



·论 著·

洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎 32 例

王国萍

(黑龙江省七台河市北兴农场医院 154625)

【摘要】目的：探讨研究洛赛克西沙比利联合使用对治疗反流性食管炎患者的临床应用效果。**方法：**我院从2017年12月1日至2018年2月1日一共收治反流性食管炎患者32例，按照随机分组的原则，分为对照组（16例）和观察组（16例）。对照组采取西沙比利的治疗方法，观察组则采取洛赛克联合西沙比利的治疗方法，对比两组患者的临床治疗有效治疗率和反流性食管炎恢复率。**结果：**治疗28天后用胃镜进行检查，对照组治疗有效率为（62.50%），观察组治疗有效率（93.75%），观察组明显高于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。反流性食管炎患者恢复率：对照组为（56.25%），观察组为（93.75%），观察组明显高于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论：**两组治疗方法对反流性食管炎患者均有一定的治疗效果，但洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎的有效率高且恢复好，大大优于单纯运用西沙比利，具有很高的临床应用价值。

【关键词】 洛赛克；联合；西沙比利；反流性食管炎

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 10-034-01

RE（反流性食管炎）或（胃食管反流症），致病原因尚不明确，现认为多由于各种因素共同作用导致，属于消化系统疾病，多为慢性疾病[1]。胃反流物呈酸性，会侵蚀食道粘膜组织，在临床上可以表现为上腹及胸骨附近有烧灼样疼痛、反酸；反流性食管炎是食道对抗反流能力下降，食道括约肌张力差，胃内的胃酸及胃蛋白酶等物质流到食管，会出现间断性呕吐及吞咽困难[2]。随着年龄增长发病率不断增长，近年来发病年龄逐渐趋于年轻化，主要是现代人们不规律不健康的饮食习惯引起的[3]。

1. 资料与方法

1.1 临床资料

将我院从2017年12月1日至2018年2月1日一共收治反流性食管炎患者32例，按照随机分组的原则，分为对照组和观察组，每组各为16例。对照组（16例），男性7例、女性9例；年龄23-62岁，平均年龄（40.12±5.63）岁；病史1-4m，平均病史（1.9±0.5）m。观察组（16例），男性8例、女性8例；年龄24-63岁，平均年龄（40.65±6.12）岁；病史1-3.4m，平均病史（1.8±0.6）m。两组排除心、脑、肝、肺、肾等器官功能疾病，排除血管、精神等疾病，两组病人中身高、体重、文化程度，无明显差异，不具有统计学意义，具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

将我院从2017年12月1日至2018年2月1日一共收治反流性食管炎患者32例，按照随机分组的原则，分为对照组和观察组，每组均为16例。对照组（16例），男性7例、女性9例；年龄23-62岁，平均年龄（40.12±5.63）岁；病史1-4m，平均病史（1.9±0.5）m。观察组（16例），男性8例、女性8例；年龄24-63岁，平均年龄（40.65±6.12）岁；病史1-3.4m，平均病史（1.8±0.6）m。两组排除心、脑、肝、肺、肾等器官功能疾病，排除血管、精神等疾病，两组病人中身高、体重、文化程度，无明显差异，不具有统计学意义，具有可比性（ $P > 0.05$ ）。

1.3 观察指标

患者临床症状治疗有效率 = (显效 + 有效) / 总数 × 100%，显效为所有临床症状基本消失，没有反流症状，食管粘膜炎症消除；有效为临床症状基本得到改善，反流症状减轻，食管粘膜炎症减轻范围变小；无效为临床症状没有改善甚至加重，反流情况更加严重，食管粘膜炎症没有变化。

1.4 统计学分析

本研究应用SPSS 19.0 统计学软件进行处理，计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用 t 检验，计数资料以率（%）表示，组间比较进行 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

对比两组患者临床治疗有效率，观察组有效率远远高于对照组，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 两组患者临床治疗效果对比

组别	例	显效	有效	无效	有效率 (%)
----	---	----	----	----	---------

	数				
观察组	16	6 (37.5)	9 (62.50)	1 (6.25)	15 (93.75)
对照组	16	3 (18.75)	7 (43.75)	6 (37.5)	10 (62.50)
χ^2	-	-	-	-	4.571
P	-	-	-	-	0.033

2.2 两组患者食管粘膜炎症恢复比较

两组患者进行一个疗程治疗后，用胃镜检查两组患者食管粘膜炎症恢复情况，观察组患者愈合好，恢复率为93.75%高于对照组56.25%，观察组恢复效果好，（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两组患者食管粘膜炎症恢复比较

组别	例数	恢复效果 (n/%)
对照组	16	9 (56.25)
观察组	16	15 (93.75)
χ^2		6.000
P		0.014

3. 讨论

随着人们经济能力提高，生活水平得到很大提升，生活节奏变快，人们慢慢养成了暴饮暴食等不健康的坏习惯[4]。胃肠疾病发病率逐年升高，反流性食管炎成为胃肠疾病常见病之一，主要与胃酸侵蚀和胃功能障碍有关，食管粘膜病变（粘膜红、肿、热、痛，溃疡，糜烂，上皮增生）[5]。西沙比利属于促进胃肠活力药物，可以增强食管括约肌的张力、提高胃肠蠕动。洛赛克是胃酸质子泵抑制剂，能够有效抑制胃酸分泌，减轻对食管粘膜的侵蚀。

通过对比两组患者治疗效果，可以发现观察组（洛赛克联合西沙比利）治疗有效率高高于对照组，炎症恢复率高于对照组，两组存在明显差异，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对于食管反流症患者，我们可以使用洛赛克联合西沙比利进行治疗，效果好，值得在临床上广泛应用。

参考文献

- [1]徐辉.洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎 40 例临床观察[J].中国实用医药,2018,(6):111-112.
- [2]石大富.洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎的效果分析[J].养生保健指南,2016,(31):267,263.
- [3]陈同会.洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎的疗效观察[J].中外健康文摘,2014,(24):182-183.
- [4]邵德华.洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎临床疗效评估[J].中国农村卫生,2014,(13):33-34.
- [5]赵君.洛赛克联合西沙比利治疗反流性食管炎的临床效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,(18):91-91.