

联用奥美拉唑与阿莫西林治疗溃疡性胃炎临床效果分析

徐宝芳

嘉兴市平湖林埭镇卫生院徐埭分院 浙江嘉兴

【摘要】目的 分析在对溃疡性胃炎患者治疗的过程中选择奥美拉唑与阿莫西林共同进行治疗的效果。**方法** 结合对比治疗观察的方式展开探究, 选入患者为 60 例, 为本院在 2020 年 2 月至 2021 年 5 月所接诊, 通过组内盲选的方式, 取其中的 30 例患者, 按照常规方式进行治疗, 即对照组, 剩下患者则按照奥美拉唑与阿莫西林联合进行治疗, 即观察组。分析患者的恢复情况。**结果** 结合对两组患者的整体恢复情况以及并发症情况对比, 观察组均存在优势, $P < 0.05$ 。**结论** 在对溃疡性胃炎患者进行治疗的过程中按照奥美拉唑、阿莫西林共同进行治疗, 可以有效保障临床对该部分患者的治疗效果, 促使患者迅速进行恢复。

【关键词】 奥美拉唑; 阿莫西林; 溃疡性胃炎

Clinical effect of omeprazole combined with amoxicillin in the treatment of ulcerative gastritis

Baofang Xu

Xudai branch of Pinghu Linda town health center, Jiaying City, Zhejiang

【Abstract】 Objective: To analyze the effect of omeprazole and amoxicillin in the treatment of patients with ulcerative gastritis. **Methods** combined with the comparative treatment and observation, 60 patients were selected and treated in our hospital from February 2020 to may 2021. Through the blind selection in the group, 30 patients were treated in the conventional way, that is, the control group, and the remaining patients were treated in the combination of omeprazole and amoxicillin, that is, the observation group. Analyze the recovery of patients. **Results** combined with the comparison of the overall recovery and complications between the two groups, the observation group had advantages ($P < 0.05$). **Conclusion** in the treatment of patients with ulcerative gastritis, omeprazole and amoxicillin can effectively ensure the clinical treatment effect of these patients and promote their rapid recovery.

【Keywords】 Omeprazole; Amoxicillin; Ulcerative Gastritis

近年来, 随着人们生活节奏加快, 人们的生活习惯、饮食习惯不断发生变化, 不良的生活习惯、饮食习惯等, 导致患消化系统病症的人群出现逐年递增的情况。在临床常见的消化系统病症中, 溃疡性胃炎属于最为常见且发生率相对较高的病症类型, 对患者健康所造成的影响较大。从临床近几年的实际接诊情况可以发现, 在多方面因素的作用下, 溃疡性胃炎患者的数量在青年群体中持续增加, 且诱发因素存在于多个层面。不健康的饮食习惯以及生活方式等均属于诱因, 为有效降低病症对患者所造成的负面影响, 更需要及时采取最佳的用药方案进行治疗^[1-2]。在临床治疗的过程中, 为促使患者可以尽快得到恢复, 更需要选择最佳的用药方案。本次研究就主要对奥美拉唑、阿莫西林联合治疗该症的作用效果进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

结合对比治疗观察的方式展开探究, 选入患者为 60 例, 为本院在 2020 年 2 月至 2021 年 5 月所接诊, 通过组内盲选的方式, 取其中的 30 例患者, 按照常规方式进行治疗, 即对照组, 剩下患者则按照奥美拉唑与阿莫西林联合进行治疗, 即观察组。在患者组成方面, 对照组中存在有男性 14 例, 女性 16 例, 年龄分布在 34~64 岁间, 均值为 (48.12 ± 1.38) 。而观察组中存在有男性 15 例, 女性 15 例, 年龄分布在 31~66 岁间, 均值为 (50.03 ± 1.84) 。对比以上数据, $P > 0.05$ 。本次研究在开始前均告知两组患者本次研究的目的, 在患者自愿参与的情况下展开研究。且所选入患者均属于首次在我院进行治疗且确诊患者, 在对比用药前

两组患者均未使用对应药物进行治疗,且排除存在有药物过敏症状患者,无精神功能性疾病或者认知功能障碍患者。

1.2 方法

对照组患者在接受治疗的过程中主要进行常规治疗,入院后立即对患者使用质子泵抑制剂进行治疗,同时服用硫糖铝,单次服用 6mg,每日服用 3 次,达到对胃肠道黏膜保护的目。同时需对患者水电解质紊乱情况进行改善。观察组则需要在对对照组治疗的基础上以奥美拉唑、阿莫西林进行治疗。其中奥美拉唑肠溶胶囊(湖南湘药制药有限公司生产,国药准字为 H43021600),单次服用 20mg,每日服用一次。阿莫西林(山西同达药业有限公司生产,国药准字为 H20000493),单次服用 0.4g,每日服用 1 次。两组患者均持续用药 2 周,且在治疗的过程中需要患者严格遵照医嘱进行用药,不得随意增加或者减少药物服用剂量,且不得额外使用其他药物进行治疗。

