

阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎的效果

李春宇

吉林省四平市铁西区平西乡卫生院 吉林四平 136000

摘要: **目的:** 研究分析阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎的效果。**方法:** 选取 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间于我院进行住院治疗的 80 例急性胃炎患者, 随机将其分为实验组与常规组, 每组各 40 例。给予常规组患者山莨菪碱联合奥美拉唑进行治疗, 给予实验组患者阿托品联合奥美拉唑进行治疗。最后, 对两组患者的治疗效果、不良反应发生情况以及急性胃炎症状缓解时间进行比较分析。**结果:** 研究结果显示: ①实验组患者的治疗有效率为 95% 明显高于对照组患者 60% 的治疗有效率, 数据有明显差异有统计学意义 ($P < 0.05$); ②实验组患者的不良反应发生率为 20% 明显低于常规组患者 60% 的不良反应发生率, 数据有明显差异有统计学意义 ($P < 0.05$); ③实验组患者腹部剧烈绞痛、腹泻以及恶心呕吐等急性胃炎症状缓解时间相较于常规组患者有明显的缩短, 数据有明显差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 采用阿托品联合奥美拉唑对急性胃炎患者进行治疗, 能取得更好的临床疗效、缩短患者急性胃炎症状缓解的时间以及有效降低患者不良反应的发生率, 具有较高的临床应用价值。

关键词: 阿托品; 奥美拉唑; 急性胃炎; 治疗效果

Effect of atropine combined with omeprazole on acute gastritis

Chunyu Li

Pingxi Township Health Center, Tiexi District, Siping City, Jilin Province Jilin Siping 136000

Abstract: **Objective:** To study and analyze the efficacy of atropine combined with omeprazole in the treatment of acute gastritis. **Methods:** 80 patients with acute gastritis who were hospitalized in our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into experimental group and conventional group, with 40 patients in each group. Patients in the conventional group were treated with anisodamine combined with omeprazole, while patients in the experimental group were treated with atropine combined with omeprazole. Finally, a comparative analysis was conducted on the symptom relief time, treatment effect, and adverse reactions of the two groups of patients. **Results:** The results showed that: ① The treatment effective rate of 95% in the experimental group was significantly higher than that of 60% in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$); ② The incidence of adverse reactions in the experimental group (20%) was significantly lower than that in the conventional group (60%), with statistically significant differences ($P < 0.05$); ③ The relief time of acute gastritis symptoms such as severe abdominal colic, diarrhea, nausea and vomiting in the experimental group was significantly shortened compared with that in the conventional group, and the data were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Using atropine combined with omeprazole in the treatment of patients with acute gastritis can achieve better clinical efficacy, shorten the time of symptom relief, and effectively reduce the incidence of adverse reactions in patients, with high clinical application value.

Keywords: Atropine; omeprazole; acute gastritis; therapeutic effect

急性肠胃炎是一种急性炎症, 其传播途径主要是粪-口传播, 在发病人群及季节上具有儿童对于成年人、夏秋易发等特征。其发病原因通常包括细菌入侵、寄生虫感染、病毒感染等, 其诱因有进食刺激性食物、进食不洁、进食生冷食物等^[1]。据世界卫生组织统计, 急性肠胃炎在儿童身上的发病频率为 3 次/年。其发病高峰期通常位于 6 月-8 月、10 月-12 月, 且感染后人体不会对其产生免疫力。本文主要研究阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎的效果, 详文如下:

一、资料与方法

1.5 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间于我院进行住院治疗的 80 例急性胃炎患者, 随机将其分为常规组 [40 例, 男 28 例, 女 12 例, 年龄 (18 ~ 67) 岁, 平均年龄 (40.67±10.27) 岁, 体重 42 ~ 80kg, 平均体重 (57.21±13.20) kg, 病程 1

~ 13h, 平均病程 (5.24±1.74) h, 给予常规组患者山莨菪碱联合奥美拉唑进行治疗] 和实验组 [40 例, 男 27 例, 女 13 例, 年龄 (18 ~ 69) 岁, 平均年龄 (41.77±11.27) 岁, 体重 (43 ~ 81)kg, 平均体重 (57.83±12.45) kg, 病程 1 ~ 12h, 平均病程 (5.22±1.65) h, 给予实验组患者阿托品联合奥美拉唑进行治疗]。经对比, 两组患者的性别、年龄等基本资料无明显差异 ($P > 0.05$) 没有统计学意义。所有患者经医学检查均被诊断为急性胃炎, 所有患者均以知晓研究的相关内容并自愿参与本研究。

