

# 美沙拉嗪联合双歧三联活菌在溃疡性结肠炎治疗中的价值研究

刘 洋

郴州市第四人民医院 湖南郴州 423000

**[摘要]**目的 分析讨论美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗效。**方法** 选取我院 2015 年 4 月-2016 年 9 月收治的溃疡性结肠炎患者 80 例,按照其就诊顺序随机分为对照组和观察组,每组 40 例患者,对照组使用美沙拉嗪进行治疗,观察组使用美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗,经过治疗后,比较分析两组患者的治疗疗效、临床症状评分以及结肠炎症评分。**结果** 在治疗后,观察组患者的治疗疗效、临床症状评分以及结肠炎症评分均优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎的治疗效率较好,有很高的临床应用价值。

**[关键词]** 美沙拉嗪; 双歧三联活菌; 溃疡性结肠炎; 价值研究

**[中图分类号]** R574.62 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-9561 (2018) 02-080-02

溃疡性结肠炎是指肠黏膜发生炎症的部位位于结肠并引发溃疡,属于免疫疾病。近年来溃疡性结肠炎的发病率不断升高,好发人群为年轻人,主要症状表现是腹痛、血便等。患有溃疡性结肠炎患者常并发强直性脊柱炎、类风湿性关节炎等病症。溃疡性结肠炎需根据患者病情严重程度,进行升、降阶梯治疗。对于溃疡性结肠炎患者,临床多使用药物进行治疗,比如美沙拉嗪和双歧三联活菌,为了研究这两种药物对于溃疡性结肠炎患者的的疗效,我院特对美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗效做了研究,并对数据做了统计分析,详细研究如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

经过对我院抽取的 80 例溃疡性结肠炎患者诊断,均符合《中国炎症性肠病诊断治疗规范的公共意识》诊断标准,将 80 例患者根据就诊顺序随机分为对照组和观察组,各 40 例。对照组中,男性患者 22 例,女性患者 18 例,年龄最大为 59 岁,最小为 26 岁,平均年龄为 (42.5±4.09) 岁;观察组中,男性 26 例,女性 14 例,年龄最大为 60 岁,最小为 27 岁,平均年龄为 (43.5±4.46) 岁;对照组与观察组患者年龄、患病时间均无差异,可比。

### 1.2 入选标准及排除标准

在本次研究中的入选标准是:本次研究通过了我院伦理委员会的同意;所有患者均在研究前自愿签署了知情同意书;患者研究前均未使用过美沙拉嗪联合双歧三联活菌<sup>[1]</sup>。

研究排除标准为:恶性肿瘤患者排除;肠结核患者排除;肠梗阻患者排除;缺血性肠炎患者排除<sup>[2]</sup>。

### 1.3 治疗方法

对照组患者使用美沙拉嗪肠溶片(国药准字:H20103359;生产产家:哈尔滨市泽尼康药业有限公司;规格:0.25g\*12 片\*2 板),用法用量:一次 2-4 片,一日 3 次。常规给药方法:分别在早、中、晚餐前 1 小时服用。必须用大量液体整片吞服(不能嚼碎)。由医生确定使用疗程。国外推荐溃疡性结肠炎或克罗恩病急性发作期一般服药 8~12 周。

观察组患者使用美沙拉嗪肠溶片(与对照组所用美沙拉嗪肠溶片一致,且用法用量行相同)联合双歧三联活菌(国药准字:S10950032;生产产家:上海信谊药厂有限公司;规格:0.21g\*12 粒\*3 板/盒)治疗,用法用量:口服:一日 2 次,每次 2~4 粒,重症加倍,饭后半小时温水服用。

### 1.4 疗效评价标准

经过治疗后,对比两组患者的治疗疗效、临床症状评分以及结肠炎症评分。疗效标准为显效、有效、无效。临床症状评分通过治疗时每日观察记录患者的大便情况来评价分析,结肠炎症评分通过对患者病变位置进行活检来评价分析。

### 1.5 统计学方法

本次研究中进行数据统计分析和处理得是 SPSS19.0,计数资料以 [n/(%) ] 表示,采取  $\chi^2$  检验;计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,采取 t 检验,对比以  $P < 0.05$  表示研究有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 治疗疗效比较

对照组的治疗疗效比观察组低,  $P < 0.05$ , 详情见表 1。

表 1: 两组治疗疗效比较 [n/(%) ]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	24	14	2	38 (95.12)
对照组	40	12	19	9	31 (77.52)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.1647
P	-	-	-	-	0.0230

### 2.2 临床症状评分以及结肠炎症评分比较

观察组的临床症状评分以及结肠炎症评分优于对照组,  $P < 0.05$ , 详情见表 2。

表 2: 两组患者临床症状评分以及结肠炎症评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	临床症状评分 (分)		结肠炎症评分 (分)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组(n=40)	42.66±6.47	12.46±4.12	2.65±0.52	0.80±0.18
对照组(n=40)	42.59±6.83	19.22±5.17	2.67±0.58	1.82±0.37
t	0.0470	28.8251	0.1623	15.6783
P	0.9268	0.0000	0.8714	0.0000

