

## 大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血的疗效分析

周怀荣

馆陶县人民医院 河北邯郸

**【摘要】目的** 分析在对老年胃溃疡合并出血患者治疗期间选用大剂量奥美拉唑施治的效果。**方法** 入组研究的 100 例对象均筛选自我院消化内科 2019 年 1 月到 2020 年 1 月间收治并确诊的胃溃疡合并出血老年患者,按照治疗期间奥美拉唑的使用剂量不同分组,将常规剂量治疗的 50 例划入对照组,将大剂量治疗的 50 例划入观察组。对两组疗效相关指标进行对比分析。**结果** 观察组治疗总有效率高于对照组,主要症状(如呕血用时等)消失用时均短于对照组,且 1 个月内复发率低于对照组,组间上述指标对比结果均有差异性出现,  $P < 0.05$ 。在不良反应发生率方面无组间对比差异,  $P > 0.05$ 。**结论** 大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血效果显著。

**【关键词】** 大剂量; 奥美拉唑; 老年患者; 胃溃疡; 胃出血

### Efficacy analysis of large dose omeprazole in the treatment of senile gastric ulcer complicated with bleeding

Huairong Zhou

Guantao people's Hospital, Handan, Hebei

**【Abstract】 Objectives** To analyze the effect of large-dose omeprazole in the treatment of elderly patients with gastric ulcer and bleeding. **Methods:** the 100 subjects enrolled in the study were all elderly patients with gastric ulcer and bleeding who were admitted and diagnosed in the Department of Gastroenterology of our hospital from January 2019 to January 2020. They were divided into groups according to the dosage of omeprazole used during the treatment period. 50 cases of routine dose treatment were assigned to the control group, and 50 cases of high-dose treatment were assigned to the observation group. The related indexes of the two groups were compared and analyzed. **Results:** the total effective rate of the observation group was higher than that of the control group, the time for disappearance of main symptoms (such as hematemesis) was shorter than that of the control group, and the recurrence rate within one month was lower than that of the control group. There were differences in the comparison results of the above indicators between the groups ( $P < 0.05$ ). There was no difference in the incidence of adverse reactions between groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion:** high dose omeprazole is effective in treating senile gastric ulcer with bleeding.

**【Keywords】** large dose; Omeprazole; Elderly patients; gastric ulcer; Gastrorrhagia

胃溃疡属于消化内科所收治病中占比率相对较高的一种消化性溃疡疾病,因溃疡位置主要在胃内壁而得名<sup>[1]</sup>。据相关报告研究表明,胃溃疡在全球范围内的发病率较高,多见于 40 岁及以上的中老年群体中,其出现与患者自身的生活压力、饮食结构等有密切联系,以此使得该病的发病群体年龄值越来越小<sup>[2]</sup>。而在胃溃疡发病期间,患者极易出现胃出血问题,进而导致患者的腹痛、腹胀等症状加重,同时出现呕血和便血等问题,不仅会对患者的身心健康产生不良影响,如不能得到及时、有效的治疗,甚至可能对患者生命安全产生一定威胁<sup>[3]</sup>。目前临床用以治疗胃溃疡伴有胃

出血疾病时多选用艾司奥美拉唑药物治疗,不过受老年患者自身机体状态,以及药物特征等因素影响,临床中对老年患者使用艾司奥美拉唑的剂量并未予以明确,且争议不断<sup>[4]</sup>。在此背景下,本次研究在分组后展开大小剂量的使用效果对比,并做如下报告。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

入组研究的 100 例对象均筛选自我院消化内科 2019 年 1 月到 2020 年 1 月间收治并确诊的胃溃疡合并出血老年患者,按照治疗期间奥美拉唑的使用剂量不同分组,将常规剂量治疗的 50 例划入对照组。通过对

