

## 雷贝拉唑联合莫沙必利治疗慢性胃炎的效果研究

孟庆燕

潍坊市临朐县蒋峪中心卫生院 山东潍坊

**【摘要】目的** 观察在对慢性胃炎患者进行治疗中按照莫沙必利、雷贝拉唑共同进行治疗的效果。**方法** 按照纳入病例对比治疗观察的方式开展探究, 共计选入患者 60 例, 开展时间为 2021 年 2 月至 2022 年 5 月, 盲选均分为对照组 (30 例, 常规治疗) 和观察组 (30 例, 以莫沙必利、雷贝拉唑治疗)。分析治疗效果。**结果** 结合对两组恶心呕吐症状改善用时、嗝气缓解时间以及疼痛缓解时间对比, 观察组均短于对照组,  $P < 0.05$ 。对比两组血 C 反应蛋白水平、白介素-6 以及白介素-10 水平, 治疗前两组无差异,  $P > 0.05$ , 治疗后观察组优于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 在对慢性胃炎患者进行治疗的过程中按照莫沙必利、雷贝拉唑进行治疗, 可以促使患者对应症状迅速改善, 并降低患者体内炎症反应水平, 有助于患者恢复。

**【关键词】** 莫沙必利; 雷贝拉唑; 慢性胃炎

**【收稿日期】** 2023 年 1 月 17 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 25 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijim.20230019

### Effect of rabeprazole combined with mosapride on chronic gastritis

Qingyan Meng

Jiangyu Central Hospital of Linqu County, Weifang City Shandong Weifang

**【Abstract】Objective** To observe the effect of mosapride and rabeprazole in the treatment of chronic gastritis. **Methods** According to the way of comparative treatment and observation of included cases, 60 patients were selected in total, and the time was from February 2021 to May 2022. The blind selection was divided into the control group (30 cases, conventional treatment) and the observation group (30 cases, treated with mosapride and rabeprazole). Analyze the treatment effect. **Results** Compared with the control group, the improvement time of nausea and vomiting symptoms, belching relief time and pain relief time in the observation group were shorter than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Compared the levels of serum C-reactive protein, interleukin-6 and interleukin-10 between the two groups, there was no difference between the two groups before treatment ( $P > 0.05$ ), and the observation group was superior to the control group after treatment ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Mosapride and rabeprazole can promote the rapid improvement of corresponding symptoms, reduce the level of inflammatory reaction in patients with chronic gastritis, and help patients recover.

**【Keywords】** Mosapride; Rabeprazole; chronic gastritis

在临床常见的消化系统病症中慢性胃炎属于最为常见且发生率较高的病症类型, 病症周期较长且患者恢复较为缓慢。诱发慢性胃炎的因素较多, 不合理饮食以及不良生活习惯等均可能导致, 在病症的影响下会导致患者出现恶心、嗝气以及疼痛等方面症状, 会对患者健康以及日常生活造成较大的影响<sup>[1-2]</sup>。目前临床用于慢性胃炎患者治疗的药物较多, 各类药物均保持有较高的使用率。其中以莫沙必利、雷贝拉唑联合进行治疗在近几年迅速在临床

得到运用。本次研究就对该联合治疗方案的具体价值进行分析。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

按照纳入病例对比治疗观察的方式开展探究, 共计选入患者 60 例, 开展时间为 2021 年 2 月至 2022 年 5 月, 盲选均分为对照组 (30 例, 常规治疗) 和观察组 (30 例, 以莫沙必利、雷贝拉唑治疗)。在患者组成方面, 对照组中包括男性 17 例, 女性 13

例,年龄分布在34—64岁间,均值为(46.23±1.38)。观察组中男性18例,女性12例,年龄分布在33—65岁间,均值为(45.84±1.73)。对比两组基本数据,  $P>0.05$ 。纳入标准:首次在本院进行检查且确诊患者;无药物过敏症状;无肝肾功能性疾病;无认知功能性障碍。排除标准:在治疗前已经服用有关药物进行治疗;存在有不遵照医嘱用药行为;不愿参与本次研究。

