

中西医结合治疗对幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者胃黏膜的影响分析

范娟

(南部县中医医院 四川 南充 637300)

【摘要】目的：探究运用中医和西医共同治疗的方式来治疗幽门螺杆菌感染性胃溃疡，对患者的胃黏膜损伤所取得的成效。方法：抽取幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者80例，分为两组：实验A组和实验B组。实验A组实施西医疗法，病例40例；实验B组实施中西医结合疗法，病例40例。比较两组患者治疗后的成效，其中疗效衡量标准包括痊愈，效果好，有效，无效。比较两组患者的胃黏膜状态。调查两组患者对治疗方式的满意度。结果：实验A组患者治疗后的总有效率为80%，实验B组患者治疗后的总有效率为92.5%，则实验A组患者治疗后的有效率小于实验B组患者治疗后的有效率。经过治疗后，实验B组患者的胃黏膜形态呈良好的状态发展，两组的疗效具有较大差别。实验A组患者对治疗的总满意度为82.5%，实验B组患者对治疗的总满意度为97.5%，则实验A组的满意度低于实验B组的满意度。结论：运用中医西医共同治疗的方式对幽门螺杆菌感染性胃溃疡起到较大的治疗成效，使得患者胃黏膜的状态发展良好，其所包含的药材也均为患者所裨益，帮助患者调养身体，改善体质，同时获得患者的高度认可，值得推崇。

【关键词】中西医结合治疗；幽门螺杆菌感染性胃溃疡；胃黏膜

Analysis of the effect of integrated traditional Chinese and western medicine on gastric mucosa in patients with *Helicobacter pylori*-infected gastric ulcer

Juan Fan

(Nanfang County Traditional Chinese Medicine Hospital, Nanchong, Sichuan, 637300)

[Abstract] Objective: To explore the effect of treating gastric ulcer caused by *Helicobacter pylori* by the combined treatment of traditional Chinese medicine and western medicine. Methods: 80 patients with *Helicobacter pylori*-infected gastric ulcer were selected and divided into two groups: experimental group A and experimental group B. The experimental group A was implemented with western medicine, with 40 cases; the experimental group B was implemented with integrated traditional Chinese and western medicine, with 40 cases. The efficacy of the two groups of patients after treatment was compared, and the efficacy measures included recovery, good effect, effective and ineffective. The gastric mucosa status of the two groups of patients was compared. The satisfaction of the two groups of patients with the treatment method was investigated. Results: The total effectiveness of patients in experimental group A after treatment was 80%, and the total effectiveness of patients in experimental group B after treatment was 92.5%, so the effectiveness of patients in experimental group A after treatment was less than the effectiveness of patients in experimental group B after treatment. After treatment, the gastric mucosa of patients in experimental group B developed in a good state, and the curative effects of the two groups were significantly different. The total satisfaction of patients in experimental group A was 82.5%, and the total satisfaction of patients in experimental group B was 97.5%, so the satisfaction of experimental group A was lower than that of experimental group B. Conclusion: The combined treatment of traditional Chinese medicine and western medicine has a great therapeutic effect on *Helicobacter pylori*-infected gastric ulcer, which makes the gastric mucosa of the patient develop well, and the medicinal materials contained in it are also beneficial to the patient, helping the patient to recuperate his body, to improve physical fitness, and at the same time, it is highly recognized by patients, which is worthy of praise.

[Key words] Integrated traditional Chinese and western medicine treatment; *Helicobacter pylori*-infected gastric ulcer; gastric mucosa

随着社会的快速发展，生活节奏的不断加快，越来越多的人会轻易忽视自身健康问题。长期的不良习惯，比如吸烟、饮酒等会引起胃部出现溃疡，同时疾病原因、长期服药等也会造成胃溃疡的出现^[1]。而

引发胃溃疡的原因主要是幽门螺杆菌感染。虽然目前治疗方式大致分为中医和西医两个大类，但各有各的优势以及独特之处。而中医文化博大精深，其独特的理论与治疗手段相继被医学界所推崇。其中不光有精

湛准确的医术，还有独特的调理方式，对于患者的后续恢复起到了极大的作用^[2]。运用中医和西医共同治疗的方式来治疗幽门螺杆菌感染性胃溃疡，对患者的胃黏膜损伤所取得的成效需进一步研究，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

采用随机抽样法筛选 2021 年期间于我院就诊的幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者共 80 例，将其分为实验 A 组和实验 B 组，每组平均 40 例。其中实验 A 组患者男性 30 例，女性 10 例，年龄区间为 24 ~ 48 岁，平均年龄 (31.28 ± 3.47) 岁，该组实施西医疗法。实验 B 组患者男 23 例，女 17 例，年龄在 21 ~ 42 岁之间，平均年龄 (29.58 ± 4.2) 岁，该组采用中西医结合疗法。两组患者由医生确诊为幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者，排除患有严重的心脑血管病症的患者。两组患者均意识清楚，能够清晰准确地表达自己的想法，且都自愿参加，知晓并同意本次实验的服务差异，已签署知晓同意书。将实验 A 组和实验 B 组的基本资料作比较， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

