

黄连素合丽珠胃三联治疗幽门螺杆菌相关性胃炎 90 例临床观察关键要素探究

刘忠元

(通榆县乌兰花镇卫生院,吉林 通榆 137200)

【摘要】目的:分析黄连素合丽珠胃三联治疗幽门螺杆菌相关性胃炎患者的临床效果。**方法:**选取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月医院收治的 90 例幽门螺杆菌相关性胃炎患者为研究对象,根据双盲法将其分为试验组和对照组,各 45 例。对照组运用丽珠胃三联治疗,试验组运用黄连素合丽珠胃三联治疗,比较两组治疗效果、不良反应情况及治疗后生活质量评分,分析黄连素合丽珠胃三联治疗幽门螺杆菌相关性胃炎患者的临床效果。**结果:**试验组治疗有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);试验组不良反应率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);试验组治疗后生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:**在幽门螺杆菌相关性胃炎患者的临床治疗实践中,黄连素和丽珠胃三联治疗方式效果显著,可在保证治疗效果的基础上降低患者出现不良反应的概率。因而应在幽门螺杆菌相关性胃炎患者临床治疗实践中推广联合用药方式。

【关键词】黄连素;丽珠胃三联;幽门螺杆菌相关性胃炎;临床效果

中图分类号:R573.3

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)04-0089-02

幽门螺杆菌相关性胃炎是临床上一种较为常见的消化性疾病^[1]。患有该疾病的患者主要临床表现为恶心、呕吐、反酸大便稀溏等^[2]。幽门螺杆菌相关性胃炎如若未得到及时的治疗,则会给患者的身体造成更为严重的危害。近些年我国幽门螺杆菌相关性胃炎患者数量整体上呈现出逐年升高的趋势,所以临床上高度重视该类患者的治疗。随着医疗水平的不断提升,治疗该类患者的方式也日渐丰富。丽珠胃三联是临床上治疗幽门螺杆菌相关胃炎患者应用最为广泛的方式^[3]。但最近几年黄连素也被逐渐应用于幽门螺杆菌相关性胃炎患者的治疗过程中。基于此,笔者对黄连素合丽珠胃三联治疗幽门螺杆菌相关性胃炎患者的临床效果进行了全面且深入地研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:选取 2020 年 1 月至 2021 年 1 月我院收治的 90 例幽门螺杆菌相关性胃炎患者为研究对象,根据双盲法将其分为试验组和对照组,各 45 例。试验组年龄 26-57 岁,平均(39.47±4.34)岁;男 24 例,女 21 例;受过高中及以上教育 31 例,受过高中以下教育 14 例。对照组年龄 27-58 岁,平均(39.56±4.42)岁;男 23 例,女 22 例;受过高中及以上教育 32 例,受过高中以下教育 13 例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。(1)纳入标准:患者符合幽门螺杆菌相关性胃炎诊断标准;患者临床资料完善;患者为完全民事行为能力

人。(2)排除标准:患者临床资料缺失;患者患有其他类型消化性疾病;患者为部分民事行为能力人或无民事行为能力人。本次实验已通过本院医学伦理委员会批准且患者自愿签署知情同意书参与本次实验。

1.2 方法:对照组运用丽珠胃三联治疗。于患者餐前使其温水冲服丽珠得乐(国药准字 H10900086,丽珠集团丽珠制药厂),剂量为 0.2 g/次,频率为 2 次/d。于患者餐后 30 min 使其口服替硝唑片(国药准字 H20083458 石家庄以岭药业股份有限公司),剂量为 0.5 g/次,频率为 2 次/d。在此基础上还应使患者口服克拉霉素(国药准字 H20094181 江西国药有限责任公司),剂量为 0.25 g/次,频率为 2 次/d,治疗周期持续 14 d。试验组运用黄连素合丽珠胃三联治疗。试验组丽珠胃三联治疗方式同对照组相同。患者于餐后口服黄连素片(国药准字 Z43020163 湖南九典制药有限公司),剂量为 0.3 g/次,频率为 3 次/d,治疗周期持续 14 d。

1.3 观察指标:(1)对患者治疗效果进行评估,通常情况下将治疗效果分为三种情况,即显效、有效、无效。显效是患者经治疗后反酸、呕吐等症状消失,且经胃镜检查胃黏膜基本恢复正常;有效指患者经治疗后反酸、呕吐症状得到一定程度的缓解,经胃镜检查后胃黏膜得到一定恢复;无效指患者经治疗后临床症状未得到丝毫改善。总有效率=(显效例数+有效例数)/组例数×100%^[4]。(2)评估患者不良

反应发生情况,包括头晕、腹痛、恶心等内容。(3)对患者治疗后生活质量评分进行评估,包括社会功能、躯体功能、心理功能、社会生活四个维度,每一维度均采用百分制评分原则,分数与患者生活质量呈现正相关关系^[5]。

