

奥美拉唑联合法莫替丁治疗消化内科胃食管反流病的临床效果分析

胡佳丽

新疆维吾尔自治区人民医院消化科、新疆消化系统疾病临床医学研究中心 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 论奥美拉唑联合法莫替丁治疗在消化内科胃食管反流病患者中的应用。**方法** 随机选择在我院医治的消化内科胃食管反流病患者 100 例，按随机方式分组，其中 50 例采取法莫替丁口服治疗（对照组），另 50 例实施奥美拉唑联合法莫替丁治疗（观察组），经观察对比，得出结论。**结果** 对于各项数据的对比来说，观察组治疗方法的各项数据更加有优势，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。治疗之后观察组患者临床疗效、症状体征改善效果明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论**：使用本研究方法进行治疗，可进一步缓解消化内科中胃食管反流病患者的胃酸反流、烧心、胸骨后痛等不适症状，对病情迅速缓解，并且联合药物的安全性不会引起严重的副作用，值得临床推广应用。

【关键词】 法莫替丁；奥美拉唑；胃食管反流病；消化内科

Clinical effect analysis of omeprazole combined with famotidine in the treatment of gastroesophageal reflux disease in gastroenterology department

Jiali Hu

Department of Gastroenterology, People's Hospital of Xinjiang Uygur Autonomous Region, Xinjiang Clinical Research Center for Digestive System Diseases, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective: To discuss the application of omeprazole combined with famotidine in the treatment of gastroesophageal reflux disease patients in the department of gastroenterology. **Methods:** 100 patients with gastroesophageal reflux disease treated in our hospital were randomly selected and randomly divided into groups, 50 patients received oral famotidine treatment (control group), and the other 50 patients received omeprazole combined method Motidine treatment (observation group), after observation and comparison, a conclusion is drawn. **Results:** For the comparison of various data, the observation group had more advantages in various data of treatment methods, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). After treatment, the clinical efficacy and improvement of symptoms and signs in the observation group were significantly better than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** The use of this research method for treatment can further relieve the symptoms of acid reflux, heartburn, retrosternal pain and other uncomfortable symptoms in gastroesophageal reflux disease patients in the department of gastroenterology. side effects, worthy of clinical application.

【Keywords】 Famotidine; Omeprazole; Gastroesophageal Reflux Disease; Gastroenterology

胃食管反流病是一种常见的消化内科疾病，主要原因是抗反流的结构和功能受损，食管黏膜能力下降，导致患者的胃内容物反流超出食道，出现胃食管反流病患者的许多痛苦症状，例如烧心等^[1-2]。该病还可导致胃食管反流病患者出现咳嗽和声音嘶

哑等症状，而且反复发作严重危害患者的生活质量。消化内科患者需要对症治疗，快速缓解胃食管反流病患者的不适，传统上，质子泵抑制剂如奥美拉唑已用于胃肠病学中的胃食管反流病患者治疗，虽可抑制胃酸分泌，缓解胃食管反流病患者的症状，但

对部分患者疗效有限。消化内科中可加用法莫替丁治疗,更快速缓解胃食管反流病患者的症状,延长药物作用时间,可进一步降低消化内科中胃食管反流病患者胃酸对食管黏膜的刺激作用。本研究采用奥美拉唑联合法莫替丁治疗,分析在消化内科胃食管反流病患者治疗中的应用及影响,旨在提高临床效果,经观察后临床效果满意,报告如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

我们按随机方式分组我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月收治的消化内科胃食管反流病患者 100 例。用随机数字法分为对照组:年龄 26-70 岁,平均为(48.30±7.37)岁,共 50 例;观察组:年龄 27-71 岁,平均为(48.63±7.74)岁,共 50 例。

纳入标准:①均符合中华医学会消化内科推荐的相关诊断标准,经内镜检查确诊;②表现出典型的反流症状,如烧心、反酸和胸骨后疼痛,部分患者出现慢性咳嗽、哮喘、咽痛等食管外症状。

排除标准:①恶性肿瘤患者、有消化道手术史的患者、消化道溃疡病患者、有心肺疾病症状相关患者、严重肝功能不全患者;②最近使用过质子泵抑制剂或胃肠动力药剂的患者;③近期出现体重减轻、贫血和吞咽困难症状的患者。基本资料差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组:给予法莫替丁(南京制药厂有限公司;国药准字 H32024220)治疗。即口服,20 毫克/次,每日早晚各一次,共治疗 6 个月。

观察组:在此基础上实施奥美拉唑联合法莫替丁治疗干预,方法同下:

除上述法莫替丁治疗外,再给予奥美拉唑(济南明鑫制药股份有限公司;国药准字 H20084393)治疗,口服,20 毫克/次,1 次/天,早餐前服用,共治疗 6 个月。

1.3 效果标准

观察两组临床疗效。无效:症状无明显改善;有效:烧心、反酸等症状明显缓解,伴随炎症,食管溃疡愈合至少 30%;痊愈:烧心、反酸等症状完全消失,食管破溃处已经痊愈。总有效率=(痊愈+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

两组使用症状体征评分对症状体征改善效果进

行评价。3 分:反酸、反食、烧灼感症状显著,影响患者的工作和生活;2 分:反酸、反食、烧灼感症状很明显,但不会影响工作;1 分:有轻微的反酸、反食、烧灼感;0 分:反酸、反食、烧灼感均消失。

1.4 统计学方法

相关数据统计使用 SPSS24.0 软件分析数据,进行配对 χ^2 检验临床疗效情况,以 t 检验症状体征改善效果等计量资料。 $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

对照组 50 例患者:痊愈者 22 例;有效者 15 例;无效者 13 例;总有效率 74.00% (37/50)。

观察组 50 例患者:痊愈者 35 例;有效者 12 例;无效者 3 例;总有效率 94.00% (47/50)。两组总有效率相比,差异有统计学意义($\chi^2=14.881$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

