

分析奥美拉唑联合磷酸铝凝胶治疗小儿胃食管反流病的临床疗效

王宝财

凉州区古城镇卫生院 甘肃武威

【摘要】目的 分析对小儿胃食管反流病患者应用奥美拉唑联合磷酸铝凝胶治疗的治疗作用。**方法** 抽选 2021 年 7 月-2023 年 7 月于我院就诊的小儿胃食管反流病患者 72 例,以分层随机分 36 例为对照组实施奥美拉唑治疗,另外 36 例为观察组增加磷酸铝凝胶治疗,对比两组治疗前后的食管反流治疗效果;对比两组治疗前后的血清相关检查数值;**结果** 护理前食管反流各项指标以及血清相关检查数值差异不显著, $P > 0.05$,护理后观察组各项指标优于对照组,差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 对小儿胃食管反流病患者实施奥美拉唑联合磷酸铝凝胶的治疗效果较好,可减少反流次数,改善食管反流情况,同时生化血清指标,进一步控制改善疾病症状。

【关键词】 奥美拉唑; 磷酸铝凝胶; 小儿胃食管反流病; 胃肠疾病

【收稿日期】 2024 年 5 月 10 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240226

To analyze the clinical efficacy of omeprazole combined with aluminum phosphate gel in the treatment of gastroesophageal reflux disease in children

Baocai Wang

Gucheng Town Health Center in Liangzhou District, Wuwei, Gansu

【Abstract】 Objective To analyze the therapeutic effect of omeprazole combined with aluminum phosphate gel on children with gastroesophageal reflux disease. **Methods** 72 children with gastroesophageal reflux disease who visited our hospital from July 2021 to July 2023 were selected. 36 cases were randomly divided into the control group and the observation group. The other 36 cases were treated with aluminum phosphate gel. The therapeutic effects of esophageal reflux before and after treatment were compared between the two groups; Compare the serum related test values before and after treatment between the two groups; **Results** There was no significant difference in various indicators of esophageal reflux and serum related test values before nursing, with $p > 0.05$. After nursing, the observation group had better indicators than the control group, with a significant difference, $P < 0.05$. **Conclusion** Omeprazole combined with aluminum phosphate gel is effective in the treatment of children with gastroesophageal reflux disease, which can reduce the number of reflux, improve the situation of esophageal reflux, and biochemical serum indicators to further control and improve the symptoms of the disease.

【Keywords】 Omeprazole; Aluminum phosphate gel; Pediatric gastroesophageal reflux disease; Gastrointestinal diseases

小儿胃食管反流疾病是一种常见的胃肠疾病,而到导致出现此类疾病的原因主要有两种,主要为生理性和病理性^[1]。其中生理性原因是由于小儿食管下端括约肌发育不成熟,协调功能较差引起的胃食管反流,往往在小儿进食或出现食物反流。而病理性因素就是因为小儿的食管下端存在功能障碍,多在睡觉,或者仰卧时出现引起胃食管反流病^[2]。由于小儿身体处于发育阶段,疾病发作后对胃肠功能和日常养护造成极大困难,需要尽早进行治疗。奥美拉唑属于质子泵抑制剂,功能

是高效快速的降低胃酸,保护胃粘膜。而磷酸铝凝胶同样属于抗酸药物,可缓解因为胃酸过多而导致的反酸情况^[3]。

本研究旨在分析对小儿胃食管反流病患者应用奥美拉唑联合磷酸铝凝胶治疗的治疗作用。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选 2021 年 7 月-2023 年 7 月于我院就诊的小儿胃食管反流病患者 72 例,以分层随机分 36 例为对照

组实施奥美拉唑治疗,另外 36 例为观察组则增加磷酸铝凝胶治疗,其中对照组小儿男女比例为 18: 18 例,年龄大者为 10 岁,年龄最小者为 3 岁,平均年龄为 5.8±0.6 岁;观察组小儿男女比例为 19: 17 例,年龄大者为 9 岁,年龄最小者为 4 岁,平均年龄为 6.2±0.8 岁;两组患者一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$, 研究有可进行价值。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 根据有反流症状、内镜下发现反流性食管炎、食管过度反酸反流等客观证据确诊患者存在有小儿胃食管反流病; 年龄范围为 3-10 岁; 临床资料完整无缺陷; 经相关检查后确诊无心肝肾障碍; 言语表达能力正常, 监护人和小儿均可实现有效交流以及接受护理指导; 知情且自愿成为试验对象;

