

## 消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗临床分析

胡鑫, 邵一捷, 罗亦悦

云南省第二人民医院消化内科 云南昆明

**【摘要】**目的 探析药物治疗消化内科胃及十二指肠溃疡的临床效果。方法 本研究开展时间为2019年1月-2020年1月,便利选取该时间段内我院消化内科收治的十二指肠溃疡患者72例作为主要研究对象。采用随机双盲选法将患者分到对照组和观察组,两组分别36例患者,采用不同的药物治疗方法,分别是奥美拉唑治疗、泮托拉唑钠肠溶片治疗。患者接受不同药物治疗后对其临床状况进行观察和分析,并统计相关数据,尤其是患者治疗后的总有效率、(Helicobacter pylori, H.pylori)抗幽门螺杆菌复发率和根除率以及并发症发生率等数据要纤细记录,同时两组数据进行比较。结果 通过对患者的临床状况观察发现,采用泮托拉唑钠肠溶片治疗的观察组和使用奥美拉唑治疗的对照组,比较治疗总有效率,观察组相对较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。此外,两组H.pylori根除率和复发率相比,观察组相对低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组患者并发症发生率比较,对照组相对较高,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 通过研究表明,在消化内科胃及十二指肠溃疡的治疗中,采用泮托拉唑钠肠溶片治疗具有较高的效果,不仅能够减少并发症的发生率,还能够提高H.pylori根除率减少其复发率。

**【关键词】**消化内科;胃及十二指肠溃疡;药物治疗;临床效果

### Clinical analysis of gastrointestinal and duodenal ulcers in gastroenterology

Xin Hu, Yijie Shao, Yiyue Luo

Department of Gastroenterology, Second People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

**【Abstract】 Objective:** To explore the clinical effects of drugs on gastric and duodenal ulcers in gastroenterology. **Methods:** This study was conducted from January 2019 to January 2020. It is convenient to select 72 patients with duodenal ulcers admitted to our hospital's gastroenterology department as the main research object. The patients were divided into a control group and an observation group by random double-blind selection. 36 patients in each group were treated with different drugs, including omeprazole and pantoprazole sodium enteric-coated tablets. Observation and analysis of the clinical status of patients after receiving different drugs, and statistics of relevant data, especially the total effective rate of patients after treatment, (Helicobacter pylori, H. pylori) anti-Helicobacter pylori recurrence rate and eradication rate and complications data such as incidence rate should be recorded slenderly, and two sets of data should be compared at the same time. **Results:** Through observation of the clinical status of the patients, it was found that the observation group treated with pantoprazole sodium enteric-coated tablets and the control group treated with omeprazole compared the total treatment efficiency, the observation group was relatively high, and the difference was statistical significance ( $P < 0.05$ ). In addition, compared with the H.pylori eradication rate and recurrence rate of the two groups, the observation group was relatively lower than the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ); the incidence of complications between the two groups was relatively higher, and the control group was relatively higher. It is statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Studies have shown that in the treatment of gastric and duodenal ulcers in gastroenterology, pantoprazole sodium enteric-coated tablets have a higher effect, which can not only reduce the incidence of complications, but also increase eradication rate of the H. pylori, as well as reduce its recurrence rate.

