·综述·

奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的价值研究

申志强

广西胸科医院　广西柳州　545005

〔摘　要〕胃炎是一种常见的胃部疾病，患者常表现为胃痛、消化不良等症状，严重影响患者的生活质量。慢性浅表性胃炎是胃炎的一种常见类型，其特点是胃壁黏膜轻度炎症和萎缩变薄。目前，奥美拉唑和阿莫西林是常用的胃炎治疗药物。奥美拉唑是一种质子泵抑制剂，能有效抑制胃酸的分泌，从而缓解胃部炎症和溃疡的症状。阿莫西林是一种广谱抗生素，可以抑制和杀灭胃部幽门螺杆菌感染，减轻胃部炎症。近年来，奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的疗效日益受到关注。奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的研究进展，对于探索治疗该疾病的有效方法具有重要意义。

〔关键词〕奥美拉唑；阿莫西林；慢性浅表性胃炎；应用价值

〔中图分类号〕R573.31　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2023）09-166-02

前言：慢性浅表性胃炎是一种常见的胃黏膜病变，其主要症状包括腹痛、反酸、恶心等。长期以来，非甾体抗炎药物的使用和幽门螺杆菌的感染被认为是诱发慢性浅表性胃炎的主要原因[1]。然而，单独应用质子泵抑制剂或单独使用抗生素往往无法有效缓解患者症状，因此需要寻求更有效的治疗策略。奥美拉唑是一种质子泵抑制剂，通过抑制胃液酸分泌，可以显著减轻由胃液分泌过多而引起的各种胃部不适症状。阿莫西林是一种广谱抗生素，对幽门螺杆菌具有很强的杀菌作用。因此，在浅表性胃炎的前期，尽早使用奥美拉唑联合阿莫西林治疗，有助于减轻患者胃部不适，有利于病情的好转。然而，目前对于奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的疗效和价值尚存在争议。基于此，本研究旨在评估奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的价值。

1　慢性浅表性胃炎概述

慢性浅表性胃炎是胃黏膜的炎症性疾病，通常表现为胃黏膜表面有不同程度的损伤和炎症改变。其发病机制尚不完全清楚，但常与胃酸分泌过多、胃黏膜屏障功能减弱以及幽门螺杆菌感染等因素有关。慢性浅表性胃炎的临床表现各异，轻者可能没有任何症状，而重者可出现上腹痛、腹胀、恶心、呕吐、食欲减退等消化不良症状[2]。胃镜检查是确诊慢性浅表性胃炎的金标准，还可以通过组织标本的病理检查来评估炎症的程度和类型。慢性浅表性胃炎如果不及时治疗，可能会导致加重胃部疾病，引起一系列消化系统的危害。首先，慢性炎症的产生可以破坏胃黏膜屏障，增加胃黏膜的易感性，进而引发胃溃疡和胃出血等并发症。其次，胃黏膜炎症加重，可能进一步导致慢性胃炎发展为萎缩性胃炎或肠化生，增加胃癌的风险。此外，慢性浅表性胃炎还可能引起胃功能紊乱，如胃排空障碍、胃酸分泌异常等，进而引发胃肠道症状和全身性反应。

2　慢性浅表性胃炎的治疗

2.1 奥美拉唑治疗

奥美拉唑是一种常用的质子泵抑制剂，被广泛应用于胃病的治疗中，尤其对于慢性浅表性胃炎具有一定的优势。具体如下：（1）强效抑酸作用：奥美拉唑可通过抑制胃内细胞中的质子泵，从而抑制胃酸的分泌，这对于慢性浅表性胃炎患者来说非常重要。胃酸是造成慢性胃炎的一个主要因素，过多的胃酸会导致胃黏膜的损伤和炎症加重。奥美拉唑的强效抑酸作用可以有效地减少胃酸的分泌，有助于控制炎症的症状和进一步损伤[3]。（2）促进胃黏膜愈合：奥美拉唑能够促进胃黏膜损伤的修复和愈合，减轻患者的症状。慢性浅表性胃炎患者常常伴随胃黏膜糜烂和溃疡形成，奥美拉唑的治疗可以通过抑制胃酸的分泌，为胃黏膜提供较为温和的修护环境，促进炎症区域的愈合和修复。（3）安全性高：奥美拉唑长期使用的安全性已经得到了广泛的验证。相比其他抗酸药物，奥美拉唑的不良反应较少，且一般较为温和。可以长期使用，不会对肝脏和肾脏功能产生明显影响。这对于需要长期治疗的慢性浅表性胃炎患者来说是非常重要的。然而该药物治疗也存在一定的劣势，首先，奥美拉唑对胃酸的抑制作用是通过抑制质子泵达到的，而质子泵的抑制需要一定的时间。因此，奥美拉唑的治疗效果可能需要较长的时间才能显现，故单用并不适合对慢性浅表性胃炎症状较为严重的急性发作进行快速缓解。此外，奥美拉唑作为一种有选择性的质子泵抑制剂，可以通过抑制肝细胞中的细胞色素 P450 酶系统，当有药物同服时，其抑制药酶的作用会影响其他药物的代谢，这就有可能导致奥美拉唑与其他药物的相互作用，增加不良反应发生的风险。在慢性浅表性胃炎患者接受奥美拉唑治疗时，应谨慎选择其他药物进行联合使用。