两组患者采用不同的治疗方法治疗两周的时间，在治疗期间，患者应注意饮食。实验 A 组实施常规的西医疗法。其主要治疗内容如下：给予患者西药药物治疗，患者口服药物阿莫西林、奥美拉唑、克拉霉素。服用阿莫西林的用法为一次 1000mg，服用奥美拉唑的用法为一次 10mg，服用克拉霉素的用法为一次 500mg。三种药品均为一天两次，并且在饭后服用^[3]。如果患者对青霉素不耐受，则应把阿莫西林替换，用利复星来代替，其药量为一次 0.5g，依旧一天两次，饭后服用。

实验 B 组运用中西医联合共同疗法，即在西医疗法上增加中医疗法，西医疗法与实验 A 组相同。中医疗法的主要内容如下：给予患者中药药方汤剂，即四君子汤。中药材包括 10 克的半夏、党参、炒枳壳、炒白术、陈皮、砂仁，30 克的醋鸡内金、生薏苡仁、蒲公英，15 克茯苓，8 克黄芩。此药方用水熬煮服用，一天服用三次，在饭后服用，同时根据患者的实际情况进行药方的改进，给予药材的加量或减量^[4]。如果患者平时有反酸、打嗝或者感觉烧心的症状，应在中药方中增加乌贼骨、煅瓦楞子、白芨、海螵蛸、柿蒂等。如果患者感觉胃部疼痛，应在中药方中增加白芍和延胡索。如果患者感觉口干舌燥，应在中药方中增加百合、天花粉等，使得患者加强肾脏之气，缓解焦渴的症状。如果患者经常大便不成形，则在中药方中可去

除黄芩，增加扁豆、白蔻和芡实。

1.3 观察指标

根据实验要求，第一，比较两组患者治疗后的成效，其中疗效衡量标准包括痊愈：患者的胃溃疡症状完全消除，胃镜检查情况下的胃黏膜为正常状态；效果好：患者的胃溃疡症状有了很大的改变，胃镜检查情况下的胃黏膜变化较大；有效：患者的胃溃疡症状得到减轻，胃镜检查情况下的胃黏膜的损伤变低；无效：患者的症状无变化。第二，比较两组患者的胃黏膜状态。第三，调查两组患者的满意度，其中选项有满意、基本满意、不满意。

1.4 统计学方法

研究数据使用 SPSS19.2 软件处理，使用 t 值和 χ^2 值查验分析， $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者治疗后的成效

根据实验结果可知，实验 A 组患者治疗后的总有效性为 80%，实验 B 组患者治疗后的总有效性为 92.5%，则实验 A 组患者治疗后的有效性小于实验 B 组患者治疗后的有效性， $P < 0.05$ ，实验数据如下表 2-1 所示：

表 2-1 比较两组患者治疗后的成效 (%)

组别	病例数	痊愈	效果好	有效	无效	总有效性
A 组	40	16 (40)	7 (17.5)	9 (22.5)	8 (20)	23 (80)
B 组	40	24 (60)	8 (20)	5 (12.5)	3 (7.5)	37 (92.5)
χ^2						6.1384
P						<0.05

2.2 比较两组患者的胃黏膜状态

根据实验数据可得，经过治疗后，实验 B 组患者的胃黏膜形态呈良好的状态发展，两组的疗效具有较大差别， $P < 0.05$ ，实验数据如下表 2-2 所示：

表 2-2 比较两组患者的胃黏膜状态

组别	病例数	厚度	腺体密度	慢性炎症细胞浸润	活动性炎症细胞浸润
A 组	40	1.25 ± 0.23	1.09 ± 0.38	1.44 ± 0.45	1.53 ± 0.23
B 组	40	0.46 ± 0.13	0.57 ± 0.14	0.83 ± 0.23	0.99 ± 0.14
t		1.283	1.294	1.483	1.975
P		0.001	0.001	0.001	0.001

2.3 两组治疗方式满意度比较

根据调查结果进行统计得出结论：实验 A 组患者对治疗的总满意度为 82.5%，实验 B 组患者对治疗的

总满意度为 97.5%，则实验 A 组的满意度低于实验 B 组的满意度， $P < 0.05$ ，实验数据如下表 2-3 所示：

表 2-3 两组治疗方式满意度比较 (%)

组别	病例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
A 组	40	18 (45)	15 (37.5)	7 (17.5)	33 (82.5)
B 组	40	29 (72.5)	10 (25)	1 (2.5)	39 (97.5)
X^2 值					11.476
p 值					0.000