**【Keywords】** Gastroenterology; Gastric and Duodenal Ulcers; Drug Treatment; Clinical Effect

幽门螺杆菌感染是导致胃及十二指肠溃疡发生的主要原因之一<sup>[1]</sup>。该病在消化内科中具有较高的发生率,而且随着病情的发展,患者会有一定的几率发生并发症,有些并发症具有一定的致死率,比如消化道出血、消化道穿孔等。一旦感染该病患者的生存质量就会受到严重的影响<sup>[2]</sup>。因此,临床需要采取幽门螺杆菌根除的方法进行治疗,除此之外还要采取正确的药物治疗方法。为了更好的了解药物的治疗效果,本研究选取2019年1月-2020年1月期间收治的胃及十二指肠溃疡患者进行分析,以此探析药物治疗消化内科胃及十二指肠溃疡的临床效果,现将报告内容如下呈现。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究开展时间为2019年1月-2020年1月,便利选取该时间段内我院消化内科收治的十二指肠溃疡患者72例作为主要研究对象。采随机双盲选法将患者分到对照组和观察组,两组分别有36例患者。对照组中男性患者和女性患者各占一部分,其比例为(19例:17例),患者的年龄分别情况如下:年龄最大的患者42岁,年龄最小的患者15岁,中位年龄为(34.37±1.45)岁;病程的分别情况如下:病程最短的3个月,最长的5年,平均病程(2.54±0.68)年。观察组中男性患者和女性患者各占一部分,其比例为(20例:16例),患者的年龄分别情况如下:年龄最大的患者43岁,年龄最小的患者15岁,中位年龄为(34.76±1.58)岁;病程的分别情况如下:病程最短的3个月,最长的6年,平均病程(2.96±0.87)年。所有患者基本资料比较,无论是年龄、性别,还是病程,均无明显区别,差异无统计学意义( $P>0.05$ );资料之间相比,可比价值高。

纳入标准:经过临床诊断,确诊为胃及十二指肠溃疡,并且进行幽门螺杆菌时呈阳性。

排除标准:排除妊娠期女性患者;排除恶性病变患者;排除精神类疾病患者。

研究开展前所有的患者均获取知情权,并签署同意书,研究通过院方伦理委员会审批后实施。

### 1.2 方法

所有的患者入院治疗期间均接受四联疗法治疗,该治疗方法主要以克拉霉素、阿莫西林、PPI、铋剂等抗生素为主,主要目的是将幽门螺杆菌(*H.pylori*)根除,当幽门螺杆菌根除后,停止使用抗生素药物,

并采用其他药物治疗的方法。

在此基础上,对照组患者接受奥美拉唑药物治疗,选择奥美拉唑胶囊作为主要治疗药物,该药物共有14粒,每粒20mg,采用口服治疗的方法,服用时控制好药物的使用方法和剂量。每天服用2次,每次服用20mg。持续治疗25d,总治疗周期为6周。

观察组则使用泮托拉唑钠肠溶片进行治疗,该药物共7片,每片40mg,采用口服治疗的方法,服用时控制好药物的使用方法和剂量。每天服用2次,每次40mg。持续治疗25d,总治疗周期为6周。

患者接受药物治疗的同时,护理人员还要给予相应的护理,由于药物不合理使用会导致患者出现不良反应。因此,护理人员要对患者的情况进行充分的了解,以此基础并根据依据,指导患者合理的用药,控好患者用药的剂量和方法,嘱咐患者不得私自更换药物,或停药。

### 1.3 观察指标

两组接受治疗后对治疗总有效率进行统计,分为显效、有效和无效。显效:治疗后,患者的临床症状消失,并且幽门螺杆菌得到根除;有效,治疗后,患者的临床症状得到明显改善,幽门螺杆菌减少。无效:治疗后患者的临床症状无明显改善,而且幽门螺杆菌无减少趋势,甚至病情有恶化的趋势,(总有效率=显效率+有效率),之后进行总有效率比较。此外,统计两组患者并发症发生率,并进行比较。

### 1.4 统计学处理

本研究中数据的统计、分析和处理,均使用SPSS 23.0软件完成,计数资料和计量资料分别使用不同的方法描述,以n(%)描述计数资料、以均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )描述计量资料,数据比较分别使用t检验和 $\chi^2$ 检验,差异有统计学意义则使用( $P<0.05$ )表示。

## 2 结果

### 2.1 比较2组患者治疗总有效率

根据表1描述可知,观察组治疗显效、有效和无效的患者分别有29例、6例、1例,治疗总有效人数35例,治疗总有效率为(97.22%);对照组观察组治疗显效、有效和无效的患者分别有20例、9例、7例,治疗总有效人数35例,治疗总有效率为(80.56%),两组相比差异有统计学意义( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组幽门杆菌根除率和复发率比较

