

探讨康复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊治疗反流性食管炎的临床疗效

杜多琼

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要: 目的: 探讨康复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊治疗反流性食管炎的临床疗效。方法: 随机抽取我院收治的反流性食管炎患者80例作为实验对象, 选取日期2019年7月—2020年7月, 依据用药方法的不同分为2组, 各40例。参照组(康复新液), 实验组(康复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊), 评价对比两组患者的临床疗效、不良反应发生率。结果: 两组在临床疗效、不良反应发生率的比对上存在显著差异存在, 实验组均优于参照组, 有明显差异($P < 0.05$)。结论: 在反流性食管炎患者的治疗中, 应用康复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊的方法疗效确切, 不良反应发生率较低, 值得推广应用。

关键词: 康复新液; 泮托拉唑钠肠溶胶囊; 反流性食管炎; 临床疗效; 不良反应

Abstract: Objective To explore the clinical effect of Kangfuxin liquid combined with pantoprazole sodium enteric-coated capsule in the treatment of reflux esophagitis. Methods 80 patients with reflux esophagitis in our hospital were randomly selected as experimental objects, and the dates were from July 2019 to July 2020. According to the different medication methods, they were divided into two groups, 40 cases in each group. Reference group (Kangfuxin liquid) and experimental group (Kangfuxin liquid combined with pantoprazole sodium enteric-coated capsule) were evaluated and compared in terms of clinical efficacy and incidence of adverse reactions. Results There were significant differences in clinical efficacy and incidence of adverse reactions between the two groups, and the experimental group was superior to the reference group, with significant differences ($P < 0.05$). Conclusion In the treatment of patients with reflux esophagitis, the method of Fuxin liquid combined with pantoprazole sodium enteric-coated capsule is effective, with a low incidence of adverse reactions, which is worthy of popularization and application.

Keywords: Kangfuxin liquid; Pantoprazole sodium enteric-coated capsules; Reflux esophagitis; Clinical efficacy; adverse effect

反流性食管炎具体指的是人体胃部、十二指肠内容物反流, 所导致的一种食管黏膜糜烂甚至是溃疡, 此病是一种常见的消化系统疾病。流行病学调查显示, 该病主要多见于中老年人, 罹患反流性食管炎的患者在症状上, 主要表现为胸痛、烧心等, 尤其是在饱餐后可见严重的反流, 夜间反流则会对患者的日常生活造成不利影响, 随着疾病的持续迁延, 患者甚至会为此出现贫血的问题。鉴于此, 本次实验将围绕着康复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊治疗反流性食管炎的临床疗效进行研究分析, 报告如下:

1、资料方法

1.1 研究资料

随机抽取我院收治的反流性食管炎患者 80 例作为实验对象, 选取日期 2019 年 7 月—2020 年 7 月, 依据用药方法的不同分为 2 组, 各 40 例。参照组男 30 例, 女 10 例, 年龄 39—67 岁, 平均年龄 (52.46 ± 3.31) 岁; 实验组男 28 例, 女 12 例, 年龄 30—68 岁, 平均年龄 (52.84 ± 3.11) 岁; 经对比表明, 两组间的基线资料, 无明显差异 ($P > 0.05$), 组间可比。纳入标准: 实验患者均符合反流性食管炎的诊断标准; 自愿加入本次实验。排除标准: 拒绝加入实验者; 药物过敏者; 病史资料欠缺者。

1.2 方法

1.2.1 参照组

参照组患者接受单纯康复新液治疗, 每日口服 3 次, 每次 10 毫升, 连续用药 4 周。

1.2.2 实验组

实验组在参照组的基础上应用泮托拉唑钠肠溶胶囊, 每天用药 1 次, 每次在早餐前服用, 每次服用 40mg, 连续用药 4 周。

1.3 观察指标

评价对比两组患者的临床疗效、不良反应, 临床疗效包括显效、有效、无效。显效: 临床症状基本消失, 炎症反应消失; 有效: 临床症状较此前显著改善, 炎症反应减轻 2 级以上; 无效: 不符合上述标准者。有效率=(显效+有效)/例数 $\times 100\%$ 。不良反应包括皮疹、恶心、头痛。

1.4 统计学方法

使用 SPSS16.0 软件开展统计学分析, t 值、 χ^2 作为检验方法, $P < 0.05$, 表明差异有统计学意义, 计量资料、计数资料分别应用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$)、例数率 (%) 表示。

2、结果

2.1 两组患者临床疗效对比

统计结果表明, 两组在临床疗效的比对上存在差异, 实验组疗效优于参照组, 有明显差异 ($P < 0.05$)。如表 1:

表 1 两组患者临床疗效对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
实验组	40	30	8	2	95.00%
参照组	40	24	7	9	77.50%
χ^2					5.165
P					0.023

2.2 两组患者不良反应发生率对比

统计结果表明, 两组在不良反应发生率比对上存在差异, 实验组低于参照组, 有明显差异 ($P < 0.05$)。如表 2:

表 2 两组患者不良反应发生率对比 (n, %)

组别	例数	皮疹	恶心	头痛	发生率
实验组	40	1	1	0	5.00%
参照组	40	3	2	3	20.00%
χ^2					4.114
P					0.043