排除标准: 合并有其他胃肠道疾病者, 如幽门螺旋杆菌感染、胃溃疡等; 近期发生过严重外伤和脑部创伤者; 对奥美拉唑以及磷酸铝凝胶两种药物中任何一种药物成分以及敷料过敏者; 护理依存性不佳者; 合并有活动性出血者; 过敏体质者; 患儿存在有严重便秘者; 先天性免疫缺陷者; 既往史出现过代谢性疾病者;

1.3 方法

两组患儿入院后床头提高 30°, 依靠重力将身体上半部分抬高, 对抗胃内食物反流。年龄低的患儿, 以浓稠的食物为主, 少吃多餐, 年长的患儿则以高蛋白低脂肪饮食为主, 睡前 2h 不进餐, 避免增加诱导胃酸分泌的食物。

对照组患者采取奥美拉唑进行治疗, 奥美拉唑(国药准字: H20056577, 20mg*14 粒, 悦康药业)用法用量如下: 口服, 3-5 岁小儿, 每日 2 次, 每次 10mg, 6-10 岁小儿, 每日 2 次, 每次 15mg。

观察组患者增加磷酸铝凝胶, 磷酸铝凝胶(国药准字: H19991100 20g/袋 华裕(无锡)制药有限公司) 3-5 岁小儿, 每日 3 次, 每次 15g, 6-10 岁小儿, 每日 3 次, 每次 20g。

两组患儿连续治疗 1 个月。

1.4 观察指标

对比两组治疗前后的食管反流治疗效果; 含有日反流次数、单次最长反流时间、食管内 PH 值, 食管 PH 值检测方法为禁食后从鼻腔插一根细小的导管到食道胃留置 24 小时第二天拔除, 由导管自动记录信号到读取数值。

对比两组治疗前后的血清相关检查数值; 含有括约肌静息压, 血清乙酰胆碱、血清一氧化氮水平, 括约肌静息压采取采用 ZGJ-D3 型肛肠压力检测仪进行测量, 血清乙酰胆碱为空腹静脉血 3ml, 以 3000r 离心后取上清液, 以酶联吸附法进行检测。

1.5 统计学分析

研究获得的数据收集后立即纳入 SPSS26.0 软件中分析, 数量数据采用 t 检验, ($\bar{x} \pm s$) 形式表示, 率以及例数据以 χ^2 检验, 率(%)形式表示, ($P < 0.05$) 为差异明显, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组治疗前后的食管反流治疗效果

护理前食管反流各项指标: 差异不显著, $p > 0.05$, 护理后观察组指标优于对照组, 差异显著, $P < 0.05$ 见表 1:

2.2 对比两组治疗前后的血清相关检查数值

护理前食管反流各项指标以及血清相关检查数值差异不显著, $p > 0.05$, 护理后观察组指标优于对照组, 差异显著, $P < 0.05$, 见表 2:

3 讨论

出现胃食管反流之后, 临床症状表现为反复呕吐, 呼吸感染, 营养不良, 贫血, 难治性哮喘, 呼吸暂停等, 而其治疗则主要以对症治疗为主, 采取抑酸保胃的药物进行治疗^[4]。

常见的抑酸药物为奥美拉唑, 奥美拉唑是医学史上第一个被上市销售的质子泵抑制剂。其治疗机制是通过口服后作用于胃壁细胞的某种酶类物质, 阻止该酶类将氢离子持续泵入胃内, 以此抑制胃酸的产生^[5]。小儿胃食管反流病应用奥美拉唑后可强力抑制胃酸, 降低胃内的 PH 值, 改善反流情况。