1.3 观察指标

在本次研究中需对两组整体恢复情况、并发症情况、HP 根除率以及治疗前后血清炎症因子相关数值进行统计。若在治疗后,患者各方面临床症状均消失,溃疡部位完全得到恢复,粘膜层无异常症状,则为显效。若在治疗后,患者对应症状得到有效改善,溃疡部位缩小在 70%以上则为有效。若在治疗后患者各方面症状未改善且存在有更加严重的情况,则为无效。血清炎症因子主要包括 IL-6、IL-10。

1.4 统计学方法

研究中和两组有关的数据都借助 SPSS19.0 进行处理,按照百分数对计数数据表示,卡方检测,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, $P < 0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者整体治疗效率和治疗后并发症发生情况

本次研究中,在整体治疗有效率方面,观察组为 93.33% (28/30),对照组则为 76.67% (23/30),对比 $\chi^2=9.377$, $P=0.001 < 0.05$ 。在 HP 根除率上,观察组为 100.00% (30/30),对照组则为 80.00% (24/30),对比 $\chi^2=13.464$, $P=0.001 < 0.05$ 。在并发症发生率上,观察组患者治疗后并发症发生率为 6.67% (2/30),头疼 3.33% (1/30)、全身无力 3.33% (1/30)、消化道异常 0.00% (0/30);对照组患者治疗后并发症率为 20.00% (6/30),头疼 6.67% (2/30)、全身无力 3.33%

(1/30)、消化道异常 10.00% (3/30),对比 $\chi^2=9.073$, $P=0.001 < 0.05$ 。

2.2 对比两组患者治疗前后血清炎症因子水平

在本次研究中,观察组患者治疗前血清炎症因子 IL-6 为 (36.89 ± 2.46) ng/L,对照组患者治疗前血清炎症因子 IL-6 为 (36.23 ± 2.23) ng/L, $t=2.365$, $P=0.845$;观察组患者治疗后血清炎症因子 IL-6 为 (13.11 ± 2.21) ng/L,对照组患者治疗后血清炎症因子 IL-6 为 (20.43 ± 2.21) ng/L, $t=10.123$, $P=0.001$, $P=0.001 < 0.05$ 。观察组患者治疗前血清炎症因子 IL-10 为 (5.89 ± 1.67) ng/L,对照组患者治疗前血清炎症因子 IL-10 为 (5.45 ± 1.38) ng/L, $t=2.323$, $P=0.878$;观察组患者治疗后血清炎症因子 IL-10 为 (21.12 ± 2.32) ng/L,对照组患者治疗后血清炎症因子 IL-10 为 (16.78 ± 2.12) ng/L, $t=10.454$, $P=0.001$, $P=0.001 < 0.05$ 。

3 讨论

消化性溃疡在临床一直保持有较高的发生率,结合临床的接诊情况可以发现,多数患者存在有幽门螺杆菌感染的情况,且不健康的生活习惯同样容易诱发该症。消化性溃疡属于消化内科常见疾病,其溃疡位置主要发生于患者胃角、胃窦部位,同时,患病原因与患者受到幽门螺杆菌感染有关。患有消化性溃疡与患者长期服用药物、日常不良饮食习惯等均有一定关系,当患者在日常生活中暴饮暴食、食用不干净食物、长期酗酒等都会增加患者发生胃溃疡的概率,在临床上,当患者发生消化性溃疡时,会伴随有上腹部疼痛、反酸、胀气等症状。在临床治疗的过程中,需要从抑制幽门螺杆菌的层面入手,并对胃酸的分泌进行有效的抑制,促进溃疡部位得到恢复。

根据研究表明,在肠胃疾病患者中患有消化性溃疡患者占总患者的二分之一,其原因与幽门螺杆菌感染有直接关系,当幽门螺杆菌存活在患者胃表黏液层时,会产生毒素,导致患者胃黏膜出现炎症反应,从而使得患者胃黏膜的自我修复功能被破坏,使患者胃黏膜防御功能和免疫力下降,诱发炎症反应,从而出现消化性溃疡等疾病,严重影响患者正常生活。通过采用奥美拉唑、阿莫西林相结合的方式进行治疗,能够有效对患者胃黏膜出现炎症反应进行有效控制,改善患者体内血清炎症因子 IL-6、IL-10 等。通过采用奥美拉唑、阿莫西林联合用药的方式能够有效缓解患者消化性溃疡疾病。在治疗过程中采用通过采用奥美拉唑药物能够够有效缓解患者消化性溃疡症状,奥美拉唑药物属于胃黏膜保护剂、质子泵抑制剂,将奥美拉