1.6 方法

1.2.1 常规组治疗方法

给予常规组患者山莨菪碱联合奥美拉唑进行治疗, 具体方法为: 取 10mg 盐酸消旋山莨菪碱注射液 (国药准字 H41023400, 国药集团容生制药有限公司生产) 和 40mg 奥美拉唑 (国药准字 H20055742, 浙江华义医药有限公司生

产), 然后将两种药物分别与 100ml 浓度为 0.9% 的 NaCl 溶液进行充分混合, 混合完毕后采用静脉滴注的方式对患者进行用药。静脉滴注两小时内, 若患者的症状仍未得到改善则取用 10mg 盐酸消旋山莨菪碱注射液采用肌内注射的方式进行用药^[2]。

1.2.2 实验组治疗方法

给予实验组患者阿托品联合奥美拉唑进行治疗, 具体方法为: 取 1mg 硫酸阿托品注射液(国药准字 H62020560, 甘肃兰药药业有限公司生产)和 40mg 奥美拉唑(国药准字 H20055742, 浙江华义医药有限公司生产), 在注射前 20 分钟左右将两种药物分别与 100ml 浓度为 0.9% 的 NaCl 溶液进行充分混合, 混合完毕后采用静脉滴注的方式对患者进行用药^[3]。静脉滴注两小时内, 若患者的症状仍未得到改善则取用 1mg 硫酸阿托品注射液采用肌内注射的方式进行用药。

1.7 观察指标

本研究旨在对两组患者的治疗效果以及不良反应发生情况进行比较分析, 其中治疗效果可分为疗效显著(用药 2 小时后患者消化系统的相关症状完全缓解, 不用再肌内注射药物治疗)、治疗有效(用药 2 小时后患者消化系统

的相关症状有所缓解, 进行肌内注射药物治疗后症状完全缓解)、治疗无效(用药 2 小时后患者消化系统的相关症状并未缓解, 进行肌内注射药物治疗后症状仍未得到改善)三个类别。不良反应主要包括心悸、口干口苦以及剧烈头痛等。另外, 患者的急性胃炎症状主要包括腹部剧烈绞痛、腹泻以及恶心呕吐等, 主要由主管医生进行记录统计。注: 治疗有效率 = (疗效显著例数 + 治疗有效例数) / 组总例数 * 100%; 不良反应发生率 = (心悸例数 + 口干口苦例数 + 剧烈头痛例数) / 组总例数 * 100%。

1.8 统计学方法

将数据纳入 SPSS221.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

二、结果

2.1 两组患者的治疗效果比较

经治疗, 实验组患者的治疗有效率为 95%, 明显高于对照组 60% 的治疗有效率, 数据表现出明显差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 1:

表 1 两组患者的治疗效果比较 [n,(%)]

组别	例数	疗效显著	治疗有效	治疗无效	治疗有效率
实验组	40	16 (40%)	22 (55%)	2 (5%)	38 (95%)
常规组	40	8 (20%)	16 (40%)	16 (40%)	24 (60%)
χ^2	-	-	-	-	14.050
P	-	-	-	-	0.001

2.2 两组患者的不良反应发生情况比较

经治疗, 两组患者的不良反应发生情况具体为: ①实验组患者(40 例)中发生心悸有 2 例(5%)、口干口苦有 4 例(10%)、剧烈头痛有 2 例(5%), 不良反应总发生例数为 8 例, 不良反应发生率为 20%; ②对照组患者(40 例)中发生心悸有 10 例(25%)、口干口苦有 8 例(20%)、剧烈头痛有 6 例(15%), 不良反应总发生例数为 24 例, 不良反应发生率为 60%; $\chi^2=13.333$; $P=0.001$; 数据对比表现出明显差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组患者的急性胃炎症状缓解时间比较

经过治疗后, 两组患者急性胃炎症状缓解时间具体为: ①实验组患者(40 例)腹部剧烈绞痛的缓解时间为 (1.76±0.54) h, 常规组患者(40 例)腹部剧烈绞痛的缓解时间为 (3.72±0.63) h, $t=14.939$, $p=0.001$; ②实验组患者(40 例)腹泻的缓解时间为 (2.01±0.38) h, 常规组患者(40 例)腹泻的缓解时间为 (4.59±1.01) h, $t=15.121$, $p=0.001$; ③实验组患者(40 例)腹部剧烈绞痛的缓解时间为 (1.23±0.39) h, 常规组患者(40 例)腹部剧烈绞痛的缓解时间为 (2.89±0.72) h, $t=12.822$, $p=0.001$; 所有数据均表现出明显差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