### 1.2 方法

对照组患者按照常规用药方案进行治疗,服用阿莫西林(生产厂家:澳美制药厂,批准文号/生产许可证号:HC20130014),单次服用1g,每日服用3次。克拉霉素(生产企业:山东新华制药股份有限公司,国药准字H19990225),单次服用0.5mg,早晚各服用1次。雷贝拉唑,单次服用20mg,每日服用3次。奥美拉唑(生产企业:海南通用三洋药业有限公司,国药准字H53021955),单次服用20mg,每日服用3次。观察组则需要在对照组用药基础上以莫沙必利(生产厂家:亚宝药业集团股份有限公司,国药准字H20090158)治疗,单次服用5mg,每日服用3次。两组患者均持续用药4周,

且在用药期间严格遵照医嘱用药,不得随意增加或者减少药物。

### 1.3 观察指标

本次研究中需对两组恶心呕吐症状改善用时、暖气缓解时间以及疼痛缓解时间进行统计与对比,并对两组治疗前后C反应蛋白水平、白介素-6以及白介素-10水平进行统计<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

本次研究中各数据都按照SPSS20.0进行处理,按照均值±标准差对计量数据表示,t检测,  $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组恶心呕吐症状改善用时、暖气缓解时间以及疼痛缓解时间统计

结合对两组恶心呕吐症状改善用时、暖气缓解时间以及疼痛缓解时间对比,观察组均短于对照组,  $P<0.05$ ,详见下表1。

### 2.2 两组炎症反应水平对比

对比两组血C反应蛋白水平、白介素-6以及白介素-10水平,治疗前两组无差异,  $P>0.05$ ,治疗后观察组优于对照组,  $P<0.05$ ,详见下表2。

表1 两组恶心呕吐症状改善用时、暖气缓解时间以及疼痛缓解时间统计 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	恶心呕吐症状改善用时/d	暖气缓解时间/d	疼痛缓解时间/d
观察组	30	2.54±1.14	2.58±1.25	2.47±0.86
对照组	30	3.54±1.22	4.54±1.61	3.68±0.42
<i>t</i>	-	12.412	13.574	15.428
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表2 对比两组治疗前后C反应蛋白水平、白介素-6、白介素-10水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	C反应蛋白水平 (mg/l)		白介素-6 (pg/ml)		白介素-10水平 (pg/ml)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	30	10.97±0.15	5.12±0.11	17.88±2.04	11.11±1.08	5.72±1.16	10.88±1.05
对照组	30	10.98±0.21	7.48±0.08	17.76±2.11	13.63±1.42	5.73±1.08	7.91±1.14
<i>t</i>	-	1.325	15.542	1.524	12.214	1.425	14.524
<i>P</i>	-	0.624	0.001	0.795	0.001	0.624	0.001

## 3 讨论

在临床常见的胃部疾病中,慢性胃炎属于最为常见且发生率较高的病症,青少年、中年以及老年人群体均存在有一定的发生率。诱发慢性胃炎的因素较多,Hp感染以及长时间不良饮食等均可能导致该症,病症会导致患者出现胃部疼痛、胃胀以及食

欲下降等症状,直接影响到患者的正常生活<sup>[5-6]</sup>。从临床接诊可以发现,目前慢性胃炎存在有多种类型,即慢性糜烂性胃炎、慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎等。在临床治疗的过程中主要抗炎、抗感染等方面进行治疗,且可选择的药物类型较多。