唑用于对该部分患者的治疗同样存在有较高的使用率,该药属于质子泵抑制剂,作用效果主要表现在对幽门螺杆菌抑制的层面,同时更可以达到对胃部PH值进行调节的作用,对于促进患者进行恢复具备有显著的作用。采用奥美拉唑能够有效阻断胃酸分泌,调节患者胃内PH值,使患者的胃部微循环得到有效改善,避免溃疡面增大,中和胃酸,使得患者体内的炎症因子得到控制,改善患者胃肠道功能,缓解局部炎症反应,有效控制溃疡。选择阿莫西林对该部分患者进行治疗为临床最为常用的治疗方式,阿莫西林属于广谱抗菌药物中临床使用率居高的药物类型。通过口服的方式进行用药,可以在极短时间内被人体所吸收,达到对幽门螺杆菌生物活性进行抑制的作用,且作用效果快,具备有较高的安全性^[3-4]。结合本次观察可见,在对溃疡性胃炎患者进行治疗的过程中按照阿莫西林、奥美拉唑相结合的方式进行治疗,能够显著提升临床对该部分患者的治疗效果,患者的整体恢复情况、并发症情况、HP根除率以及治疗前后血清炎症因子相关数值都得到明显改善,对于帮助患者迅速进行恢复存在有重要的作用。

总之,在对溃疡性胃炎患者治疗的过程中可以按照奥美拉唑、阿莫西林相结合的方式进行治疗,促进患者恢复。因此,采用联合用药的方式治疗消化性溃疡疾病,在临床医学中具有良好的推广和研究意义。

参考文献

- [1] 梁俭,苏志强,骆杰炉.阿莫西林与奥美拉唑联用治疗慢性浅表性胃炎患者的临床疗效分析[J].中国现代药物应用,2020,14(10):3.
- [2] 乔继文,王子妹.奥美拉唑联合阿莫西林治疗溃疡性胃炎临床研究[J].中国保健营养,2019,029(034):140-141.
- [3] 黄琅.阿莫西林与奥美拉唑联用治疗慢性浅表性胃炎患者的临床分析[J].中国现代药物应用,2019,13(4):2.
- [4] 朱科,东改错,董金瑞.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的效果观察[J].医药前沿,2019,9(25):1.
- [5] 袁秀琴,吴丽萍,张建华,等.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2015(16):3187-3187.
- [6] 宋佃军.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的疗效观察[J].中国处方药,2018,16(1):2.
- [7] 金路,葛昊平,徐爱仁.奥美拉唑联合阿莫西林治疗胃炎并胃溃疡的临床效果观察[J].现代实用医学,2015,27(3):2.
- [8] 沈高新,金淑雪.奥美拉唑联合阿莫西林联合治疗胃炎并胃溃疡的临床效果观察[J].海峡药学,2015,27(4):2.
- [9] 贺莉.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的疗效观察[J].中国医药指南,2015.
- [10] 刘政欣.奥美拉唑联合阿莫西林治疗胃炎并胃溃疡的临床效果观察[J].中国医药指南,2018,16(6):2.
- [11] 钟朝晖,罗新斌,李玲.奥美拉唑联用阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎患者的疗效分析[J].中国民康医学,2016,28(10):3.
- [12] 毕俊秋.奥美拉唑、阿莫西林、替硝唑联合治疗慢性胃炎的临床疗效观察[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(5):2.
- [13] 闫一帆,陈宏伟.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的效果[J].慢性病学杂志,2020(5):2.
- [14] 孙晓寒.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性胃炎的效果观察[J].2021.
- [15] 闫彬.奥美拉唑联合阿莫西林治疗胃炎并胃溃疡患者的临床效果[J].中国医药指南2021年19卷7期,14-15页,2021.
- [16] 黄小昆.探讨奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的药学效果[J].养生大世界2021年16期,147页,2021.
- [17] 宋佃军.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性浅表性胃炎的疗效观察[J].2022(1).
- [18] 余大伟.奥美拉唑联合阿莫西林治疗慢性胃炎60例疗效观察[J].饮食保健,2019,6(003):77-77.
- [19] 张艳霞.阿莫西林与奥美拉唑联用治疗慢性浅表性胃炎患者的效果分析[J].心理月刊,2019(11):1.

收稿日期: 2022年6月10日

出刊日期: 2022年7月19日

引用本文: 徐宝芳,联用奥美拉唑与阿莫西林治疗溃疡性胃炎临床效果分析[J].国际临床研究杂志,2022,6(5):158-160.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220240

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS