

慢性萎缩性胃炎患者的消化内科临床治疗与护理

李雯惠, 邵一捷, 彭忠利

云南省第二人民医院消化内科 云南 昆明

【摘要】 目的 对消化内科慢性萎缩性胃炎患者治疗手段及临床价值进行研究,以期能够为消化内科护理人员开展工作提供一些参考。方法 本次实验时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月,实验对象为本院消化内科慢性萎缩性胃炎患者,实验人数共计 110 人,医护人员在实验过程中依据治疗手段的不同将患者分为甲乙两组,两组患者人数相同,均为 55 人。医护人员应采取阿莫西林、克拉霉素及枸橼酸泌钾等药物对甲组患者进行治疗,采取替普瑞酮及甲组患者所用药物对乙组患者进行治疗,记录和分析两组患者治疗时长、治疗总有效率及不良反应出现情况。结果 研究结果显示,在治疗时长方面,乙组患者要远远短于甲组患者,甲组患者治疗时长为(13.7±1.1)天,乙组患者治疗时长为(5.8±0.6)天,治疗时长方面表现出较大差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$);在治疗总有效率方面,与甲组患者相比,乙组患者较高,甲乙两组患者治疗总有效率分别为 69.09%及 96.36%,治疗总有效率方面表现出显著差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$);在不良反应出现方面,相比甲组患者,乙组患者并发症出现几率较低,甲组共有 3 例患者出现不良反应,不良反应出现几率为 5.45%,乙组共有 1 例患者出现不良反应,不良反应出现几率为 1.82%,不良反应出现几率方面表现出明显差异,数据呈现统计学意义($p < 0.05$)。结论 在消化内科慢性萎缩性胃炎患者治疗中,同时应用替普瑞酮及常规药物的效果要远远优于单一使用阿莫西林、克拉霉素及枸橼酸泌钾等药物,联合用药能够在一定程度上缩短治疗时长,优化治疗效果,减少不良反应的出现,具有较高的临床应用价值。

【关键词】 消化内科;慢性萎缩性胃炎;不良反应;治疗时长;治疗总有效率

Gastroenterology clinical treatment and nursing of patients with chronic atrophic gastritis

Wenhui Li, Yijie Shao, Zhonggli Peng

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

【Abstract】 Objective: To study the treatment methods and clinical value of patients with chronic atrophic gastritis in the Department of Gastroenterology, so as to provide some reference for the nursing staff of the Department of Gastroenterology. **Methods:** The experiment was conducted from January 2019 to January 2020. The subjects of the experiment were patients with chronic atrophic gastritis in the Department of Gastroenterology of the hospital. The total number of the experiment was 110. Medical staff divided the patients according to different treatment methods during the experiment. The two groups are A and B, and the number of patients in the two groups is the same, both being 55. Medical staff should take amoxicillin, clarithromycin and potassium citrate and other drugs to treat group A patients, take teprenone and the drugs of group A patients to treat group B patients, record and analyze the two groups of patients' treatment duration, total treatment efficiency and occurrence of adverse reactions. **Results:** The results of the study showed that in terms of treatment duration, the patients in group B were much shorter than those in group A. The treatment duration for group A patients was (13.7 ± 1.1) days, and the treatment duration for group B patients was (5.8 ± 0.6) days. There was a big difference in duration, and the data showed statistical significance ($p < 0.05$); in terms of the total treatment efficiency, compared with the patients in group A, the patients in group B were higher, and the total effective rates of patients in groups A and B were 69.09 % and 96.36%, the total effective rate of treatment showed a significant difference, the data showed statistical

significance ($p < 0.05$); in terms of adverse reactions, compared with group A patients, group B patients had a lower probability of complications, with a total of 3 patients in group A had adverse reactions, and the odds of occurrence of adverse reactions were 5.45%. A total of 1 patient in Group B had adverse reactions. The odds of occurrence of adverse reactions were 1.82%. There was a significant difference in the probability of adverse reactions. The data showed statistical significance ($p < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of patients with chronic atrophic gastritis in the gastroenterology department, the effect of simultaneous application of teprenone and conventional drugs is far better than that of amoxicillin, clarithromycin, potassium citrate and other drugs. To a certain extent, shortening the treatment time, optimizing the treatment effect, and reducing the occurrence of adverse reactions have high clinical application value.

【Keywords】 Department of Gastroenterology; Chronic Atrophic Gastritis; Adverse Reactions; Duration of Treatment; Total Effective Rate of Treatment

随着社会经济的发展, 民众生活及工作的节奏不断加快, 民众的饮食习惯及生活方式发生了较大的变化, 慢性萎缩性胃炎的发病率呈现出逐年递增的趋势, 对民众的健康造成了较大的威胁。患者在患病后会表现出消化不良、腹胀等症状, 如得不到及时可靠的治疗有可能导致病情的恶化, 甚至会导致胃癌的出现。本次实验选取本院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间接受治疗的消化内科慢性萎缩性胃炎患者共计 110 例, 医护人员对两组患者采取不同的治疗方法, 并取得了一些成绩, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月, 实验对象为本院消化内科慢性萎缩性胃炎患者, 实验人数共计 110 人, 医护人员在实验过程中依据治疗手段的不同将患者分为甲乙两组, 两组患者人数相同, 均为 55 人。甲组所选 55 例患者中男性患者人数共有 29 例, 较女性患者人数多 3 例, 患者年龄最小为 22 岁, 年龄最大为 76 岁, 平均年龄为 (40.3 ± 6.2) 岁, 乙组所选 55 例患者中男性患者人数为 30 例, 较女性患者人数多 5 例, 患者年龄最小为 21 岁, 年龄最大为 75 岁, 均值为 (40.1 ± 6.1) 岁, 两组患者一般资料方面差异基本可以忽略不计, 数据并没有表现出统计学意义 ($p > 0.05$)。纳入标准: 对患者进行系统的检查, 患者均已确诊患有慢性萎缩性胃炎; 本次实验得到了本院伦理委员会批准; 患者全面了解本次实验且签署自愿协议。排除标准: 患者患有其他可能影响实验结果的疾病^[1]。

1.2 方法

医护人员应采取阿莫西林、克拉霉素及枸橼酸

泌钾等药物对甲组患者进行治疗, 采取替普瑞酮及甲组患者所用药物对乙组患者进行治疗。医护人员在对甲组患者进行治疗时应要求患者按照每天一次的频率服用阿莫西林, 将服用剂量控制在 1000 毫克, 而且患者还用同时服用克拉霉素及枸橼酸泌钾, 剂量分别以 500 毫克及 1200 毫克为宜^[2]。医护人员对患者服药后症状进行观察, 并根据患者临床表现对药物种类及剂量进行适当的调整, 以此减轻患者的痛苦, 避免患者病情的恶化。医护人员在对乙组患者进行治疗时应要求乙组患者按照甲组患者服药种类及剂量服用相关药物, 并要求患者按照每天三次的频率服用替普瑞酮, 单次服用剂量控制在 50 毫克^[3]。在实验过程中, 医护人员应对患者的饮食及生活进行严格的管理, 禁止患者进食辛辣油腻食物, 并帮助患者养成健康的生活习惯, 避免行为不当对胃部的刺激, 保证实验的效果。本次实验应坚持进行 6 周。

1.3 判断标准

记录和分析两组患者治疗时长、治疗总有效率及不良反应出现情况。

1.4 统计学处理

在 SPSS22.0 统计学软件下, 计量资料及计数资料分别为 $(\bar{x} \pm s)$ 及 (n) , 检验分别通过 t 及 χ^2 , $P < 0.05$ 意味着数据呈现统计学意义^[4]。

2 结果

2.1 两组患者治疗时长

研究结果显示, 在治疗时长方面, 乙组患者要远远短于甲组患者, 甲组患者治疗时长为 (13.7 ± 1.1) 天, 乙组患者治疗时长为 (5.8 ± 0.6) 天, 治疗时长方面表现出较大差异, 数据呈现统计学意义 (p

<0.05)。

2.2 两组患者治疗总有效率

研究结果显示, 在治疗总有效率方面, 与甲组患者相比, 乙组患者较高, 甲乙两组患者治疗总有效率分别为 69.09%及 96.36%, 治疗总有效率方面表现出显著差异, 数据呈现统计学意义 ($p < 0.05$)。具体内容见表 1。