3 结论

相对于其他的疾病来说，胃溃疡是一种在生活中很常见的疾病，它跟日常生活习惯息息相关。由于种种原因不可避免地患病之后，只要遵循医嘱，主动配合医生，积极治疗，同时进行科学的日常护理，保持健康的生活习惯以及放松心情，不骄不躁，不复发或者完全治愈都是有可能的^[5]。胃溃疡发病的部位是在胃部，所以饮食是重中之重。一般建议胃溃疡病人少吃多餐，可以将一日三餐改为三小时一餐，并且吃少量。尽量避免处于空腹或者饥饿之中，保证胃内随时有东西中和胃酸，不然胃酸过多，胃溃疡病人就会症状加重。由于胃溃疡病因是胃酸损伤胃壁，所以在食物的选择上可以选食维他命 E 类的食品，如紫菜、甘蓝等，借此来促进创伤的愈合。除了维生素 E 类食物，还应多吃含维生素 B 的，它能够协助胃消化与吸收，从而促进人体新陈代谢^[6]。另外还应多吃营养丰富的食品，如高蛋白、高脂肪、低糖类、易消化的食物等，还要注意补充铁、钾、钠等微量元素。宜多食面食。因为胃溃疡发病与胃酸分泌过多有关系，而碱性食物比如面食会中和胃酸，胃里会感到舒服许多。还应尽量少吃煎炸食品以及腌制食物以及辣椒、胡椒等辛辣食物^[7]。除了对于食物的选择很重要以外，还有饮食的规律性以及进食过程也很重要。现代社会的生活节奏不断加快，人们为了打拼事业经常顾不上吃饭，由此造成饮食的不规律，在不经意间就得了胃溃疡。要是进食规律化，人体内会形成惯性反射，这样可帮助消化。所以胃溃疡患者健康的生活习惯、有规律的饮食习惯养成显得尤为重要。身体方面除了饮食需要注意以外，保证一定的运动量也是必不可少的^[8]。胃溃疡患者在患病期间不要做剧烈运动，避免病情加剧或有并发症的发生，但是在治愈后可恢复适量的运动。每周运动根据自身情况即可，避免运动量过大过强，以不引起疲劳为主。胃溃疡是一种慢性病，其易复发，

治疗周期较长，并且发作时症状剧烈，患者很容易产生长期忧郁、焦虑、恐惧等不良心理。不良心理因素对胃溃疡的治疗影响很大，所以对胃溃疡患者心理上的护理很关键。对于学习和工作相对比较紧张的患者，要注意劳逸结合，甚至于卧床休息都是必要的。中医文化博大精深，从人体本质以及胃溃疡特点入手，根据胃溃疡不同的特性研究出多种具有独特性的调理药方，温和有效，对患者身体无害。

根据本次的研究数据可知，实验 A 组患者治疗后的总有效性为 80%，实验 B 组患者治疗后的总有效性为 92.5%，则实验 A 组患者治疗后的有效性小于实验 B 组患者治疗后的有效性。经过治疗后，实验 B 组患者的胃黏膜形态呈良好的状态发展，两组的疗效具有较大差别。实验 A 组患者对治疗的总满意度为 82.5%，实验 B 组患者对治疗的总满意度为 97.5%，则实验 A 组的满意度低于实验 B 组的满意度。综上所述，运用中医西医共同治疗的方式对幽门螺杆菌感染性胃溃疡起到较大的治疗成效，使得患者胃黏膜发展良好，其所包含的药材也均为患者所裨益，帮助患者调养身体，改善体质，同时获得患者的高度认可，值得推崇。

参考文献：

- [1] 茹晓萍. 胃溃疡患者采用中西医结合治疗的推广价值分析 [J]. 智慧健康, 2021, 7(18): 145-147. DOI: 10.19335/j.cnki.2096-1219.2021.18.049
- [2] 张丽宏. 中西医结合治疗对幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者胃黏膜的影响 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(22): 50-51
- [3] 钱小洲. 中西医结合治疗慢性胃炎胃溃疡的效果以及安全性 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(17): 40-41. DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2020.17.020
- [4] 张伟. 中西医结合治疗对幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者临床疗效、胃黏膜的影响研究 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(05): 19-20
- [5] 刘豪杰. 中西医结合治疗对幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者胃黏膜的影响 [J]. 名医, 2019(09): 110
- [6] 任萍. 中西医结合治疗对幽门螺杆菌感染性胃溃疡患者胃黏膜的影响 [J]. 中国微生态学杂志, 2019, 31(04): 446-448+452. DOI: 10.13381/j.cnki.cjm.201904016
- [7] 魏冬. 中西医结合治疗急诊内科胃溃疡患者 62 例临床观察 [J]. 人人健康, 2017(14): 95
- [8] 韩玉香. 80 例胃溃疡患者采用中西医结合疗法的效果研究 [J]. 人人健康, 2016(18): 41