2.2 阿莫西林治疗

阿莫西林是一种广泛应用的抗生素，被广泛用于治疗多种感染症状，包括由幽门螺杆菌引起的慢性浅表性胃炎。它属于 β-内酰胺类药物，通过抑制细菌细胞壁的合成来发挥抗菌活性。其优势如下：（1）广谱抗菌活性：阿莫西林对多种革兰氏阳性和阴性细菌都具有杀菌活性，因此在多种病原微生物引起的感染中均能有效对抗。（2）极低的毒副作用：阿莫西林的毒副作用较小，耐受性良好。在治疗过程中，患者通常能够轻松耐受[4]。（3）可口服给药：阿莫西林有口服剂型可供选择，患者可以自行口服，无需住院或接受注射治疗。（4）低成本：阿莫西林是一种廉价的药物，相对于其他抗生素来说，治疗成本较低。其劣势如下：（1）耐药性问题：由于阿莫西林的广泛应用，细菌对其产生耐药的机会也逐渐增加。这使得阿莫西林在某些感染治疗中的效果降低。（2）不适用于所有感染：阿莫西林通常适用于细菌引起的感染，但对于病毒引起的感染或其他类型的感染，其治疗效果较差。（3）可能引起过敏反应：阿莫西林可能会引起过敏反应，尤其是对于那些对 β-内酰胺类药物过敏的患者。

2.3 奥美拉唑联合阿莫西林治疗

（下转第 169 页）

学术期刊

将监督机制的有效性体现出来，防止在医院数据信息流中出现达标率较低的信息。

3 数据时代提高病案信息采集质量的应用优势

第一，对医院数据进行整合，实现病案信息的高效利用。在数据时代下，可以集成病案信息数据，将患者的收费信息、诊疗信息及检查等信息整合在一起，实现唯一的身份信息识别码的设置，其中，可关联集成患者的门诊号或住院号，助力于实际管理决策与临床决策。第二，为医院领导科学决策提供支持，推动科学化管理水平的稳步提升。对数据分析处理功能进行分析，主要得益于专业病案信息技术员专业化分析其客观数据，在决策支持系统的作用下，领导可以对全院患者来源的分布及趋势、病种的分布等进行高度了解[5]，为医院决策者的决策提供合理的依据。第三，有助于形成良好的医患联系，将医患的满意度提升上来。通过信息化集成，可以积极整合患者的各种医疗信息，经医院权限授予，对于患者而言，通过手机或电脑可对患者住院或出院时的个人诊疗信息进行掌握，为了解自身健康状况提供极大的便捷，同时为医务人员提高对患者病情的了解程度创造条件，做到及时发现问题并处理问题，从而给予医患的满意度一定的保障。

4 小结

在数据时代下，加强病案信息采集质量非常关键，可以为查找资料、病案数据的分析及提取等提供极大的便捷，同时实现病案信息的综合化管理目标，将资源利用率提升上来。

［参考文献］

[1] 侯娜娜，沈亮，陆玉莹，谢明，刘清海 . 三级公立医院绩效考核背景下病案信息管理系统建设存在的问题与对策研究 [J]. 现代医院，2023，23(05):717-719+722.

[2] 周贤贤，崔晓，秦鹏程 . 医疗人才“组团式”援藏背景下拉萨市某三甲医院病案管理成效及改进措施 [J]. 西藏科技，2022，(10):72-75+80.

[3] 王美艳，蔡建利，刘丽娟，姚敏，沈志昊，朱昊旭 . 医院病案信息系统数据挖掘与应用实践 [J]. 医院管理论坛，2023，40(05):94-96.

[4] 李翠荣，翟红，韦韧，梁金龙，徐民 . 基于 ZigBee 的医院病案信息局域共享模型设计 [J]. 信息技术，2023，47(02):58-61+68.

[5] 庞辉，辛子艺，熊莺 .2018—2020 年广东省二级及以上综合医院病案从业人员现状调查 [J]. 中国医院统计，2022，29(05):373-376.