根据表2描述可知,观察组Hp根除率和复发率

分别为 33 (91.67%)、2 (5.56%)；对照组 Hp 根除率和复发率分别为 28 (76.78%)、7 (19.44)；两组相比，对照组相对较低，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 比较 2 组患者治疗总有效率 (n%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	36	29	6	1	35 (97.22%)
对照组	36	20	9	7	29 (80.56%)
$X^2$					6.369
P 值					<0.05

表 2 两组幽门杆菌根除率和复发率比较 (n%)

组别	例数	Hp 根除率	复发率
观察组	36	33 (91.67%)	2 (5.56%)
对照组	36	28 (76.78%)	7 (19.44)
$X^2$		4.126	5.267
P 值		<0.05	<0.05

### 2.3 两组患者并发症发生情况比较

据表 3 描述可知，对照组患者并发症总发生率为 16.67% (6/36)；观察组患者并发症总发生率为 5.56% (2/36)；两组比较观察组相对较低，差异有统计学意义。

表 3 两组患者并发症发生情况比较 (n%)

组别	例数	头痛	呕吐	腹泻	腹痛	出血	总发生率
对照组	36	2	1	1	1	1	6 (16.67%)
观察组	36	1	0	1	0	0	2 (5.56%)
$X^2$							12.367
P 值							<0.05

## 3 讨论

在消化内科疾病中，胃及十二指肠溃疡是较为常见的疾病之一，该病的发生与幽门螺杆菌 (*Helicobacter pylori*, H.pylori) 感染有着密切的联系。该病在消化内科疾病中所占比例较高，约有 20% 左右。据相关数据统计，胃及十二指肠溃疡多发生于中青年群体中，且男性发生率较高<sup>[3]</sup>。一旦发生该病，患者就会表现疼痛、周期性腹部泛酸、局限性缺损等现象。就胃及十二指肠溃疡而言，其反复性、难治性特点，而且关于该病发病机制的研究还有所欠缺<sup>[4]</sup>。另外，胃及十二指肠溃疡患者常伴有消化道穿孔、出血等并发症，这些并发症具有一定的致死率。由此可见，患者一旦感染该病，其生命健康安全就会受到严重的威胁。随着医疗水平和医疗技术的提升，对于相

关药物的研究越来越深入，治疗胃及十二指肠溃疡的过程中，用药的合理性住家提高，人们对药物的认知也越来越高。以往对于该病的治疗常采用手术治疗方法，虽然了解显著，但创伤较大。自药物治疗广泛应用于临床后，传统治疗方法的使用逐渐减少。当前，关于胃及十二指肠溃疡的临床药物具有较多种类，其中奥美拉唑、泮托拉唑钠肠溶片较为常见。但两种药物的治疗效果存在一定的差异<sup>[5]</sup>。本研究显示，采用泮托拉唑钠肠溶片治疗的观察组和使用奥美拉唑治疗的对照组，比较治疗总有效率，观察组相对较高，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。此外，两组 H.pylori 根除率和复发率相比，观察组相对低于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )；两组患者并发症发生率比较，对照组相对较高，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上，在消化内科胃及十二指肠溃疡的治疗中，采用泮托拉唑钠肠溶片治疗具有较高的效果，不仅能够减少并发症的发生率，还能够提高 H.pylori 根除率减少其复发率。

## 参考文献

- [1] 田婵娟. 探讨消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗的临床疗效[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(69): 148-149.
- [2] 杨凤娟. 消化内科胃及十二指肠溃疡的药物疗法[J]. 中国社区医师, 2016, 32(09): 25-26.
- [3] 郭建松. 消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗临床体会[J]. 中国社区医师, 2015, 31(29): 25-26.
- [4] 龚建涛. 消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗的临床观察[J]. 大医生, 2017, 2(09): 44+54.
- [5] 崔海燕. 舒适护理在消化内科十二指肠溃疡治疗中的应用效果观察[J]. 中外医学研究, 2018, 16(21): 56-57.

收稿日期: 2020 年 8 月 12 日

出刊日期: 2020 年 9 月 16 日

引用本文: 胡鑫, 邵一捷, 罗亦悦, 消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗临床分析[J]. 当代护理, 2020, 1(3): 381-383.

DOI: 10.12208/j.cn.20200125

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: ©2020 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