



四联用药治疗慢性胃炎的疗效观察

陈枫 (湖南省安乡县安宏乡卫生院 415617)

摘要: **目的** 观察四联用药在慢性胃炎治疗中的治疗效果。**方法** 将104例慢性胃炎患者随机分为观察组与对照组,每组各52例,观察组应用四联药物对慢性胃炎进行治疗,对照组应用三联药物对慢性胃炎进行治疗。治疗一个疗程后,观察两组的治疗效果。**结果** 观察组临床总有效率98.08%,显著优于对照组的76.93%,差异具有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 四联用药治疗慢性胃炎疗效较好,值得推广。

关键词: 四联用药 慢性胃炎

中图分类号: R573.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)20-137-01

慢性胃炎是临床常见病和多发病,发病原因有些与免疫功能失调、有些与幽门螺杆菌感染、有些与肝胃不凋有关,主要临床表现有上腹部间断或连续疼痛伴有恶心呕吐、暖气、反酸等症状,严重影响患者的食欲,对患者的健康造成了损害。我院采用四联用药的治疗方案对慢性胃炎患者进行治疗,取得良好的疗效,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2013年9月-2015年3月我院收治的慢性胃炎患者104例,男62例,女42例;年龄21-70岁,平均年龄40.2岁;病程1-12年,平均病程6.5年;慢性浅表性胃炎60例,慢性糜烂型胃炎32例,慢性萎缩性胃炎12例。将上述患者随机分为观察组和对照组各52例。两组患者在性别、年龄、病种、病程等方面经统计学分析,差异均不显著($P > 0.05$),具有可比性。所有病例均经胃镜检查,并参照《实用内科学》^[1]中慢性胃炎的诊断标准进行确诊。

1.2 治疗方法

观察组予以奥美拉唑20mg,2次/日,克拉霉素500mg,2次/日,阿莫西林500mg,3次/日,吗叮啉10mg,3次/日,2周为1疗程;对照组予以奥美拉唑20mg,2次/日,阿莫西林500mg,3次/日,吗叮啉10mg,3次/日,2周为1疗程;治疗结束后以胃镜复查,并结合患者临床症状及体征进行疗效评定。

1.3 疗效制定标准^[2]

治愈:临床症状、体征全部消失,伴随症状消失,经胃镜检查正常,好转:临床症状、体征明显改善或消失,伴随症状部份消失,经胃镜检查病变部份好转;无效:临床症状、体征没有改善,经胃镜检查病变无改善或加重。

1.4 统计学分析

采用SPSS17.0统计软件处理数据,计数资料间比较采用 χ^2 检验

$P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

表1: 两组临床疗效比较 [例 (%)]

组别	例数 (n)	治愈	好转	无效	总有效率
观察组	52	46 (88.46)	5 (9.62)	1 (1.92)	98.08*
对照组	52	35 (67.31)	5 (9.62)	12 (23.07)	76.93

注:与对照组比较,* $p < 0.05$

由表1可知,两组治疗方案均具有一定的治疗效果,其中观察组临床总有效率为98.08%,对照组临床总效率为76.93%,两组临床疗效差异显著($p < 0.05$)。

3 讨论

慢性胃炎是一种消化系统的常见病和多发病,是胃部炎症的统称,引起慢性胃炎发生的原因比较复杂,主要有饮食、环境、自身免疫、感染幽门螺杆菌等,该病表现为慢性病程,如果不及进行治疗,有发展为溃疡、胃癌的风险,我们应用四联用药方法进行治疗并观察治疗效果。奥美拉唑是一种质子泵抑制剂,对胃酸的分泌起到抑制作用,对胃壁细胞起到选择性作用,克拉霉素和阿莫西林是抗生素,对幽门螺杆菌有根除作用,吗叮啉是一种胃动力药,对多巴胺受体进行拮抗,恢复胃张力,促进胃排空^[3]。

参考文献

- [1] 陈再英, 针南山. 实用内科学[M]. 7版. 北京: 人民卫生出版社, 2008:58-102.
- [2] 施于兴. 中西医结合治疗慢性胃炎疗效观察[J]. 社区中医药, 2011, (4).
- [3] 邵宝琴. 多潘立酮治疗慢性胃炎临床疗效观察[J]. 赣南医学院学报. 2013, (6).
- [4] 刘颖. 苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床疗效探讨[J]. 中国医药导刊, 2013, 15(8):1405, 1407.
- [5] 周建敏, 郭文建, 于荣强. 替米沙坦对高血压伴代谢综合征患者血脂及胰岛素抵抗的影响[J]. 中国医药, 2013, 8(9):1222-1223.
- [6] 林丹丹, 路红. 替米沙坦和苯磺酸氨氯地平联合降压对高血压合并冠心病心肾功能的影响[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(21):5291-5293.
- [7] 钱虹. 替米沙坦对糖尿病合并高血压患者脂代谢紊乱的影响[J]. 中国医药, 2014, 9(1):62-65.

(上接第135页)

[4] 刘颖. 苯磺酸左旋氨氯地平片治疗高血压临床疗效探讨[J]. 中国医药导刊, 2013, 15(8):1405, 1407.

[5] 周建敏, 郭文建, 于荣强. 替米沙坦对高血压伴代谢综合征患者血脂及胰岛素抵抗的影响[J]. 中国医药, 2013, 8(9):1222-1223.

(上接第136页)

改善。而酮替芬则属于抗变态反应的药物类型,其能有效提升人体肥大细胞膜的稳定性,抑制人体内慢反应物质及组胺释放程度,从而有效改善内源性支气管的炎症症状。临床研究显示^[6],酮替芬在人体中的应用能缓解人体由于炎症症状而产生的疼痛,对改善患儿气道炎症、降低患儿血管通透性以提升药效发挥均有良好效果。而最终本次研究结果中观察组患儿在治疗效果、症状改善及不良反应上均优于对照组($P < 0.05$),说明孟鲁司特钠联合酮替芬治疗支气管炎患儿效果显著,能促使患儿症状快速康复且安全性高,值得临床推广。

参考文献

- [1] 刘晓萍. 酮替芬联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管炎的临床疗

效观察[J]. 当代医学, 2016, 22(10):137-138.

[2] 李斌, 王茜. 酮替芬联合孟鲁司特钠治疗45例小儿支气管炎的临床疗效观察[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(13):2958-2959.

[3] 曾日红, 刘明峰. 小儿支气管炎采用孟鲁司特钠联合酮替芬治疗的临床价值探析[J]. 海峡药学, 2015, 27(6):108-109.

[4] 杨静. 孟鲁司特钠联合酮替芬治疗小儿支气管炎疗效分析[J]. 中国药业, 2017, 26(9):68-70.

[5] 袁忠平. 孟鲁司特钠与酮替芬联合治疗小儿支气管炎的疗效分析[J]. 甘肃科技, 2016, 32(24):116-117.

[6] 简嫦莲, 邓云, 刘加明, 等. 酮替芬联合孟鲁司特钠治疗小儿支气管炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(9):51-52.