝属于胃黏膜保护剂,该药物可在胃黏膜表面形成保护膜,避免胃蛋白酶以及胃酸对胃黏膜造成的破坏,联合使用硫糖铝以及法莫替丁有利于发挥协同作用,加快病情康复^[5]。在此次研究中观察组患者经治疗后 49 例治疗效果理想,总有效率达到 98.0%,显著高于对照组。对比各项症状的改善时间,结果显示观察组反酸暖气改善时间为 (3.2±0.7) d、腹痛改善时间为 (1.6±0.3) d、黑便改善时间为 (1.4±0.6) d,均显著短于对照组。证明该种用药方案对急性胃炎具有显著疗效。

综上所述,使用法莫替丁以及硫糖铝为急性胃炎患者进行治疗不仅有助于提高治疗效果,而且也有利于缩短治疗时间,促进

患者康复,帮助患者尽快解除患病痛苦,促使其尽快恢复正常生活,应用价值显著。

[参考资料]

- [1] 宋爱冰. 40 例硫糖铝联合法莫替丁治疗急性胃炎的临床疗效分析[J]. 心理医生, 2018, 24(4):59-60.
- [2] 田丽秋. 法莫替丁联合硫糖铝治疗急性胃炎的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):22-23.
- [3] 邱忠莲. 法莫替丁联合硫糖铝治疗急性胃炎的临床疗效及安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(33):60-61.
- [4] 莎比亚·沙吾提. 硫糖铝联合法莫替丁治疗急性胃炎的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(05):36-37.
- [5] 张维静. 联合应用硫糖铝及法莫替丁治疗急性胃炎疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(86):122.

(上接第 50 页)

[参考文献]

- [1] 叶凌, 蒋愉, 李建敏, 宁静. 微酸性次氯酸电解水漱口液与碘伏漱口液治疗牙龈炎的效果比较[J]. 全科护理, 2020, 18(17):2098-2099.
- [2] 张天栋. 康复新液对固定正畸早期牙龈炎患者的临床疗效及其对并发症的发生与牙周病学指标改善的影响[J]. 抗感染药学, 2020, 17(05):771-773+776.

- [3] 衣战赢, 段少宇. 金梳洁龈含漱液对错(牙合)畸形矫治中牙龈炎疗效及龈沟液 sICAM-1、IL-1β、PGE₂ 变化的影响[J]. 中国美容医学, 2020, 29(04):130-132.
- [4] 陆剑, 张一兵. 牙周非手术治疗对妊娠期龈沟液细胞因子和唾液嗜嗜粒蛋白 A 的影响[J]. 临床口腔医学杂志, 2020, 36(02):88-91.
- [5] 曹艳春. 西吡氯铵含漱液联合牙痛宁滴丸治疗正畸早期牙龈炎临床效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(05):39+44.

(上接第 51 页)

不良反应来提升患儿治疗的配合度。

总而言之,小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻可以有效提升治疗疗效,改善腹泻效果更为迅速,整体状况更好。同时其治疗成本低,在各人群中都适宜广泛使用,患者接受度好。

[参考文献]

- [1] 马宁. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻疗效分析

- [J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):343.
- [2] 赵雪姣. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的临床效果观察[J]. 母婴世界, 2020, (17):125.
- [3] 江锡娟. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的效果研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(22):165.
- [4] 马雪梅, 付建琴, 王可可. 小儿复方氨基酸对小儿秋季腹泻的疗效及护理[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(29):129-131.

(上接第 52 页)

可使患者的临床症状明显减轻,提高治疗效果。

[参考文献]

- [1] 张宇, 牛雪花. 埃索美拉唑联合铝碳酸镁治疗胃食管反流性疾病探讨[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(19):120-121, 124.
- [2] 卢劲瑜, 陈妙, 邱荣金. 铝碳酸镁咀嚼片联合奥美拉唑治疗胃食管反流病的效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(31):133-134.

- [3] 热依拉·加帕尔. 雷贝拉唑联合铝碳酸镁治疗胃食管返流病临床研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(2):89.
- [4] 杨鑫. 中药联合兰索拉唑、莫沙必利和铝碳酸镁治疗胃食管反流病的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(27):214, 216.
- [5] 刘复平. 铝碳酸镁联合奥美拉唑治疗胃食管反流性咽喉炎的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(2):57-58.

(上接第 53 页)

果如麻醉阻滞起效及运动阻滞起效的持续时间均长于对照组,且麻醉阻滞恢复及运动阻滞恢复的时间短于对照组,差异 P<0.05。同时,观察组发生不良反应的产妇占比仅为 1.67%,低于对照组,且差异 P<0.05。由此证明,罗哌卡因的麻醉效果显著,能在剖宫产手术腰硬联合麻醉中发挥积极作用,保证手术顺利进行的同时,降低产妇不良反应的发生几率,值得应用。

[参考文献]

- [1] 方洁, 吕志峰, 朱建坡. 低浓度罗哌卡因复合芬太尼腰-硬联合麻醉在剖宫产手术中的应用[J]. 临床心身疾病杂志,

- 2019, 25(3):145-147.
- [2] 方德东. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中效果[J]. 心理医生, 2017, 23(20):90-91.
- [3] 李荣花. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产术腰-硬联合麻醉中的应用效果比较[J]. 河南医学研究, 2018, 27(21):3931-3932.
- [4] 顾燕. 剖宫产麻醉中应用罗哌卡因与布比卡因的效果与血流动力学观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(33):152-153.
- [5] 王俊, 崔立民, 关传友. 罗哌卡因与布比卡因用于剖宫产手术腰-硬联合麻醉的临床效果比较[J]. 中国保健营养, 2018, 28(27):243.

(上接第 54 页)

民族民间医药, 2020, 29(13): 88-89.

- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(2): 292-293.

- [3] 李小梅, 李雯. 连朴饮合半夏泻心汤加减治疗脾胃湿热证

- 慢性浅表性胃炎疗效及对血清 SOD 的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(1): 54-55.
- [4] 孟红艳, 马宏博, 张光波, 等. 中医药治疗慢性浅表性胃炎辨证用药规律分析[J]. 中国医药导报, 2016, 13(7): 84-86.
- [5] 房静远, 杜奕奇, 刘文忠, 等. 中国慢性胃炎共识意见(2017 年, 上海)[J]. 中华消化杂志, 2017, 37(11): 721-722.