

# 布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪 治疗中轻度溃疡性结肠炎的效果评价

徐晓杰

(桐乡市第三人民医院 浙江 桐乡 314501)

**【摘要】**目的：探究布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪对中轻度溃疡性结肠炎的临床治疗效果。方法：从本院收治的中轻度溃疡性结肠炎患者中抽选 106 例，均分为两组。常规组采用美沙拉嗪治疗，实验组实施布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪治疗，分析两组患者临床总有效率等情况。结果：在无其他因素的干扰之下，治疗后实验组患者 DAI 评分、后临床症状量化评分等明显低于常规组， $P < 0.05$ 。结论：溃疡性结肠炎严重影响患者正常生活，应引起重视，要加强对患者身体状况以及心理健康状况的关注，同时医院应采取更加有效的措施对其进行治疗。布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪效果显著，能够有效缓解患者病情，帮助患者维持就医治疗期间的良好心理状态，能有效减少治疗过程中不良事件的发生概率，强化患者住院治疗以及护理过程中的安全程度与有效程度。能够进一步提高消化内科科室的治疗质量，有利于减少医患纠纷，保持良好医患关系，值得临床推广。

**【关键词】**中轻度溃疡性结肠炎；消化内科；布拉氏酵母菌散；美沙拉嗪；临床价值

## Evaluation of the effect of *Saccharomyces boulardii* powder combined with mesalazine in the treatment of moderate and mild ulcerative colitis

Xiaojie Xu

(Tongxiang Third People's Hospital, Tongxiang, Zhejiang, 314501)

**[Abstract]** Objective: To explore the clinical therapeutic effect of *Saccharomyces boulardii* powder combined with mesalazine on moderate and mild ulcerative colitis. Methods: 106 patients with moderate and mild ulcerative colitis were selected from our hospital and divided into two groups. The routine group was treated with mesalazine, and the experimental group was treated with *Saccharomyces boulardii* powder combined with mesalazine. The total clinical effective rate of the two groups was analyzed. Results: without the interference of other factors, the Dai score and post clinical symptom quantitative score of the experimental group were significantly lower than that of the routine group after treatment ( $P < 0.05$ ). Conclusion: ulcerative colitis seriously affects the normal life of patients, which should be paid attention to. We should pay more attention to the physical and mental health of patients, and the hospital should take more effective measures to treat them. The combination of *Saccharomyces boulardii* powder and mesalazine has a significant effect, which can effectively alleviate the patient's condition, help the patient maintain a good psychological state during medical treatment, effectively reduce the probability of adverse events during treatment, and strengthen the safety and effectiveness of the patient's hospitalization and nursing. It can further improve the quality of treatment in the Department of Gastroenterology, help to reduce doctor-patient disputes and maintain a good doctor-patient relationship, which is worthy of clinical promotion.

**[Key words]** Moderate and mild ulcerative colitis; GI Medicine; *Saccharomyces boulardii* powder; Mesalazine; Clinical value

本研究通过对两组患者治疗后各项数据的分析，探究布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪治疗的临床价值，现将具体措施结果报道如下：

### 1 资料和方法

#### 1.1 资料

本次研究主要抽选 106 例在本院接受治疗的中轻度溃疡性结肠炎患者，以此展开研究。其中常规组患者 53 例，年龄跨度为 20 至 63 岁，均龄  $(42.89 \pm 7.14)$  岁，采用美沙拉嗪进行治疗。实验组患者 53 例，年龄

跨度为 22 至 65 岁，均龄  $(42.36 \pm 8.07)$  岁，采用布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪进行治疗。所有患者均有不同程度的腹痛、发热等症状，且所有患者均知情并同意参与本次治疗实验，两组患者基本资料无显著差异 ( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 方法

1.2.1 按照规定流程对所有被选取为研究对象的患者予以常规抗炎、补液等药物治疗措施，并对患者进行饮食、用药及运动指导。

1.2.2 常规组：采用美沙拉嗪治疗。主要包括，①患者每次口服 1g 美沙拉嗪肠溶片（规格：0.25g），一日服用三次，需连续服用一个月。②医务人员按照溃疡性结肠炎治疗的标准，对患者治疗过程中的各项数据和信息进行记录<sup>[1]</sup>。③提醒患者适量运动，并向其解释治疗药物的毒副作用，后续及时获取患者所反馈的信息，对溃疡性结肠炎患者的其他情况进行评估，进一步为其提供科学有效的治疗方案。