两组患者基础信息进行整理对比后并未发现差异,  $P > 0.05$ , 见表 1。研究经伦理委员会审核批准。

纳入标准: (1) 组内患者均已确诊为胃溃疡, 并经胃镜检查等确诊为伴出血症状; (2) 组内患者均非胃穿孔所致出血; (3) 组内患者及家属知情同意, 为

自愿参与。

排除标准: (1) 非奥美拉唑药物治疗者; (2) 为胃溃疡所致出血者; (3) 有其他严重病症, 如心衰、肾衰、脑梗塞等疾病者。

表 1 两组患者基线资料对比分析 ( $\bar{x} \pm s / \%$ )

| 组别         | 例数 | 性别 (男/女) | 年龄均值 (岁)   | 胃出血时间 (h) | 胃溃疡病程 (年) |
|------------|----|----------|------------|-----------|-----------|
| 对照组        | 50 | 29/21    | 75.16±6.03 | 4.52±2.03 | 6.45±0.32 |
| 观察组        | 50 | 26/24    | 75.23±5.98 | 4.25±2.17 | 6.35±0.43 |
| $t/\chi^2$ | -  | 0.364    | 0.058      | 0.643     | 1.319     |
| P          | -  | 0.546    | 0.954      | 0.522     | 0.190     |

## 1.2 方法

在对两组患者实施治疗期间, 均选用奥美拉唑治疗, 期间搭配常规对症处理, 包括对患者的酸碱不平衡、电解紊乱等问题进行纠正, 指导其规范饮食, 如出血量较大还需进行扩容处理等。但两组奥美拉唑治疗所选用剂量不同, 对照组中的患者都是常规剂量, 即将 40mg 的药物经静脉滴注的方式予以患者, 每天滴注 2 次。而观察组则为大剂量用药, 首次滴注时的剂量是 80mg, 之后调整为每小时 8ml。两组患者均滴注给药 3d 后改为口服用药, 每天给药 1 次, 每次 20mg。

对两组患者进行 30d 治疗后的效果进行观察。

## 1.3 观察指标

(1) 疗效: 该项指标通过患者临床表现改善情况进行评估, 当治疗 3d 后各项症状消失, 或已经十分轻微, 可忽视程度, 加之大便隐血试验后结果显示为阴性, 则为“显效”; 治疗 3d 后虽然症状未消失, 但在 5d 后有上述变化, 且大便隐血试验后结果显示为阴性, 则为“有效”; 治疗 5d 后仍未见有任何改善, 或者症状加重, 而且大便隐血试验后结果显示为阳性, 则为“无效”。总有效率=1-无效率。

(2) 恢复效果: 该项指标主要是看患者临床症状的改善情况, 具体细化为呕血消失时间、大便 OB 试验阴性时间, 以及患者腹部疼痛消失时间 3 个小项。

(3) 复发率及安全性: 复发率是看各组患者一个月内的复发情况; 安全性则是看各组患者用药治疗期间出现恶心呕吐、皮疹、腹部不适等不良反应的例数。对上述的复发率及不良反应总发生率展开对比分析。

## 1.4 统计学方法

SPSS 25.0 为本次研究所用处理软件, 均数±标准

差 ( $\bar{x} \pm s$ )、百分率[n (%)]是对计量 (符合正态分布)、计数两类资料数据的简化呈现, t 值、 $\chi^2$  值是对上述两项资料数据的校对, 仅  $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组疗效对比

在疗效对比中, 可见观察组治疗总有效率明显高于对照组, 且组间对比差异显著,  $\chi^2=6.061$ ,  $P=0.014 < 0.05$ 。具体呈现为: 对照组中显效、有效及无效例数对应为 22 例、18 例、10 例, 总有效率为 80.00%(40/50); 观察组中显效、有效及无效例数对应为 27 例、21 例、2 例, 总有效率为 96.00% (48/50)。

### 2.2 两组恢复效果对比

在恢复效果中, 可见观察组呕血消失用时、大便 OB 试验阴性用时、腹部疼痛消失用时均短于对照组, 且组间对比差异显著,  $t=9.476$ 、 $6.913$ 、 $16.710$ ,  $P$  均  $< 0.05$ 。具体呈现为: 对照组中呕血消失用时、大便 OB 试验阴性用时、腹部疼痛消失用时分别为 (2.31±0.41) d、(6.45±1.37) d、(3.64±0.58) d, 观察组中则为 (1.68±0.23) d、(4.65±1.23) d、(2.23±0.14) d。

### 2.3 两组复发率及安全性对比

在两组复发率上, 对照组 1 个月内有 8 例复发, 复发率为 16.00%; 观察组则仅 1 例, 复发率为 2.00%。可见观察组低于对照组, 且组间对比差异显著,  $\chi^2=$ ,  $P < 0.05$ 。