治疗前,两组数据无明显差异;治疗后,两组症状体征改善情况有明显差异,对照组反食、烧灼感评分为(1.53±0.17)分、(1.85±0.31)分,观察组反食、烧灼感评分为(0.90±0.86)分、(0.11±0.50)分,数据差异有统计学意义($t=5.081$, $P=0.000$; $t=20.913$, $P=0.000$, $P<0.05$)。对照组反酸评分为(1.73±0.27)分,观察组反酸评分为(0.93±0.76)分,数据差异有统计学意义($t=7.013$, $P=0.000$, $P<0.05$)。

3 讨论

胃食管反流病主要是指胃内容物反流,由于胃中含有胃酸,胃内容物大量回流时胃酸会大量反流到食道,引起明显的刺激并腐蚀粘膜,引起许多不适的症状,甚至溃烂。胃食管反流病的发生在临床上被认为与多种因素有关,其中食管括约肌静息压力下降是一个危险因素,易增加近端食管的反流程度。远端食管的蠕动幅度降低,表明反流物廓清能力降低,反流物的积累会增加对食道的损害程度。食管黏膜屏障功能受到多种因素的破坏,包括长期吸烟、饮酒、负面情绪等,屏障作用逐渐减弱,很难抵抗反流而不损伤。食管内脏的高敏感性使其难以抵抗酸和机械刺激,即使在正常 pH 值下也会引起烧心和反流症状。胃和十二指肠功能障碍表现为排空延迟,可导致食管下括约肌短暂松弛,反流病的风险也会相应增加。

目前,胃食管反流病的临床治疗方法很多,包括帮助患者调整健康的饮食和生活方式,并配合药物尽快缓解症状等,此时,鉴于患者胃部的酸性环境明显,应注意使用抑制酸性环境的药物^[3-5]。法莫替丁抑制胃酸分泌,并可减少胃反流和酸度,特别是可以在夜间抑制胃酸的分泌,效果显著,但是,由于进食刺激不能抑制胃酸的分泌,因此药物难以持续工作,也难以长时间使用,如果患者合并幽门螺杆菌感染,则难以维持长期治疗效果,效果有限,但是,它仍然是一种可靠的药物,可以显著缓解反流、腹痛和消化不良的症状。质子泵抑制剂是强效的胃酸分泌抑制剂,具有药效见效快且持续时间长的优点,能迅速缓解症状,促进食道炎愈合,夜间有抑酸作用。常见的质子泵抑制剂包括奥美拉唑,它可以控制胃的酸性环境,但一些患者的疗效有限,需要加强其他药物研究。尽管目前使用联合药物方案对控制疾病的发作具有积极作用,但是,为了使症状缓解,以进一步确保良好的治疗效果,质子泵抑制剂的临床研发仍在加强,例如,莱米诺拉唑可以抑制胃酸分泌,保护胃黏膜,促进胃液的分泌并抑制胃粘膜血管通透性的增加,还可以防止非甾体抗炎药影响溃疡的愈合效果。本研究使用不同的治疗方式对比数据,得出结论。结果显示,观察组患者临床疗效、症状体征改善效果明显优于对照组,两组间数据对比有显著差异($P < 0.05$),表明观察组使用奥美拉唑联合法莫替丁治疗的效果优于对照组,是促进患者症状快速缓解的有效手段,有助于治愈溃疡和消除炎症。这是因为常见的质子泵抑制剂主要在酸性环境中起作用,而且钾竞争性酸受体阻滞剂可作用于活化和禁止状态的质子泵,具有起效早、抑酸强、持续时间长等优点。目前,有许多新型质子泵抑制剂,但为了保证其安全性和有效性,奥美拉唑仍主要用在临床治疗方面,可发挥有效作用。由于食管括约肌功能障碍和食管廓清能力降低,是导致胃食管反流病的主要因素,必须采取可靠的措施来治疗运动障碍。此外还应注意本病的复发特点,一般来说,症状反复通常出现在六个月后,复发率达到80%,因此,应根据患者的实际情况,注意维持治疗和维持计划,采取按需给药和间断给

药的方式治疗。

总之,使用本研究方法进行治疗,可进一步缓解消化内科中胃食管反流病患者的胃酸反流、烧心、胸骨后痛等不适症状,对病情迅速缓解,并且联合药物的安全性不会引起严重的副作用,因此它具有重要的推广价值和临床应用价值。

参考文献

- [1] 马颖光, 吕余珠, 许晓芳, 等. 兰索拉唑与奥美拉唑分别联合莫沙必利治疗胃食管反流的效果比较[J]. 河南医学研究, 2021, 030(009):3.
- [2] 亚冰玉. 对比分析质子泵抑制剂与 H2 受体阻断剂在胃食管反流病中的效果[J]. 黑龙江医学, 2020, 044(012):3.
- [3] 李凤. 达利通颗粒联合法莫替丁对胃食管反流病患者食管测压及 PH 值的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 007(061):2.
- [4] 李俊峰. 奥美拉唑联合法莫替丁治疗消化内科胃食管反流病的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2020, 015(018):2.
- [5] 金雷, 杨剑, 陆兴俊. 氟哌噻吨联合法莫替丁, 洛赛克治疗胃食管反流的临床效果及对胃泌素水平的影响[J]. 湖南师范大学学报: 医学版, 2021, 018(003):4.

收稿日期: 2022 年 4 月 13 日

出刊日期: 2022 年 5 月 31 日

引用本文: 胡佳丽, 奥美拉唑联合法莫替丁治疗消化内科胃食管反流病的临床效果分析[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 118-120.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220121

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