1.2.3 实验组：布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪治疗，主要内容包括：①医务人员详细核对患者信息并且记录患者各项指标。实验组美沙拉嗪服用时间及规则与常规组相同，在常规组基础上临床医师指导患者服用 0.25g 布拉氏酵母菌散（规格：0.25g），一日两次，需连续服用一个月。②护理工作：治疗后的康复阶段是重要环节，需要临床医师与护理人员加强沟通与配合。治疗效果与患者对治疗的依从性有直接关系，由于多数患者本身缺乏对中轻度溃疡性结肠的了解，因此常对治疗产生抗拒心理，容易产生担忧、不安甚至抑郁等消极心理，会使病情加重的风险进一步加大，对患者身体造成伤害<sup>[2]</sup>。护理人员需积极配合临床医师，向患者解释治疗的安全性，减轻患者排斥心理，避免风险事件的出现。科室还可组织健康教育培训以及开展专家讲座，帮助患者了溃疡性结肠的患病因素，临床医师按规定向患者解释药物的作用及毒副作用，护理人员配合解决患者疑问，提醒患者严格遵循医嘱，按时按量用药，使患者及家属加大对疾病和治疗方式的认识与理解。③掌握患者基本情况：治疗过程中，临床医师需按时了解患者情况，药物治疗后观察患者是否出现不适情况，了解患者病症是否及时排除，对患者现阶段的风险进行评估，提醒患者相关注意事项，提醒患者合理饮食、进行适量运动等。临床医师应及时帮助患者解决治疗过程中的问题，减小患者发生并发症的风险。④加强风险管理：科室定时定期组织培训活动或专家讲座，安排临床医师及护理人员集中学习，针对中轻度溃疡性结肠炎患者治疗过程中的常见问题和风险对临床医师及护理人员进行培训与考核<sup>[3]</sup>。提升各医务人员的专业素养和技能水平，

从而有效防范治疗过程中的风险，进一步提高消化内科学室整体治疗水平。⑤合理排班：溃疡性结肠炎治疗难度大，临床医师工作繁杂，工作压力大，科室需合理安排临床医师工作，保障其休息时间，从而提高治疗的有效率。同时实施奖惩制度，使责任落实到个人，对临床医师的工作和行为进行督促，以此提高科室工作效率，促进科室整体工作质量的提高。⑥设备管理：在对中轻度溃疡性结肠炎患者进行治疗后由专业人员及时对相关用品进行核对、清点，并按照消化内科科室的相关规定和要求，对相关药品进行检查、核对，对仪器设备等进行消毒清洁，完成后再进行签字移交，并由该人员将相关用品妥善放回原位，保障用品在归还过程中不受损坏、不被感染，避免患者受到不良事件影响<sup>[4]</sup>。

### 1.3 统计学方法

采用 SPSS 18.0 软件处理。计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，用 t 值检验；计数资料以 % 表示，用  $\chi^2$  检验。P < 0.05，差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 经统计数据显示，实验组患者结肠黏膜炎症改善情况优于常规组，P < 0.05。具体数据见表 1：

2.2 经统计数据显示，治疗后实验组患者临床症状量化评分、DAI 评分低于常规组，生活能力评分高于常规组，P < 0.05。具体数据见表 2：

2.3 根据统计数据，实验组患者临床总有效率高于常规组，P < 0.05，具体数据见表 3：

## 3 结论

溃疡性结肠炎是一种常见消化内科疾病，患者常出现溃疡穿孔、肛周疾病、结肠恶变等后遗症，严重者会出现癌变。随着医学理念不断发展，医院开始利用布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪这种综合型药物治疗方法对轻中度溃疡性结肠炎患者进行治疗，能够进一步提升治疗的有效性。同时配合一系列合理化、专业化的护理工作，护理人员与临床医生高度配合，共同保障治疗工作的高效有序进行。在治疗过程中，临床医师需及时发现问题，识别风险，并且针对不同病情患者可能出现的具体问题进行分析，对患者治疗过程

表 1 两组患者结肠黏膜炎症改善情况比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	53	20 (37.74)	21 (39.62)	12 (22.64)	41 (77.36)
实验组	53	30 (56.60)	19 (35.85)	4 (7.55)	49 (92.45)
$\chi^2$	/	/	/	/	7.752
P	/	/	/	/	< 0.05

