

阿莫西林结合果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的临床效果与安全性

李 波

四川省南充中心医院药学部 四川南充 637000

摘 要 **目的** 探索针对慢性萎缩性胃炎患者应用阿莫西林联合果胶铋治疗的临床效果及其安全性。**方法** 将我院 2020 年 1 月 -12 月期间收治的慢性萎缩性胃炎患者 80 例纳入研究对象并以数字法随机分组。对照组 40 例均实施中药摩罗丹浓缩丸联合阿莫西林治疗；研究组 40 例均实施阿莫西林联合果胶铋治疗。**结果** 研究组实施治疗后临床总有效率高达 97.50%，显著性高于对照组的 80.00% ($P < 0.05$)。两组治疗过程中不良反应发生率无显著性差异 ($P > 0.05$)。治疗前两组患者 IL-2、IL-6 以及 CRP 指标水平平均无显著差异 ($P > 0.05$)；完成治疗后，两组 IL-2 指标均得以上升，研究组更高 ($P < 0.05$)；两组治疗后 IL-6、CRP 指标均明显下降，研究组更低 ($P < 0.05$)。**结论** 针对慢性萎缩性胃炎患者予以阿莫西林结合果胶铋治疗，疗效十分明显，不良反应发生率较低，安全性高。

关键词 阿莫西林；果胶铋；慢性萎缩性胃炎；疗效；安全性

中图分类号 R573.3

文献标识码 A

文章编号 1672-4356 (2021) 01-005-03

Clinical effect and safety of amoxicillin combined with bismuth pectin in the treatment of chronic atrophic gastritis

Li Bo

Department of pharmacy, Nanchong Central Hospital, Sichuan Province Sichuan Nanchong 637000

Abstract **Objective** To explore and analyze the clinical effect and safety of amoxicillin combined with bismuth pectin treatment for patients with chronic atrophic gastritis. **Methods** 80 patients with chronic atrophic gastritis admitted to our hospital from January to December 2020 were taken as the research objects and randomly grouped. 40 patients in the control group were treated with traditional Chinese medicine moluodan concentrated pills combined with amoxicillin, and 40 patients in the study group All patients were treated with amoxicillin combined with bismuth pectin. **Results** The total effective rate of the study group after receiving treatment was as high as 97.50%, which was significantly higher than the control group's 80.00% ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups during treatment ($P > 0.05$). Before treatment, there was no significant difference in the levels of IL-2, IL-6 and CRP between the two groups of patients ($P > 0.05$); after the completion of the treatment, the levels of IL-2 in both groups increased, which was higher in the study group ($P < 0.05$); After treatment, the IL-6 and CRP indexes of the two groups were significantly decreased, which was lower in the study group ($P < 0.05$). **Conclusion** Amoxicillin combined with bismuth pectin treatment for patients with chronic atrophic gastritis has obvious curative effect, low incidence of adverse reactions and high safety.

Key words Amoxicillin; Bismuth pectin; Chronic atrophic gastritis; Efficacy; Safety

由于生活节奏的加快、生活压力的加大、饮食不规律等相关因素的存在，导致慢性萎缩性胃炎的发病率相对较高且表现为逐渐上升趋势。针对该病患者而言，其主要临床表现为消化不良、胃脘痛和大便异常等，严重影响患者的正常饮食以及日常工作和生活。目前临床操作中，主要针对患者实施单一药物方式干预^[1]。尽管可以产生一定的临床效果，但具体的临床疗效还具有较大的提升空间。联合用药可以产生更明显的效果，我院积极开展研究，探索分析针对慢性萎缩性胃炎患者予以阿莫西林结合果胶铋治疗的临床效果以及安全性，取得了有价值的经验。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究涉及的治疗对象为我院 2020 年 1 月 -12 月期间收治的慢性萎缩性胃炎患者，共为 80 例。所有患者均具有典型的慢性萎缩性胃炎相关临床症状表现并经胃镜检查诊断。已对合并其他类型胃部疾病、恶性肿瘤疾病以及其他脏器功能障碍者予以排除。经征得患者同意及本研伦理委员会审批，以数字法随机分组，各 40 例。对照组含男 22 例、女 18 例，年龄 25-72 岁，平均 (45.3 ± 5.2) 岁；病程 3 个月 -3 年，平均 (1.4 ± 0.3) 年；研究组含男 23 例、女 17 例，年龄 23-74

岁，平均年龄 (46.2 ± 5.4) 岁；病程 3 个月 -4 年，平均 (1.5 ± 0.4) 年。两组患者上述相关方面一般资料数据不具有显著性差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

