



莫沙必利、乳果糖联合双歧杆菌治疗老年2型糖尿病功能性便秘 110例

吕芙蓉 郑晓红 付瑜 董鹏飞 (武警黑龙江省总队医院 黑龙江哈尔滨 150076)

摘要:目的 观察分析110例老年2型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效。方法 选取110例老年2型糖尿病功能性便秘患者为研究对象,随机将患者分为两组,其中观察组55例给予莫沙必利、乳果糖联合双歧杆菌治疗,对照组55例给予单纯莫沙必利治疗,观察比较两组患者临床疗效、症状改善。结果 观察组显效67.27%,有效25.46%,无效7.27%,总有效率为92.73%;对照组显效49.09%,有效21.82%,无效29.09%,总有效率为70.91%。两组数据差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 采用莫沙必利、乳果糖联合双歧杆菌三联疗法治疗老年2型糖尿病功能性便秘临床疗效显著,能够有效的改善患者排便困难等临床症状,减少停药后复发率,不良反应较少。

关键词:莫沙必利 乳果糖 双歧杆菌 2型糖尿病功能性便秘

中图分类号:R587.2 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2018)13-159-01

功能性便秘是老年2型糖尿病患者中较为常见的多发病,有研究认为,造成老年2型糖尿病患者功能性便秘的主要原因,与患者长期服用降糖药物及胃肠道急速分泌异常从而导致患者肠道菌群失调有很大的关系,便秘不仅造成了患者腹痛、腹胀、排便困难等,同时也会使患者出现烦躁、焦虑的情绪,对患者的血糖水平造成了严重的影响,从而对患者的健康及生命造成了威胁^[1]。该研究选取2017年5月—2018年5月间在该院治疗的110例老年2型糖尿病功能性便秘患者进行研究,其中55例采用莫沙必利、乳果糖联合双歧杆菌的方法对患者进行治疗,治疗效果较为理想,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在该院治疗的110例老年2型糖尿病功能性便秘患者,将其随机分为观察组和对照组,两组各有患者55例。观察组55例患者中,男性患者28例,女性患者27例,年龄59-80岁,平均年龄(63.84 ± 7.71)岁,病程4-26年,平均病程(8.97 ± 3.24)年;对照组55例患者中,男性患者31例,女性患者24例,年龄61-81岁,平均年龄(67.39 ± 6.72)岁,病程5-25年,平均病程(9.31 ± 2.71)年。两组患者的年龄、病程、性别方面进行比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

观察组患者口服莫沙必利,3次/d,5mg/次,口服乳果糖,20-40mL/d,双歧杆菌,3次/d,2mg/次;对照组患者口服莫沙必利,3次/d,5mg/次。两组患者均治疗1个月,如果治疗效果不佳,则继续治疗。

1.3 判定标准

显效:患者排便顺畅、无排便不尽感、粪质正常、无肛门阻碍达标 ≥ 3 项,每日排便1次;有效:患者排便顺畅、无排便不尽感、粪质正常、无肛门阻碍达标 ≥ 2 项,每周排便超过3次;无效:患者排便顺畅、无排便不尽感、粪质正常、无肛门阻碍达标 <2 项,每周排便 <3 次。

1.4 统计方法

使用SPSS18.0软件对数据进行处理,计量资料采用均数 $\pm$ 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,两组比较使用t进行检验,计数资料使用 χ^2 进行检验。

2 结果

2.1 治疗效果

观察组55例患者患者中,有37例患者为显效(67.27%),14例患者为有效(25.46%),4例患者为无效(7.27%),总有效率为92.73%;对照组55例患者中,有27例患者为显效(49.09%),12例患者为有效(21.82%),16例患者为无效(29.09%),总有效率为70.91%。两组数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 治疗后复发率

观察组55例患者在治停药后,4周有3例患者复发(5.45%),8

周有5例患者复发(9.09%),12周有8例患者复发(14.55%);对照组55例患者在停药后,4周有5例患者复发(9.09%),8周有12例患者复发(21.82%),12周有25例患者复发(45.45%),两组数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 服药期间不良反应

观察组55例患者在服药期间出现的不良反应,腹痛1例(1.82%),腹胀2例(3.64%),腹泻2例(3.64%),腹部不适2例(3.64%),不良反应发生率为12.73%;对照组55例患者在服药期间出现的不良反应,腹痛3例(5.45%),腹胀4例(7.27%),腹泻6例(10.91%),腹部不适7例(12.73%),不良反应发生率为36.36%。两组数据差异有统计学意义($P<0.05$)。

3 讨论

老年2型糖尿病是一种病程较长,患者需要持续进行治疗的疾病,老年2型糖尿病发病率正随着我国人口老龄化的增加所增加着^[2]。老年2型糖尿病所带来的并发症一直是较为棘手的问题,有研究表明,糖尿病患者随着其病程的增长,患者消化道的移动性复合运动出现问题的几率也会增加。一般情况下,食物在人体小肠内停留时间约为3-8h,但是糖尿病患者停留时间则会加长,因为糖尿病患者移动性复合运动异常会造成食物在患者体内的十二指肠滞留及小肠排空延迟,从而导致细菌在患者小肠及上消化道内过度的繁殖,从而导致患者出现功能性便秘。

该次研究所采用的莫沙必利是一种常见的全胃肠道动力药物,可以有效的增强胃肠道动力,从而减轻患者便秘。但是老年2型糖尿病患者因其病程较长,不良反应较多,所以我们再加用乳果糖,乳果糖是一种渗透性较高的益生元成分,对人体肠道刺激性较小,能够有效的增加肠道粪便的渗透性,将粪便软化,刺激结肠的蠕动,从而有利于粪便的排出^[3]。双歧杆菌能有效的调节人体肠道菌群,可以有效的将益生菌繁殖过程中代谢的乙酸和乳酸进行利用,从而提高患者食欲以及胃肠道运动,对治疗便秘患者有着较好的效果。该次研究,观察组患者所采用的莫沙必利、乳果糖联合双歧杆菌治疗方法,其治疗总有效率为92.73%,而对照组患者所采用莫沙必利治疗方法,治疗总有效率仅为70.91%,两组数据差异具有显著性。

综上所述,莫沙必利、乳果糖联合双歧杆菌治疗方法,对于治疗老年2型糖尿病患者有着较好的治疗效果,并且治疗后复发率较小,治疗时患者不良反应发生率较低,能够有效的改善老年2型糖尿病患者的排便困难等问题,可在将来的临床治疗中进行推广。

参考文献

- [1] 李君玲,李敏,田佳星,等.糖尿病胃轻瘫临床疗效的评价方式[J].世界华人消化杂志,2013(30):224-226.
- [2] 李敏利,张晓华,朱人敏,等.不同类型通便药物治疗老年功能性便秘疗效的临床研究[J].中国全科医学,2013(31):445-448.
- [3] 秦红梅,董得时.枯草杆菌二联活菌和乳果糖对儿童功能性便秘的疗效比较[J].中国妇幼保健,2013(22):1676-1678.