表 2 两组患者临床症状量化、DAI 及生活能力评分比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	临床症状量化评分		DAI 评分		生活能力评分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	53	7.179 ± 1.602	2.368 ± 0.903	6.797 ± 1.524	2.493 ± 0.861	53.67 ± 1.33	64.57 ± 1.13
实验组	53	7.276 ± 1.701	1.137 ± 0.853	6.867 ± 1.723	1.681 ± 0.643	53.64 ± 1.23	79.36 ± 0.54
t	/	0.983	13.863	0.641	12.721	0.654	13.865
P	/	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 3 两组患者临床总有效率对比 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
常规组	53	23 (43.40)	20 (37.74)	10 (18.87)	43 (81.13)
实验组	53	28 (52.83)	23 (43.40)	2 (3.77)	51 (96.23)
X <sup>2</sup>	/	/	/	/	7.042
P	/	/	/	/	< 0.05

中可能出现的风险进行评估, 提前规避风险。医院应定期定时组织临床医生对溃疡性结肠炎等消化内科疾病治疗的相关知识进行系统化学习, 降低治疗过程中意外事件发生率, 使治疗达到理想效果<sup>[5]</sup>, 科室医务人员要与时俱进, 及时更新观念, 为溃疡性结肠炎的治疗注入新的理念。由于溃疡性结肠炎在中轻度时期的治疗极为关键, 需采取积极措施, 防止患者病情加重, 因此消化内科科室工作相对较为复杂繁琐性, 治疗难度较大, 治疗工作要求相对较高, 对临床医生的专业素养和能力水平也有极高要求, 临床医师应积极学习, 主动参加培训, 提升自身专业素养, 需全面、准确地掌握美沙拉嗪、布拉氏酵母菌散等药物的使用方法等。布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪是一种高效的治疗方式, 有助于提高结肠炎疾病临床治疗的效率, 从而提高科室整体水平与治疗质量。同时, 布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪是一种有针对性的、科学的治疗思想, 在实施过程中医院更加注重对临床医师以及护理人员的管理, 采取一系列积极措施科学有效地规范医务人员的日常工作, 增强医务人员的工作效率。同时, 在中度溃疡性结肠炎患者的治疗过程中对医务人员实行奖惩机制, 全面实行责任落实机制, 对其工作起到规范与监督作用, 进一步提升医务人员的专业素养和技能水平, 完善消化内科治疗管理体制, 对于提升医院总体的医疗治理能力具有重要意义<sup>[6]</sup>。布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪为不同病情的患者进行针对性的药物联合治疗, 比单一药物治疗更具有有效性和发展性。根据本研究结果得出, 实验组患者各方面情况均优于常规组患者, 除此之外, 本研究各项数据都表

明, 布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪治疗效果明显, 具有极大发展性优势, 可得出结论, 布拉氏酵母菌散结合美沙拉嗪治疗能够优化治疗效果, 降低患者受不良事件影响的风险, 加快患者恢复进程, 减轻患者治疗负担, 能够进一步提升医院治疗水平, 得到广泛认可, 值得推广。

参考文献:

[1] 高远征. 循证视角下的自我管理项目对中轻度溃疡性结肠炎患者 IBD-SES 评分及健康行为的影响 [J]. 内蒙古医学杂志, 2020, 52(12): 1523-1524

[2] 马静, 徐俊丽, 冉妮娜, 薛娟, 史敏清. 布拉氏酵母菌散联合美沙拉嗪肠溶片治疗中轻度溃疡性直乙状结肠炎的疗效观察 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2020, 28(04): 260-263

[3] 夏秀梅, 周伟, 鲁斌, 赵运志, 熊章鄂. 康复新液联合美沙拉嗪治疗轻度溃疡性结肠炎的效果及其对患者血小板计数及血清肿瘤坏死因子- $\alpha$ 、 $\gamma$  干扰素水平的影响 [J]. 中国医学前沿杂志 (电子版), 2020, 12 (03): 120-123

[4] 周长怀, 石光莲. 美沙拉嗪联合布拉氏酵母菌散剂治疗溃疡性结肠炎患者的疗效评价 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 23(21): 92-94

[5] 陈俊余. 穴位贴敷联合美沙拉嗪口服治疗大肠湿热型溃疡性结肠炎的临床观察 [D]. 黑龙江中医药大学, 2019

[6] 张颖, 李春耕. 柳氮磺吡啶结合地塞米松保留灌肠对中轻度溃疡性直乙状结肠炎疗效的影响 [J]. 安徽医药, 2019, 23(02): 382-385