1.4 统计学方法:采用 SPSS 20.0 统计软件进行数据分析,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,组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗有效率比较:试验组治疗有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1 两组治疗效果比较[例(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
试验组	45	41(91.1)	3(6.7)	1(2.2)	44(97.8)
对照组	45	36(80.0)	2(4.4)	7(15.6)	38(84.4)
χ^2					4.939
P					0.026

2.2 两组不良反应率比较:试验组不良反应率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2 两组不良反应率比较[例(%)]

组别	例数	头晕	腹痛	恶心	不良反应率
试验组	45	1(2.2)	0(0.0)	1(2.2)	2(4.4)
对照组	45	3(6.7)	4(8.9)	1(2.2)	8(17.8)
χ^2					4.050
P					0.044

2.3 两组生活质量评分比较:试验组治疗后生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表3。

表3 两组生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	社会功能	心理功能	躯体功能	物质生活
试验组	45	87.37 ± 2.31	88.27 ± 1.78	89.48 ± 2.34	85.68 ± 2.45
对照组	45	73.43 ± 2.43	72.39 ± 2.01	80.24 ± 3.23	78.34 ± 2.48
t		27.891	39.677	15.540	14.124
P		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

幽门螺杆菌是导致慢性胃炎患者发病的一项主要原因^[6]。最近几年,我国由幽门螺杆菌感染导致胃炎发病患者数量呈现出不断上升的趋势^[7]。幽门螺杆菌相关性胃炎若未得到及时的治疗,则会导致患者感染加重,进而使得患者出现肠上皮化生、腺体萎缩等并发症。为了降低幽门螺杆菌相关性胃炎的危害性,临床上对该类患者的治疗极为重视。丽珠胃三联是临床上常规治疗幽门螺杆菌相关性胃炎患者的手段。丽珠得乐可被划分至铋剂的范畴,患者在服用该药物后能够于其胃壁表面形成均匀且致密的保护膜,进而将胃酸隔离。这样的方式不仅能够

使得患者在短期内疼痛症状消失,也能够对幽门螺杆菌进行全面灭杀。而克拉霉素则是现今已知的能够对幽门螺杆菌产生较强作用的抗生素类药物。克拉霉素被认为是新一代的大环内酯类药物,且这一类药物在酸性环境中能够保持较高的稳定性。因而患者在服用后能够与替硝唑共同作用,提高幽门螺杆菌清除率。替硝唑被认为是新一代的硝基咪唑类药物,该药物极为显著的特征是耐受性好,副作用小,且抗菌活性强。将替硝唑应用于幽门螺杆菌相关性胃炎患者的临床实践中,可有效消除幽门螺杆菌,降低疾病危害性。黄连素在临床上是指从中药黄连等药物中所提取的有效成分组成的药物。该药物在临床上主要被应用于消化道感染患者的临床治疗实践中。黄连素极为突出的特征是临床效果好且价格较为低廉。经过大量的临床实践研究,可以发现,将黄连素与丽珠胃三联治疗方式共同应用于幽门螺杆菌患者的临床治疗实践中可大大发挥两种治疗方式的协同作用,降低患者出现腹痛、恶心等不良反应的概率,增强治疗效果。且现阶段联合治疗方式已然赢得了广大患者及其家属的认可。

本研究结果显示,试验组治疗有效率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);试验组不良反应率低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);试验组治疗后生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上所述,应在幽门螺杆菌相关性胃炎患者的临床治疗实践中推广黄连素合丽珠胃三联治疗手段,帮助患者尽快实现临床症状的缓解,恢复身体健康。

【参考文献】

- [1]王顺琴. 中医中药辨证治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的临床疗效观察[J]. 甘肃科技, 2020, 36(22): 140 - 141, 102.
- [2]孙杰. 中医治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的临床研究[J]. 家庭医药. 就医选药, 2020, 12(12): 74 - 75.
- [3]张可欣, 李慧臻. 中医药治疗幽门螺杆菌相关性胃炎研究进展[J]. 云南中医中药杂志, 2019, 40(11): 83 - 85.
- [4]徐玉春. 中医治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的临床研究[J]. 健康大视野, 2019, 21(6): 101.
- [5]叶惠珍, 张智明, 黄振存. 中医综合方法治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的临床效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(12): 141 - 143.
- [6]林宪国. 探讨中医治疗幽门螺杆菌相关性胃炎的临床效果[J]. 健康大视野, 2019(8): 109, 111.
- [7]季漫如, 范立君, 曹德, 等. 在幽门螺杆菌相关性胃炎患者治疗中合用益生菌与序贯疗法的治疗价值及可行性分析[J]. 特别健康, 2021, 32(20): 71 - 72.