①对照组所有研究对象均予以中药摩罗丹浓缩丸（批准文号：国药准字 Z20090013，生产企业：邯郸制药股份有限公司）治疗。口服，每次 9g，每日 3 次。并联合使用阿莫西林（批准文号：国药准字 H44024116，生产企业：康美药业股份有限公司）口服，每次 0.5g，每日 3 次。持续上述方案用药 4 周。②研究组所有患者均予以阿莫西林（药物品类、使用剂量均与对照组保持一致）。联合使用果胶铋（批准文号：国药准字 H20103071，生产企业：海南灵康制药有限公司）治疗。口服，每次 3 粒，每日 4 次（具体的时间节点分别为三餐前 1 小时及临睡前）。持续上述方案用药 4 周。

1.3 观察指标

①临床疗效情况。依据胃镜检查情况以及临床症状情况实施评价。显效：完成干预后胃炎症状完全消失，胃镜检查确定胃黏膜实现愈合；改善：干预后症状明显性改善，胃镜检查确定胃黏膜大部分实现愈合；无效：未达到上述效果甚至反而加重。②不良反应情况。③炎症因子水平情况。具体涉

及 IL-2、IL-6 以及 CRP 指标水平。上述指标进行组间对比。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.0 分析处理相关结果数据。

2 结果

表 1 两组临床疗效及不良反应情况比较 [n(%)]

组别	例数	临床疗效			总率	不良反应			总率
		显效	改善	无效		头晕	恶心	腹泻	
研究组	40	32(80.00)	7(17.50)	1(2.50)	39(97.50)	2(5.00)	1(2.50)	1(2.50)	4(10.00)
对照组	40	22(55.00)	10(25.00)	8(20.00)	32(80.00)	3(7.50)	1(2.50)	1(2.50)	5(12.50)
χ^2					4.51				0.00
P					<0.05				>0.05

2.2 两组治疗前后炎症因子水平变化情况比较

治疗前两组患者 IL-2、IL-6 以及 CRP 指标水平均无显著差异 ($P>0.05$)；完成治疗后，两组 IL-2 指标均得以上升，研

2.1 两组临床疗效及不良反应情况比较

究组接受治疗后总有效率高达 97.50%，显著性高于对照组的 80.00% ($P<0.05$)。两组治疗过程中不良反应发生率无显著性差异 ($P>0.05$)。见表 1。

究组更高 ($P<0.05$)；两组治疗后 IL-6、CRP 指标均明显下降，研究组更低 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组治疗前后炎症因子水平变化情况比较

组别	例数	IL-2 (ng/L)		IL-6 (ng/L)		CRP (mg/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
研究组	40	51.22±1.15	60.82±2.43	45.24±1.16	40.17±2.16	7.18±1.56	5.24±0.87
对照组	40	51.35±1.26	72.05±2.94	45.37±1.32	30.34±3.07	7.12±1.61	2.42±0.94
t		0.6283	8.6723	0.6872	8.2734	0.6983	5.6727
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

近年来，经济社会不断进步，生活压力以及生活节奏不断加快，严重影响正常饮食规律。这种情况的存在，导致相关疾病的发生率逐渐上升，其中消化系统疾病表现得最为典型^[2]。临床研究结果显示，目前条件下，我国胃病发病率高达 80% 左右，且表现为每年超过 16% 的比例呈现为上升趋势。不但严重影响患者正常工作生活，同时也造成较大经济压力和心理抑制。慢性萎缩性胃炎属于一类十分常见的胃部疾病症状表现，该病经胃镜检查结果显示，患者的胃黏膜将产生明显的肠上皮化生或者不典型增生情况，存在这相对较高的癌变风险。其病程相对较长，难以有效治愈，经常性反复发作。一旦发病，患者将表现出明显的腹胀腹痛、食欲下降以及恶心呕吐等。造成该病发生和发展的主要原因，涉及到幽门螺杆菌感染、破坏黏膜。所以针对该病实施治疗，主要着力点为以药物方式对抗炎症、保护胃黏膜。