表 1 两组患者治疗总有效率

组别	人数 (n)	效果较好 (n)	效果一般 (n)	效果较差 (n)	治疗总有效率 (%)
甲组	55	12	26	17	69.09
乙组	55	25	28	2	96.36
X ² 值	-	-	-	-	10.718
P 值	-	-	-	-	$p < 0.05$

2.3 两组患者不良反应出现情况

研究结果显示, 在不良反应出现方面, 相比甲组患者, 乙组患者并发症出现几率较低, 甲组共有 3 例患者出现不良反应, 不良反应出现几率为 5.45%, 乙组共有 1 例患者出现不良反应, 不良反应出现几率为 1.82%, 不良反应出现几率方面表现出明显差异, 数据呈现统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

慢性萎缩性胃炎在消化内科临床上较为常见, 对患者的正常生活有着较大的负面影响, 严重时危及患者的生命安全^[5]。本次实验选取本院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间接受治疗的消化内科慢性萎缩性胃炎患者共计 110 例进行研究, 意在通过对消化内科慢性萎缩性胃炎患者治疗手段及临床价值进行研究, 以期能够为消化内科护理人员开展工作提供一些参考^[6]。研究结果显示, 在治疗时长方面, 乙组患者要远远短于甲组患者, 甲组患者治疗时长为 (13.7±1.1) 天, 乙组患者治疗时长为 (5.8±0.6) 天, 治疗时长方面表现出较大差异, 数据呈现统计学意义 ($p < 0.05$); 在治疗总有效率方面, 与甲组患者相比, 乙组患者较高, 甲乙两组患者治疗总有效率分别为 69.09%及 96.36%, 治疗总有效率方面表现出显著差异, 数据呈现统计学意义 ($p < 0.05$); 在不良反应出现方面, 相比甲组患者, 乙组患者并发症出现几率较低, 甲组共有 3 例患者出现不良反应, 不良反应出现几率为 5.45%, 乙组共有 1 例患

者出现不良反应, 不良反应出现几率为 1.82%, 不良反应出现几率方面表现出明显差异, 数据呈现统计学意义 ($p < 0.05$)。由此可以得出, 在消化内科慢性萎缩性胃炎患者治疗中, 同时应用替普瑞酮及常规药物的效果要远远优于单一使用阿莫西林、克拉霉素及枸橼酸泌钾等药物^[7]。

本次实验表明, 联合用药在缩短慢性萎缩性胃炎患者治疗时长、优化治疗效果、减少不良反应的出现方面发挥着十分重要的作用, 医护人员在实际工作中应给予足够的重视。

参考文献

- [1] 曹相燕. 慢性萎缩性胃炎的消化内科临床规范治疗效果观察[J]. 医学食疗与健康, 2019(14):5-6.
- [2] 陈朝聪, 蔡水苗, 刘海珊, 蔡翠珠. 胃炎宁颗粒联合胶体果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的临床研究[J]. 药物评价研究, 2020, 43(01):98-102.
- [3] 李晓敏, 吕婧. 慢性萎缩性胃炎患者的危险因素与临床治疗效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(A3):130-131.
- [4] 夏志勇, 孟红军. 香砂养胃丸联合益生菌治疗慢性萎缩性胃炎临床观察[J]. 中国中医药现代远程教育, 2020, 18(01):71-72.
- [5] 王玉旭. 阿莫西林联合果胶铋治疗慢性萎缩性胃炎的疗效分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(03):100-101.
- [6] 刘彬. 探究慢性萎缩性胃炎的消化内科临床规范治疗效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(09):29+31.
- [7] 黄文革. 消化内科慢性萎缩性胃炎的临床规范治疗效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(10):74-75.

收稿日期: 2020 年 7 月 14 日

出刊日期: 2020 年 8 月 17 日

引用本文: 李雯惠, 邵一捷, 彭忠利, 慢性萎缩性胃炎患者的消化内科临床治疗与护理[J]. 当代护理, 2020, 1(2): 139-141.
DOI: 10.12208/j.cn.20200046

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

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