## 3 讨论

溃疡性结肠炎,又称为慢性非特异性溃疡性结肠炎,是一种原因不明的慢性结肠炎。病变主要限于结肠黏膜,表现为炎症、溃疡或出血,多累及直肠和远端结肠。主要表现为有持续性或反复作黏液血便、腹痛伴有不同程度的全身症状。临床上多采用药物治疗溃疡性结肠炎<sup>[3]</sup>。多数溃疡性结肠炎的病人在规律的治疗后,都会进入长期的缓解期。多数经久不愈的溃疡性结肠炎往往是由于患者不遵医嘱,擅自停药造成的。研究发现美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗效较高<sup>[4]</sup>。

本次研究结果表明,对照组患者的治疗疗效、临床症状评分以及结肠炎症评分比观察组差,差异均有统计学意义,  $P < 0.05$ 。由此可以证明美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗效较好,值得在临床使用<sup>[5]</sup>。美沙拉嗪联合双歧三联活菌,能够抑制患者体内结肠黏膜的分泌<sup>[6]</sup>。王明蕾等的研究中,同样也对美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎作了研究,本研究与其疗效效率(93.55%)类似,说明了研究结果是有效的<sup>[7]</sup>。本次研究中,观察组患者以对照组治疗为基础加服了双歧三联活菌,有效地缓解了患者的临床症状,明显的改善了机体炎性反应,且美沙拉嗪联合双歧三联活菌比其他治疗溃疡性结肠炎的药物更具有药理活性,安全性较高<sup>[8]</sup>。

综上所述,美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗效较好,能够促进溃疡性结肠炎患者的恢复,值得临床大力推广使用。

### [参考文献]

[1] 宋先梅. 美沙拉嗪联合双歧三联活菌治疗重度溃疡性结肠炎药物副作用分析[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(01):62-63.

(下转第 83 页)

经根造成压迫、刺激, 出现炎症、缺血等情况<sup>[5]</sup>。在治疗神经根型颈椎病时, 采用手术治疗, 其风险高、难度大, 加上患者心理存在疑虑, 治疗效果不佳<sup>[6]</sup>。非手术治疗主要是通过减轻、解除间盘突出, 降低对神经根的刺激、压迫, 促进组织微循环改善。在中医学中, 神经根型颈椎病属于“痹症”, 主要是由于经脉失养、风寒湿邪阻塞, 引起身体气滞血瘀, 如患者本身气血不足, 还会引起其他疾病。穴位是人的核心, 对手三里、足三里等穴位施针, 可以疏通血脉, 固卫安营, 同时针刺颈椎夹脊穴, 能对神经功能进行调节, 且具有镇痛功效。穴位注射可以在达到针刺效果的同时, 将药力直送病所, 促进了患者微循环的改善, 提升了针灸效果。

在本次研究中, 实验组患者治疗后临床治疗总有效率、VAS 评分、麻木评分、血清 MDA 含量和 SOD 活性分别为 93.9%、(1.0±0.4) 分、(1.5±0.3) 分、(3.5±1.0) nmol/mL、(126.2±17.4) nU/mL, 同对照组患者相比差异较为明显, P < 0.05。

综上所述, 在治疗神经根型颈椎病时, 通过穴位注射配合针灸治

疗, 可以显著降低患者疼痛感, 明显改善麻木症状, 提高治疗有效率, 值得临床推广。

#### [参考文献]

- [1] 邱超, 张志强. 穴位注射配合针灸治疗神经根型颈椎病的疗效观察 [J]. 陕西中医, 2015, 3(6):727-729.
- [2] 郑先敏. 穴位注射配合电针治疗神经根型颈椎病疗效观察 [J]. 四川中医, 2017, 3(7):192-195.
- [3] 王文静. 针灸配合穴位注射治疗神经根型颈椎病的临床疗效评价 [J]. 心理医生, 2016, 22(20):141-142.
- [4] 蔡孟良, 徐礼才. 穴位注射配合推拿治疗神经根型颈椎病疗效观察 [J]. 按摩与康复医学, 2014, 2(11):90-92.
- [5] 邱超, 程凤宽, 赵春香. 穴位注射配合火针治疗神经根型颈椎病疗效的影响 [J]. 河北中医药学报, 2014, 4(3):36-38.
- [6] 陈颀. 针灸配合穴位注射治疗神经根型颈椎病的临床疗效评价 [J]. 医药前沿, 2017, 7(18):66.

(上接第 77 页)

#### [参考文献]

- [1] 徐关霞. 计划性剖宫产术后应用自控镇痛泵的疗效观察与护理 [J]. 护理实践与研究, 2014, 11(1):133-134.
- [2] 王素红. 剖宫产术后镇痛泵不良反应临床观察及护理 [J]. 中国实用医药, 2013, 8(19):178-179.