三、讨论

急性肠胃炎依据病原体的不同可分为寄生虫性急性肠胃炎、病毒性急性肠胃炎、细菌性急性肠胃炎。成人急性肠胃炎的诱发因素包括了长期大量服用抗生素、免疫力下降或低下、食用变质食物、饮食不洁等。据临床医学观察, 不同的急性肠胃炎患者会有不同的表现症状, 但腹泻时急

性肠胃炎常见的症状, 部分患者会有腹痛、恶心、呕吐等症状^[4]。另外老人或儿童由于免疫力的缺陷还会出现脱水、电解质失衡等, 严重者可出现休克。大部分急性肠胃炎通过饮食控制以及及时补液等病情会得到控制甚至治愈, 少部分患者则需要通过药物进行治疗^[5]。常见的急性肠胃炎临床治疗药物有阿托品、奥美拉唑、山莨菪碱、消旋卡多曲等。

山莨菪碱作为一种生物碱, 是从茄科植物山莨菪碱中提取而来, 在临床上具有镇痛、解除血管痉挛、改善微循环的作用, 主治胃肠道痉挛、脑栓塞、胆道痉挛等。山莨菪碱通称为“654”。人工合成品称消旋“654-2”, 天然品可称为“654-1”。但本品有人群适用禁忌, 低血压患者慎用, 且婴幼儿须在医生的建议下控制用量, 另外恶性肿瘤以及妊娠期妇女禁用。在与抗结核药一起使用时, 本品具有减少患者肝功能损害的作用, 与哌替啶合用时, 本品也具有抗胆碱的功能。但值得注意的是, 山莨菪碱的不良反应包括了惊厥、口干、视物模糊等, 当患者出现不良反应时可以用其它药物进行对抗。作为一种抑酸药, 奥美拉唑常用于治疗包括胃溃疡、反流性食管炎等在内的上消化道疾病。且能达到上消化道止血的作用。通过抑制胃酸分泌, 奥美拉唑可以减少胃酸对上消化道粘膜的损害, 从而起到改善患者疼痛、促进胃黏膜愈合的作用。其不良反应最主要有恶心、出汗等。作为一种抗胆碱药, 阿托品在临床治疗上具有改善微循环、缓解患者由于胃痉挛引起的绞痛等。临床研究显示, 阿托品可以治疗患者胃肠道功能紊乱, 也可以减轻帕金森患者的震颤症状。但其不良反应包括过量后

的抽搐、呼吸困难、心跳过速等。在急性肠胃炎的治疗中,山莨菪碱联合奥美拉唑为常规的治疗方法,其在临床上可以起到减缓患者胃部不适、提高患者治疗效果的作用,但据临床研究表明,患者在服用山莨菪碱后会有口干、头痛等不良反应。另外常规组与实验组的数据对比也表明山莨菪碱联合奥美拉唑的患者不良反应发生率高于阿托品联合奥美拉唑组患者,且组间数据对比差异明显,有统计学意义($P < 0.05$)。在治疗效果上,阿托品联合奥美拉唑更好改善患者疼痛,纠正患者肠道功能,数据研究表明:实验组患者的治疗有效率为95%,明显高于对照组60%的治疗有效率,数据表现出明显差异有统计学意义($P < 0.05$)。也证明了相较于莨菪碱联合奥美拉唑,阿托品联合奥美拉唑可以更好提高患者的治疗有效率。另外,阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎能够更加有利于缩短患者腹部剧烈绞痛、腹泻以及恶心呕吐等急性胃炎症状缓解时间,数据研究表明:实验组患者腹部剧烈绞痛、腹泻以及恶心呕吐等急性胃炎症状缓解时间相较于常规组患者有明显的缩短,

数据有明显差异有统计学意义($P < 0.05$)。

综上,采用阿托品联合奥美拉唑对急性胃炎患者进行治疗,能取得更好的临床疗效、缩短患者症状缓解的时间以及有效降低患者不良反应的发生率,具有较高的临床应用价值。

参考文献:

- [1] 黄建红. 阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎的效果分析 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(10):2.
- [2] 徐晓燕. 代增强. 于宁波. 阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎的临床效果观察 [J]. 饮食保健, 2021, 000(018):79.
- [3] 张伟东, 申兵, 童锋. 急性胃炎应用阿托品联合奥美拉唑方案治疗的效果评估 [J]. 海峡药学, 2017, 29(12):2.
- [4] 邹辉. 用阿托品联合奥美拉唑对 90 例急性胃炎患者进行治疗的效果评价 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(12):2.
- [5] 章曙. 阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎的应用效果研究 [J]. 养生保健指南, 2018, 000(024):266.