表 1 对比两组治疗前后的食管反流治疗效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	日反流次数(次)		单次最长反流时间(min)		食管 PH 值	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	36	5.4±0.6	1.2±0.4	18.6±2.6	2.6±0.3	3.6±0.3	5.9±1.2
对照组	36	5.8±0.3	3.1±0.5	17.5±2.3	5.4±0.6	3.7±0.4	4.3±0.6
<i>t</i>	-	0.657	3.245	1.478	3.459	0.356	4.034
<i>P</i>	-	0.127	0.001	0.267	0.001	0.245	0.001

表 2 对比两组治疗前后的血清相关检查数值 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	括约肌静息压 (mmhg)		血清乙酰胆碱 (U/L)		血清一氧化氮 (nmol/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	36	16.4±1.3	27.2±3.5	0.11±0.6	0.13±0.2	25.7±0.8	16.9±1.2
对照组	36	16.8±2.4	23.4±2.6	0.11±0.4	0.12±0.4	23.6±0.9	21.3±0.8
<i>t</i>	-	0.784	4.620	0.365	2.065	0.457	3.547
<i>P</i>	-	0.354	0.001	0.103	0.001	0.004	0.001

而磷酸铝凝胶是指用磷酸铝和水混合后制成的黄白色凝胶, 药物机制是保护胃部黏膜, 通过口服后, 可覆盖到胃部的黏膜表面, 缓解胃酸过多引起的反酸和反流情况^[6]。奥美拉唑联合磷酸铝凝胶可发挥抑酸保胃的联合功效, 起达到最大的治疗效果, 对于小儿胃食管反流的疾病缓解有极大的医学作用。故在观察指标 1 中, 增加了磷酸铝的观察组, 反流效果改善明显优于对照组, PH 值的下降也优于对照组。此外, 磷酸铝附着于胃壁黏膜上可以隔离反流的食物食管内黏膜的神经末梢的损伤, 缓解反流临床症状的同时, 预防其他的毒害物质侵袭和损伤胃粘膜, 给予胃粘膜修复创造充分的有利条件^[7]。此外, 磷酸铝凝胶可吸收溶血性卵磷脂以及胆盐, 减少食物反流或者胆汁反流对食管和身体的影响, 改善实验学指标^[8]。如在观察 2 指标中, 实施了奥美拉唑联合磷酸铝凝胶的观察组, 治疗后生化指标优于对照组。

综上所述, 对小儿胃食管反流病患者实施奥美拉唑联合磷酸铝凝胶的治疗效果较好, 可减少反流次数, 改善食管反流情况, 同时调节血清指标, 进一步控制改善疾病症状。

参考文献

- [1] 邱少丹. 分析奥美拉唑联合磷酸铝凝胶治疗小儿胃食管反流病的临床疗效[J]. 大医生, 2023, 8(1): 57-59.
- [2] 谈丹琳. 奥美拉唑联合磷酸铝凝胶治疗小儿胃食管反流的临床疗效分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(14): 17-18.

- [3] 王琳, 刘振格, 孙玮. 奥美拉唑联合磷酸铝凝胶治疗消化道溃疡的疗效[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(47): 122, 124.
- [4] 和旭丽. 磷酸铝凝胶联合注射用奥美拉唑钠治疗小儿消化性溃疡的临床效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2022, 9(29): 35-38.
- [5] 王丹. 磷酸铝凝胶联合注射用奥美拉唑钠治疗小儿消化性溃疡的效果及对血清胃肠激素水平的影响[J]. 临床医学, 2022, 42(6): 111-112.
- [6] 刘京首. 磷酸铝凝胶联合奥美拉唑治疗消化性溃疡的临床效果[J]. 中国基层医药, 2021, 28(1): 35-39.
- [7] 赵侠, 贺轲. 奥美拉唑四联疗法联合磷酸铝凝胶治疗幽门螺杆菌阳性胃溃疡的效果及对患者胃肠激素、睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(6): 956-957.
- [8] 魏永平, 夏俊. 磷酸铝凝胶联合注射用奥美拉唑钠治疗小儿消化性溃疡的临床效果观察[J]. 饮食保健, 2021(24): 56.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS