

铝碳酸镁联合莫沙必利治疗大学生胆汁反流性胃炎的临床应用效果观察

程 旭

(北京信息职业技术学院 北京丰台 100160)

摘要: 目的: 探究在高职院校中针对大学生胆汁反流性胃炎患者, 实施莫沙必利联合铝碳酸镁治疗后取得的疗效。方法: 区间范围是 2020 年 9 月至 2021 年 9 月, 胆汁反流性胃炎患者 50 例, 依据不同方式划分成观察组 (莫沙必利联合铝碳酸镁治疗) 及对照组 (单纯应用莫沙必利治疗), 各 25 例。对比大学生胆汁反流性胃炎治疗效果。结果: 与对照组的治疗总有效率 19 例 (76.00%) 比较, 观察组 24 例 (96.00%) 明显更高, 差异有意义 ($P < 0.05$)。结论: 经在医务室中把莫沙必利联合铝碳酸镁治疗方式用于胆汁反流性胃炎患者, 将很好的改善疾病预后, 提升疾病疗效, 适合应用于医务室中治疗推广。

关键词: 胆汁反流性胃炎; 铝碳酸镁; 莫沙必利

胆汁反流性胃炎是常见于临床上的消化道疾病, 又可称为反流性胃, 经分析病理学特征, 发现较多患者有显著的恶心呕吐、下腹胀痛感、上腹痛感等症状, 同时会伴随轻微厌食症的出现, 对大学生的身体健康和整体生活质量等带来严重影响。铝碳酸镁能够产生较佳的保护胃黏膜破的效果, 中和胃酸; 莫沙必利能够极大程度上促进患者胃肠功能的快速恢复, 有效增强胃动力^[1]。基于此把铝碳酸镁联合莫沙必利治疗的方式用于 2020 年 9 月至 2021 年 9 月的共 50 例学校医务室接诊治疗的胆汁反流性胃炎患者, 现分析如下:

1. 资料与方法

1.1 一般资料: 50 例胆汁反流性胃炎患者, 区间范围 2020 年 9 月至 2021 年 9 月, 观察组和对照组各 25 例, 对照组单纯应用莫沙必利治疗, 观察组铝碳酸镁联合莫沙必利治疗, 经伦理审核。对照组男 10 例, 女 15 例, 年龄 (19~24) 岁, 平均 (21.88 ± 1.19) 岁; 观察组年龄 (19~24) 岁, 平均 (21.72 ± 1.26) 岁, 男性患者 12 例, 女性患者 13 例。胆汁反流性胃炎各项指标比较无意义 $P > 0.05$ 。排除标准: 合并精神疾病、血液系统严重原发性疾病; 近期接受相关药物治疗。纳入标准: 提供详细资料; 意识清楚, 行为自主; 无药物过敏史; 符合胆汁反流性胃炎诊断标准^[2]。

1.2 方法

1.2.1 对照组

莫沙必利 (国药准字: H20031110, 规格: 50mg*20s, 成都康弘药业集团股份有限公司) 口服治疗, 5mg/次, 3 次/d, 在餐前 30min 用药。

1.2.2 观察组

基于对照组服用莫沙必利口服治疗的基础上, 联合铝碳酸镁 (国药准字: H20013410, 规格: 0.5mg*30s, 拜耳医药保健有限公司) 餐前 30min 用药口服, 10mg/次, 3 次/d。

1.3 观察指标: 对比患者的治疗效果。疾病疗效判定标准^[3]: 无效: 胃炎症状并未改善或加重, 黏液呈重度黄色; 有效: 患者胃炎症状稍作改善, 黏液轻微黄色; 显效: 患者胃炎症状完全消失, 黏液清亮状。(显效+有效)/25 例*100.00%=大学生胆汁反流性胃炎总疗效。

1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件分析具体的数据, 并经 Microsoft Excel 建立数据库, χ^2 检验计量最后差异, t 检验计数资料最后差异, 表示方式为用 “ $\bar{x} \pm s$ ” 和 (%) 等, 若得到结论 $P < 0.05$, 则表明结果的统计分析要求

2. 结果

2.1 比较临床疗效: 与对照组的治疗总有效率 19 例 (76.00%)

比较, 观察组 24 例 (96.00%) 明显更高, 说明对患者联合莫沙必利、铝碳酸镁治疗后取得的胆汁反流性胃炎效果更佳, 差异有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 分析胆汁反流性胃炎疗效[n(%)]

组别	例数	无效	有效	显效	总有效率 (%)
观察组	25	1 (4.00)	13 (55.00)	11 (44.00)	24 (96.00)
对照组	25	6 (24.00)	12 (48.00)	7 (28.00)	19 (76.00)
χ^2					4.152
P					0.041

3. 讨论

胆汁中胆汁酸会对胃黏膜屏障产生损害, 并实现对非特异性组织的损伤, 因此在治疗时应当加强保护胃肠道, 以及形成较佳的胃黏膜屏障。本研究中对于来医务室就诊的大学生应用铝碳酸镁治疗, 水化碳酸氢氧化铝镁是此种药物的主要成分, 其作为抗酸药物作用温和, 时间持久, 使胃内保持最为最佳的 pH 值。莫沙必利将增强食管体部蠕动功能, 其作为全胃肠促动力剂, 将减轻患者胃食管反流的症状, 充分释放乙酰胆碱, 刺激 5-HT₄ 受体, 加快胃部排空。此次研究中, 与对照组的治疗总有效率 19 例 (76.00%) 比较, 观察组 24 例 (96.00%) 明显更高, 说明联合莫沙必利、铝碳酸镁治疗后取得的治疗效果更佳, 差异有意义。经本研究结果显示, 经把联合莫沙必利、铝碳酸镁治疗用于医务室的胆汁反流性胃炎患者, 将明显改善其疾病症状, 安全性较高, 产生的作用显著。

综上所述, 通过把铝碳酸镁联合莫沙必利治疗的方式用于来学校医务室就诊的胆汁反流性胃炎患者, 安全有效, 并改善患者的疾病预后, 适合应用于医务室中治疗推广。

参考文献:

[1] 李颀. 胆汁反流性胃炎采用莫沙必利联合铝碳酸镁治疗对恶心、呕吐、腹痛、腹胀症状积分的影响与不良反应分析[J]. 北方药学, 2021, 18(2):149-150.

[2] 任志波. 熊去氧胆酸联合莫沙必利及铝碳酸镁咀嚼片治疗原发性胆汁反流性胃炎的疗效[J]. 菏泽医学专科学校学报, 2019, 31(4):22-24.

[3] 张静洁, 孟宪梅, 周怡, 等. 治疗胆汁反流性胃炎采取熊去氧胆酸、铝碳酸镁联合莫沙必利的可行性评价[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(33):61, 65.

作者简介: 程旭, 女, 1976.9. 河北秦皇岛人, 汉族。本科学历。北京信息职业技术学院医务室, 副主任医师。主要研究方向: 内科、神经电生理 (肌电图 诱发电位等)、高职学生医疗保健等方向。