雷贝拉唑属于当前临床治疗慢性胃炎最为主要

的药物,在本质上属于新型质子泵抑制剂,具备有作用效果快以及药效持久等特点,存在有较高的安全性。患者服用后可以在极短时间内和氢-钾-ATP酶进行结合,达到对其进行抑制的目的,降低患者胃酸的分泌水平。在该药的作用下,可以促使患者泛酸等方面症状在极短时间内得到改善<sup>[6-7]</sup>。此外,从临床用药的实际情况可以发现,选择雷贝拉唑对慢性胃炎患者进行治疗,适用对象较为广泛,用药过程中一般不会促使患者存在有明显的不良反应,安全性较高。莫沙必利在临床治疗中同样保持有较高的使用率,该药属于促胃动力药物,作用于患者后可以在极短时间内和5-羟色胺受体进行结合,达到对乙酰胆碱释放进行抑制的目的,可以促使患者胃排空速度增加,更可以避免胃内容物出现反流入食管的情况,更可以促使患者损伤胃粘膜在较短时间内进行修复<sup>[8-9]</sup>。在莫沙比利的作用下,可以促使慢性胃炎患者受损胃动力在较短时间内进行改善,达到促进患者恢复的目的,更可以促使患者恶心、反胃等症状迅速得到控制,稳定病情。按照两种药物联合的方式对慢性胃炎患者进行治疗,可以发挥两种药物的协同作用,促使患者对应症状在较短时间内进行改善,并促使患者体内炎性反应水平迅速缓解,达到促进患者进行恢复的目的。此外,从杭海等<sup>[10]</sup>研究可以发现,按照雷贝拉唑联合莫沙必利的方式对慢性胃炎患者进行治疗,可以避免在单一用药过程中促使患者出现较多的并发症,增加其并发症的发生率,影响到患者恢复。

在本次研究中,观察组在进行治疗时则按照莫沙必利、雷贝拉唑共同进行治疗,对比常规治疗可见,在该联合用药下可以促使慢性胃炎患者各方面临床症状在较短时间内进行改善,同时更可以到达对患者炎性反应水平进行改善的目的,对于帮助患者进行恢复存在有重要的作用。

综合本次研究,在对慢性胃炎患者进行治疗的过程中可以按照雷贝拉唑联合莫沙必利进行治疗,有效提升对该部分患者的综合治疗效果,促使患者对应症状在较短时间内进行恢复。

## 参考文献

- [1] 孙哲,邓敏,徐伟.雷贝拉唑联合莫沙必利治疗胃食管反流所致慢性喉炎临床疗效及对血清IL-2、IL-4水平影响[J].齐齐哈尔医学院学报,2022,43(11):1021-1024.
- [2] 夏传江.氟哌噻吨美利曲辛联合雷贝拉唑和莫沙必利治疗慢性胃炎的临床效果探讨[J].中国实用医药,2021,16(23):159-161.
- [3] 魏巧燕,甘晓菁.雷贝拉唑和莫沙必利联合氟哌噻吨美利曲辛治疗慢性胃炎患者的临床效果[J].医疗装备,2021,34(14):110-111.
- [4] 段磊.半夏泻心汤加减联合雷贝拉唑与莫沙必利治疗慢性胃炎的有效性[J].数理医药学杂志,2021,34(05):743-744.
- [5] 余凤婷.探讨雷贝拉唑联合莫沙必利治疗慢性胃炎的疗效及对睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(04):582-583.
- [6] 李振哲.氟哌噻吨美利曲辛联合雷贝拉唑、莫沙必利治疗慢性胃炎的临床效果[J].中国医药指南,2020,18(34):111-112.
- [7] 孙瑜.雷贝拉唑联用莫沙必利治疗糖尿病合并慢性胃炎效果观察[J].糖尿病新世界,2018,21(15):89-90.
- [8] 卢坤.氟哌噻吨美利曲辛与雷贝拉唑、莫沙必利联合治疗慢性胃炎的临床疗效分析[J].航空航天医学杂志,2018,29(07):882-883.
- [9] 邵琳杰.雷贝拉唑联合莫沙必利治疗慢性胃炎的治疗效果观察[J].慢性病学杂志,2018,19(07):964-966.
- [10] 杭海.联用黛力新、莫沙必利和雷贝拉唑治疗慢性胃炎合并反流性食管炎的效果评价[J].当代医药论丛,2017,15(22):82-83.

版权声明:©2023 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