阿莫西林是一类典型的青霉素类广谱 β -内酰胺类抗生素，可以有效直接作用于同细菌菌体青霉素结合的蛋白，进而有效控制合成细菌细胞，破坏菌体的渗透屏，从而实现破裂和膨胀，细菌自溶媒溶解，达成明显的抑菌效果。阿莫西林经口服方式进入患者的机体后，可以在短时间内就被吸收，该药物通畅被用于消化性溃疡、慢性活动性胃炎等疾病治疗，效果较为明显^[3]。果胶铋是一类不定复合物，其主要成分为铋和果胶，其在胃肠液当中，能够产生胶体性溶液，可以选择性地作用于患者的炎症反应，接触患者的胃溃疡面，产生相对良好的黏附性。有助于较好地保护患者的受损细胞，促进胃黏膜上皮细胞加快分泌黏液，促进细胞的自行修复，同时有效杀死幽门螺杆菌。患者在服用果胶铋之后，果胶铋可以有效转变为液体，进而直接接触患者的胃部溶液以及胃黏膜，表现出相对良好的亲和力，可以有选择地吸附炎症因子，对患者的胃黏膜实现良好的保护。果胶铋的特性十分良好，和正常组织比较，其胶体碱性枸橼酸铋钾水平超出多达 3.5 倍，有助于与加快修复受损细胞，促进患者的表皮生长因子生长，有助于抑制幽门螺杆菌，甚至达到清除的临床效果。

临床研究证实，阿莫西林的细胞穿透能力十分显著。其能有效穿透幽门螺杆菌细胞壁，进而缓解和改善慢性萎缩性胃炎的相关临床症状^[4]。应用该药实施治疗，不良反应发生率相对低，可以被机体尽快的良好吸收，血浓度可以维持相对较长的时间，不会产生较为明显的毒副作用。果胶铋具有相对较多的药物元素，重点为金属离子铋元素、果胶酸等。该药可以有效保护胃黏膜，控制幽门螺杆菌的形成及繁殖。同时还可以有效避免发生空泡性病变成胃部胀气以及疼痛等^[5]。在针对慢性萎缩性胃炎患者进行治疗中，以阿莫西林联合使用果胶铋，可更有效地调节负荷。药物联用，能够更加有效地缩短临床治疗进程，强化机体抵抗能力。同时，还可以有效提升胃黏膜自身修复能力和分泌水平。不会在较大程度上提升不良反应发生率，有助于强化患者的治疗依从性^[6]。

本研究中，对照组均应用中药摩罗丹浓缩丸结合阿莫西林治疗。研究组均予以阿莫西林结合果胶铋治疗。结果表明，研究组完成治疗后的总有效率显著性高于对照组，且两组不良反应发生率相对接近。治疗前两组患者 IL-2、IL-6 以及 CRP 指标水平均无显著差异，完成治疗后，两组 IL-2 指标均得以上升，研究组更高；两组治疗后 IL-6、CRP 指标均明显下降，研究组更低。这一结果证实，针对慢性萎缩性胃炎患者予以阿莫西林结合果胶铋治疗，可以产生十分明显的临床疗效，具有相对较高的安全性高，值得推广应用^[7]。

参考文献

- [1] 王飞. 阿莫西林联合果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的临床疗效观察 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(09):93-95.
- [2] 李欣烨. 阿莫西林联合果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的临床效果及不良反应发生情况分析 [J]. 中国现代药物应用, 2021, 15(04):192-194.
- [3] 鞠彬. 果胶铋联合阿莫西林治疗慢性萎缩性胃炎患者的临床研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(01):94-95.
- [4] 刘智东. 探讨慢性萎缩性胃炎患者联合应用阿莫西林与果胶铋进行治疗的效果 [J]. 中国现代药物应用, 2020,

(下转第 8 页)

终导致患者体内缺血缺氧。而随着患者病情的不断发展,在到达眼底时将会发生视网膜病变,甚至是微循环破裂、水肿等情况,对患者视力造成严重影响。患者如果未能得到及时有效地治疗,患者甚至会出现失明。而激光疗法已经开始应用在糖尿病性视网膜病变患者的治疗中^[4]。

在糖尿病性视网膜病的治疗中,应用激光疗法能够有效降低视网膜的耗氧量,从而避免产生新血管,减少现有的血管,有效缓解糖尿病性视网膜病患者的临床症状。但是,根据专家的实践发现,用激光疗法治疗的糖尿病性视网膜病变患者的视力会出现波动,甚至会发生快速下降。此外,该治疗在促进患者视力恢复、改善视网膜水肿的吸收方面具有一定缺陷^[5]。康柏西普属于抗血管内皮生长因子的融合单倍,其余VEGF将会发生特异性结合,竞争地拮抗VEGF与其受体结合,能够阻断VEGF及其受体的信号转导过程。所以可以有效避免血管内皮细胞的增生,同时还能够阻止出现新生血管。康柏西普眼用注射液在临床中应用,其常见的副作用主要包括注射部位出血、眼压升高、结膜充血等,而且这几种副作用都是通过玻璃体腔注射产生的,并且副作用的程度比较轻,很多情况下不需要治疗就可以恢复。其他副作用包括眼部炎症、前房性闪光、白内障、角膜上皮缺损,玻璃体混浊、视觉灵敏度减退、结膜炎等,仅有极少数的患者可能会出现葡萄膜炎、眼内炎、眼充血、眼痛、虹膜炎、虹膜睫状体炎、视网膜破裂等不良反应,其属于偶发性^[6]。