在安全性上, 对照组 3 例患者出现不良反应, 发生率为 6.00%; 观察组则有 4 例患者出现不良反应, 发生率为 8.00%, 可见组间对比无差异,  $\chi^2=0.154$ ,  $P=0.695$

>0.05。

### 3 讨论

胃溃疡是临床中十分常见,且具有较高发病率的一种消化内科病症,主要是受幽门螺杆菌感染等因素影响,患者在发病期间会出现反复性胃酸分泌等问题,进而对其胃部黏膜的完整性造成损伤,最终导致溃疡面血管破裂,出现胃出血并发症<sup>[5]</sup>。对于胃溃疡伴有胃出血的患者,如不能予以及时有效的治疗,则可能随之病情的发展逐渐演变为胃穿孔等严重症状,对患者生命安全产生威胁<sup>[6]</sup>。目前,临床用以治疗该类患者的主要药物为艾司奥美拉唑,其具有较强的胃酸作用,属于临床上一种有效抑制胃酸的质子泵抑制剂,服用该药物后可对  $H^+-K^+-ATP$  酶活性的有效抑制,进而使得胃酸分泌受到控制,以此稳定患者胃内 pH 值,加之该药物可在短时间内快速促进血小板发生聚集,具有良好地止血效果<sup>[7-8]</sup>。但对于老年胃溃疡合并出血患者而言,不同剂量的奥美拉唑治疗所呈现出的效果不同,合并出血症状的发生需要立即将患者胃内的 pH 值调整为 >6,这样也就需要合理增加奥美拉唑的使用剂量,以此增强凝血功能,使得凝血速度加快,一致胃蛋白酶的活性,促使血痂的稳定性得到快速提升,大大降低再出血剂量,使得患者病情得到稳定和控制,而滴注与口服的联合,则可使得疗效得到增强和巩固<sup>[9-10]</sup>。

在本次研究中,观察组治疗总有效率高于对照组,呕血消失用时、大便 OB 试验阴性用时、腹部疼痛消失用时均短于对照组,且 1 个月内复发率低于对照组,组间上述指标对比结果均有差异性出现,  $P < 0.05$ 。在不良反应发生率方面无组间对比差异,  $P > 0.05$ 。

综上可知,大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血可增强整体治疗效果,促进患者康复速度,降低疾病复发率,且安全性过关,值得在临床中积极推广应用。

### 参考文献

- [1] 何小静,李英,杨晓蓉,等. 内镜下止血联合不同剂量奥美拉唑治疗老年消化性溃疡出血的效果观察[J]. 现代消化及介入诊疗,2019,24(02):183-185.
- [2] 何启雄,张绪鹏,李盛海,黄铭祥,周成茂,谢启明. 不同剂量奥美拉唑对老年胃溃疡穿孔腹腔镜修补术疗效和并发症的影响[J]. 临床医学工程,2018,25(06):759-760.
- [3] 王红. 大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡出血的效果观察[J]. 中国民康医学,2018,30(21):33-35.
- [4] 王周哲. 用奥美拉唑对老年胃溃疡合并上消化道出血患者进行治疗的效果[J]. 当代医药论丛,2019, 17(07):152-153.
- [5] 杨新锋. 大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血的临床疗效[J]. 临床医学研究与实践,2018,3(10):50-51.
- [6] 敖国亮. 大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血的临床分析[J]. 基层医学论坛,2018,22(29):4107-4108.
- [7] 张敏,奚宇祥. 探讨老年胃溃疡合并胃出血的临床诊治方法和治疗效果[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(03): 84.
- [8] 李洪峰. 探析大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血的应用效果[J]. 中国医药指南,2018,16(07):46-47.
- [9] 农博文. 奥美拉唑联合血凝酶对老年胃溃疡伴出血的临床疗效及作用机制分析[J]. 世界最新医学信息文摘,2018,18(30):115-116.
- [10] 杨重兴. 奥美拉唑治疗胃溃疡合并出血 74 例疗效分析[J]. 中国医药指南,2018,16(15):124-125.

收稿日期: 2022 年 9 月 21 日

出刊日期: 2022 年 11 月 29 日

引用本文: 周怀荣, 大剂量奥美拉唑治疗老年胃溃疡合并出血的疗效分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 119-121

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220450

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