（上接第 166 页）

奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎具有以下优势。首先，奥美拉唑能够有效控制胃酸分泌，减少胃酸对胃黏膜的刺激，帮助胃黏膜修复和恢复正常功能。同时，阿莫西林的抗菌作用可以杀灭引起胃炎的幽门螺杆菌，减轻细菌引起的各类症状。其次，奥美拉唑和阿莫西林具有良好的相互作用，可以增强彼此的疗效。奥美拉唑能够提高阿莫西林在胃黏膜内的浓度和抗生素的杀菌效果。最后，奥美拉唑联合阿莫西林方案对幽门螺杆菌阳性的胃炎患者尤为适用。幽门螺杆菌是导致慢性浅表性胃炎的主要病原，通过联合应用奥美拉唑和阿莫西林，可以迅速消灭幽门螺杆菌，缩短治疗时间，减少复发率。有研究结果表明，奥美拉唑和阿莫西林的联合治疗具有协同作用。奥美拉唑可以通过减少胃酸分泌的方式提供良好的环境，增加阿莫西林在胃部的有效浓度，从而增强其抗菌作用[5]。此外，奥美拉唑还可以改变胃内 pH 值，使得胃黏膜上皮细胞更容易被阿莫西林吸收。因此，奥美拉唑联合阿莫西林治疗可以提高阿莫西林的药效，更好地抑制幽门螺杆菌的生长，有效缓解患者的症状。

3 结论

综上，奥美拉唑联合阿莫西林是治疗慢性浅表性胃炎是一种有效的方法，能够改善患者的临床症状和生活质量。在减少胃酸分泌的同时抑制细菌感染，并有效预防胃炎的复发。然而，在应用的过程中仍需要注意药物合理使用，以减少不良反应和药物滥用的风险。未来的研究可以进一步探讨奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的最佳剂量和疗程，以进一步优化治疗方案。

［参考文献］

[1] 罗若愚 . 奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的效果观察 [J]. 中国现代药物应用，2023，17(6):10-13.

[2] 黄小昆 . 探讨奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的药学效果 [J]. 养生大世界，2021(15):147.

[3] 尚春言 . 奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的效果和对胃肠功能的影响评价 [J]. 中国保健营养，2021，31(25):69.

[4] 刘泉利 . 阿莫西林联合奥美拉唑对慢性浅表性胃炎的疗效分析 [J]. 婚育与健康，2021(10):159.

[5] 梁俭，苏志强，骆杰炉 . 阿莫西林与奥美拉唑联用治疗慢性浅表性胃炎患者的临床疗效分析 [J]. 中国现代药物应用，2020，14(10):133-135.

（上接第 167 页）

治疗，与之相比，中医在本病治疗中具有整体辩证法、分析施治、对症用药等特色，能很好地减轻病痛而且副作用少，安全疗效好。但中医药在本病治疗中也存在一定不足：如处方药长期安全性研究少，疗效近期有效率，长期随访效率报道少，许多医护人员对本病的病因病机、辨证论治没有明确的统一意见和用药标准，今后应在大量临床试验研究的基础上，逐步制定和完善辨证分类和临床疗效判定标准，为推进中医药 VMC 治疗提供理论依据和数据支持。

［参考文献］

[1] 崔莹莹，陈会君 . 周亚滨从虚、火、滞理论治疗病毒性心肌炎 [J]. 江苏中医药，2021，53(08):27-30.

[2] 阎勤，王阔枫 . 病毒性心肌炎中医证治心得 [J]. 中医临床研究，2018，10(29):20-22.

[3] 张莹，柴华，杜健鹏 . 史大卓教授辨治病毒性心肌炎经验 [J]. 中西医结合心脑血管病杂志，2019，17(17):2705-2706.

[4] 范增光，周亚滨 . 周亚滨教授分期论治病毒性心肌炎经验总结 [J]. 四川中医，2019，37(06):1-2.

[5] 朱智德，卢健棋，杨瑞霞，等 . 柯里拉京对病毒性心肌炎小鼠 Toll 样受体 3 通路调控作用研究 [J]. 中国新药杂志，2022，31(12):1209-1214.

[6] 江振涛，魏读辉，马小峰，等 . 重楼皂苷 I 对柯萨奇病毒 B3 诱导的病毒性心肌炎小鼠心肌的保护作用及其机制 [J]. 中国病理生理杂志，2021，37(11):1986-1991.

[7] 崔俊霞 . 益气解毒汤联合磷酸肌酸钠治疗病毒性心肌炎临床观察 [J]. 实用中医药杂志，2021，37(12):2071-2073.

[8] 韩卫军，郭淑枝 . 黄芪颗粒联合免疫球蛋白辅治小儿病毒性心肌炎临床观察 [J]. 实用中医药杂志，2022，38(04):592-593.