3、讨论

现代临床研究表明, 反流性食管炎发生的原因多见于患者抗反流屏障的破坏以及食管酸廓清功能障碍, 此病的存在会对患者的日常生活造成严重影响。截至目前, 临床在对该病进行治疗的过程中, 主要应用的便是药物治疗的方法, 而康复新液则属于此病治疗的常用药物。药理学研究显示, 康复新液中存在有多元醇类物质, 其在进入人体后可促进人体消化道黏膜的微循环, 同时还可起到消肿以及减少胃酸分泌的作用。但单纯应用康复新液, 其实际效果却并不显著。所以可在此基础上应用泮托拉唑钠肠溶胶囊, 泮托拉唑钠肠溶胶囊属于常用的质子泵抑制剂, 药物成分可作用于患者的胃酸分泌, 缓解患者的临床症状。在将其同康

临床研究

复新液联合应用后,患者的疾病可得到显著改善。因此,可在此类患者的治疗中,切实应用该种用药方法。

本次研究结果表明,两组在临床疗效的对比上存有差异,实验组疗效优于对照组,有明显差异($P<0.05$)。两组在不良反应发生率对比上存有差异,实验组低于对照组,有明显差异($P<0.05$)。由此可见,在反流性食管炎患者的治疗中,若仅凭借复新液进行治疗,并能确保患者的治疗效果。因此,应在复新液应用的基础上联用泮托拉唑钠肠溶胶囊,以确保患者的临床效果。本次研究结果与以往报道一致,表明此种用药方法可在保证疗效的同时,降低患者发生不良反应的概率。因此,可结合患者实际情况优先应用该种方法。

综上所述,在反流性食管炎患者的治疗中,应用复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊的方法疗效确切,不良反应发生率较低,值得推广应用。

参考文献:

- [1]张登清;张艳梅;杨迪 复新液联合泮托拉唑治疗反流性食管炎的临床研究 现代药物与临床 2019 年 03 期
- [2]邹国勤.莫沙必利、兰索拉唑联合复新液治疗反流性食管炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,(24).
- [3]李泉静,程秉山.西沙必利、莫沙必利分别联合泮托拉唑治疗反流性食管炎的临床疗效对比[J].医学理论与实践,2020,(20).
- [4]赵宇.复新液联合泮托拉唑对反流性食管炎患者胃肠激素及炎症介质的影响[J].医疗装备,2020,(2).
- [5]郭钢.复新液联合雷贝拉唑胶囊治疗反流性食管炎的临床疗效[J].中国医药指南,2020,(24).
- [6]刘志星,易海林.泮托拉唑四联疗法联合复新液治疗幽门螺杆菌阳性十二指肠溃疡的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2020,(33).

(上接第130页)

3、讨论

老年支气管哮喘发病率较高,由于老年患者体质较弱,在发病时常伴有冠状动脉粥样硬化等疾病,心肺功能储能效果较差,如果急性发作时,很容易引发心律失常以及呼吸衰竭等变化症。因此采取科学有效的治疗措施,对患者预后具有重要作用。

近年来在支气管哮喘治疗中,茶碱类药物的使用逐渐得到重视,氨茶碱注射液属于临床中常见的茶碱类药物,能够起到松弛呼吸道平滑肌的作用,氨茶碱主要由茶碱与乙二胺复盐组成,茶碱能够有效抑制磷酸二酯酶活性,使得细胞内环磷酸腺苷水平提高,松弛患者呼吸道平滑肌,有效改善支气管患者的临床症状。沙美特罗替卡松气雾剂双重治疗支气管哮喘的主要药物,由沙美特罗与丙酸氟替卡松复盐组成,沙美特罗属于 β_2 受体激动剂,可选择性与 β_2 受体结合,进而有效抑制肺肥大细

胞产生过敏反应介质,进而缓解患者出现变态反应,降低呼吸道高反应性,减少呼吸道阻塞情况的发生。两种药剂的联合使用能够有效减少患者哮喘的发作时间,使得患者肺功能明显提高。

通过本次实验研究可以发现患者在应用沙美特罗替卡松粉吸入剂联合氨茶碱注射液治疗以后,治疗效果明显,且咳嗽、哮喘、喘憋、湿啰音等临床症状消失时间加快,能够有效改善患者的临床肺功能,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1]李梅.多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管哮喘临床疗效观察[J].首都食品与医药,2020,(6).
- [2]鄯慧玲 氨茶碱联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗慢性支气管哮喘的临床体会 中西医结合心血管病电子杂志 2018 年第 05 期

(上接第131页)

生长抑素作为一种人工合成的多肽类激素,拥有 12 个氨基酸,在进行肝硬化合并上消化道患者的治疗中,通过增加生长抑素在患者肠胃胰腺以及脑部的含量,可以保证患者的内脏器官的血液流量得以显著降低,可以降低患者门静脉和侧支循环的压力,在临床治疗过程中具有很好的止血效果。肝硬化疾病会导致患者治疗中高血糖素分泌增加,生长抑素在应用过程中可以有效减少患者高血糖素的分泌,有效促进患者的血管收缩。在治疗过程中还能有效抑制患者胃酸以及胃蛋白酶的分泌,有效降低酸性物质对患者胃黏膜造成的损伤,避免患者出血情况加重。生长抑素在治疗过程中具有很好的止血效果,近些年来逐渐成为治

疗肝硬化合并上消化道出血患者的主要药物。

本次实验结果显示,实验组患者的止血时间以及出院时间明显少于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$),可见在临床治疗过程中,采用生长抑素进行肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者的治疗过程,具有很好的止血效果,可以有效缩短患者的住院时间。

综上所述,在进行肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者的治疗过程,采用生长抑素进行治疗,可以有效缩短患者的止血以及住院时间,有助于患者疾病的早日康复,具有突出的临床价值,值得在临床治疗中不断推广。