(上接第 78 页)

医务工作者要提高自身的综合素质, 用认真负责的态度对待工作, 利用超声检查与临床资料结合的方法进一步提高对甲状腺疾病诊断的正确率, 及时医治患者。

#### [参考文献]

- [1] 陈玲. 甲状腺超声诊断与病理诊断对比分析与研究 [J]. 标记

- [3] 王安敏, 郑爱群. 舒适护理在剖宫产使用镇痛泵术后的应用探讨 [J]. 中外医学研究, 2013, 34(33):114-114, 115.
- [4] 程国梅. 剖宫产术后采用自控静脉镇痛泵的效果及护理 [J]. 医药前沿, 2017, 7(2):224-225.
- [5] 肖芸珠. PCA 镇痛泵在剖宫产术后的运用观察和护理 [J]. 医学信息, 2013, 22(17):185-186.

免疫分析与临床, 2015(5):435-438

- [2] 陈灵丽. 22 例甲状腺癌的彩色多普勒超声特征与病理结果对照分析 [J]. 中国现代医生, 2011(36):174-175.
- [3] 邱丽丽. 12 例甲状腺癌的超声诊断特点, 中外医疗, 2010(24):168
- [4] 石磊. 秦华东甲状腺癌与超声探测甲状腺钙化研究的新进展, 中国肿瘤临床, 2008, 35(18):1073-1079

(上接第 79 页)

明显低于对照组 (P<0.05), 且观察组患者护理满意明显高于对照组 (P<0.05), 说明系统化心理护理干预可有效改善老年高血压患者的焦虑、抑郁等不良情绪, 对于患者血压控制具有积极作用, 值得推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 刘榕雪. 护理干预对老年高血压患者自我管理行为的影响研究 [J]. 临床护理杂志, 2012, 10(9):18-20.

- [2] 崔红玲, 李燕. 系统化心理护理对老年慢性高血压病患者负性情绪及血压控制的效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(22):145-146.
- [3] 王妮玲. 系统化心理护理对老年慢性高血压患者的影响体会 [J]. 吉林医学, 2012, 33(22):4870-4871.

(上接第 80 页)

[2] 刘德仁. 探讨美沙拉嗪联合双歧三联活菌胶囊治疗溃疡性结肠炎的临床疗效 [J]. 吉林医学, 2017, 38(12):2310-2311.

[3] 刘永军. 美沙拉嗪联合双歧三联活菌应用在溃疡性结肠炎治疗中的价值 [J]. 黑龙江医药, 2017, 30(06):1272-1274.

[4] 赵静, 易静. 美沙拉嗪联合双歧杆菌三联活菌胶囊治疗溃疡性结肠炎及对患者血清 hs-CRP、ESR、PLT、D-二聚体的影响 [J]. 中国医学创新, 2017, 14(35):114-117.

[5] 张艳. 美沙拉嗪联合双歧杆菌三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗

效分析 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(31):43-45.

[6] 盛锦义, 吴军民, 李源. 双歧三联活菌联合美沙拉嗪对轻中度溃疡性结肠炎患者临床症状及不良反应的改善作用 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(28):92-94.

[7] 王明蕾. 美沙拉嗪联合双歧杆菌三联活菌治疗溃疡性结肠炎的疗效及对炎症因子水平的影响 [J]. 中国医药科学, 2017, 7(18):43-45+126.

[8] 王丽萍. 美沙拉嗪联合双歧三联活菌在溃疡性结肠炎治疗中的价值探究 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(16):129-130.

(上接第 81 页)

血量、住院时间明显少于对照组, 患者生理功能、生理职能与躯体疼痛评分优于对照组, 表明药物联合应用可有效提高患者的生理状态, 减轻患者的术后疼痛, 提高患者的生存质量水平, 而且统计用药后两组无明显不良反应, 表明联合用药治疗安全。

综上所述, 奥曲肽联合泮托拉唑联合用药治疗上消化道出血, 止血效果显著, 可显著提高患者的生存质量水平, 应用效果显著。

#### [参考文献]

- [1] 贺永锋, 殷鹏飞. 胃镜下喷洒超微大黄粉治疗急性非静脉曲张性上消化道出血疗效观察 [J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(23):

2574-2576.

[2] 杨柳. 内镜下食管套扎术治疗肝硬化上消化道出血的术中配合及护理 [J]. 吉林医学, 2014, 35(35):7948-7949.

[3] 强华琼. 泮托拉唑治疗老年非静脉曲张性上消化道出血患者的疗效及观察 [J]. 数理医药学杂志, 2014, 27(1):56-57.

[4] 刘谋荣, 王莉. 胃镜下注射肾上腺素联合钛夹治疗有活动出血的非静脉曲张性上消化道出血临床疗效观察 [J]. 河北医学, 2014, 20(10):1616-1618.

[5] 李颖. 研究洛赛克和奥曲肽治疗肝硬化并上消化道出血的疗效 [J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2015, 2(17):3575-3576.