本次研究为了探讨在糖尿病视网膜病患者中实施眼底激光联合康柏西普的效果,选取糖尿病视网膜病患者100例进行研究,将患者分为两组,每组50例。其中,对照组治疗方式为眼底激光治疗,而观察组则是采用眼底激光结合康柏

西普的治疗方式,并比较两组患者的并发症总发生率、最佳矫正视力。结果显示,观察组患者的视力改善情况显著优于对照组患者($P<0.05$)。而并发症的发生情况对比,观察组明显要低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,眼底激光联合康柏西普应用在糖尿病视网膜病变患者的治疗中,其治疗效果非常理想,对于降低患者的氧化应激反应、炎症反应具有十分显著的效果,不仅治疗安全性高,并且还能够改善患者的视力和血流动力学情况等,建议临床推广和应用。

参考文献

- [1] 陈翻. 眼底激光在2型糖尿病视网膜病患者中的疗效分析[J]. 吉林医学, 2020, 41(5):1182-1183.
- [2] 林少斌, 林坚, 曾庆旋, 等. 眼底激光联合雷珠单抗治疗糖尿病视网膜病变的效果观察[J]. 中国实用医药, 2020, 15(7):171-173.
- [3] 陈辑. 全视网膜激光光凝术联合玻璃体内注射康柏西普对增生性糖尿病视网膜病患者视功能恢复的影响[J]. 影像科学与光化学, 2020, 38(1):87-93.
- [4] 王钦, 闫秀丽, 陆相庆, 等. 康柏西普联合玻璃体切除术治疗进展型糖尿病性视网膜病变临床观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(17):22-23.
- [5] 陆妍. 玻璃体腔分别注射康柏西普与曲安奈德治疗糖尿病视网膜病变的效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(22):111-112.
- [6] 段勇波, 赵奋图, 沈泳芝. 康柏西普联合全视网膜光凝治疗进展型糖尿病性视网膜病变患者的临床效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(17):115-117.

(上接第4页)

外邪入侵后引发脾胃损伤并造成肠道气机不畅,最终导致瘀热痼脓形成^[6]。本文使用的大黄牡丹汤的各药材具有散结消痈、活血化瘀、活血行滞、祛风散结、逐瘀排脓的功效,对于促进患者术后恢复的效果显著,并根据患者具体临床症状酌情考虑加减药材行对症治疗的效果更佳。结果表明,让接受腹腔镜阑尾切除术的急性阑尾炎患者在术后恢复过程加用大黄牡丹汤加减能够提高恢复速度,对改善患者生活质量效果显著。

综上,腹腔镜阑尾切除术方案治疗急性阑尾炎患者后提供中药大黄牡丹汤加减治疗是能够提升患者术后恢复效果的最佳治疗方案。

参考文献

- [1] 杨文瑞. 大黄牡丹汤配合腹腔镜手术治疗急性阑尾炎的临床观察[J]. 中国民间疗法, 2020, 028(002):52-53.
- [2] 李国栋. 中药配合联合腹腔镜手术治疗急性阑尾炎的疗

效分析[J]. 饮食保健, 2019, 006(030):90-91.

- [3] 武百强. 大黄牡丹汤对腹腔镜阑尾切除术患者中医证候及胃肠功能恢复的影响[J]. 中国民康医学, 2019, 31(04):115-117.
- [4] 周永明. 腹腔镜手术联合大黄牡丹汤治疗急性阑尾炎的效果及安全性[J]. 临床医学, 2020, 40(03):128-129.
- [5] 薛治国. 大黄牡丹汤加减联合经脐单孔腹腔镜阑尾切除术治疗老年急性阑尾炎患者的疗效分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 027(007):191-193.
- [6] Fan Mengkai. Effect of rhubarb peony decoction combined with laparoscopic appendectomy on gastrointestinal function and rehabilitation process in patients with acute appendicitis [J]. 1 Electronic Journal of Clinical Medicine, 2020, 007(021):166.

(上接第6页)

14(19):174-176.

- [5] 陈岩, 姜葵. 果胶铋联合阿莫西林治疗慢性萎缩性胃炎患者的临床研究[J]. 中国临床药理学杂志, 2020, 36(14):1921-1924.
- [6] 盛小菊. 阿莫西林联合果胶铋治疗慢性萎缩性胃

炎临床分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(54):140+142.

- [7] 蔡光弟. 阿莫西林联合果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的临床效果及对血清炎症因子的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2020, 5(12):38-39.