

# 枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新用于功能性消化不良的临床效果观察

朱小刚

(甘肃省平凉市第二人民医院 甘肃省平凉市 744000)

**摘要:**目的: 分析枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新用于功能性消化不良的临床效果。方法: 选取功能性消化不良患者 102 例, 时间为 2020 年 2 月-2022 年 2 月, 将患者随机分成对照组和观察组, 每组 51 例。对照组采用枸橼酸莫沙必利分散片治疗, 观察组在此基础上联合黛力新治疗。比较两组的治疗效果, 症状恢复时间, 不良反应。结果: 在治疗效果方面, 观察组的总有效率 94.12% 高于对照组的 74.51%,  $P < 0.05$ 。在症状恢复时间方面, 观察组腹胀消失时间 ( $2.05 \pm 1.32$ ) d、嗝气消失时间 ( $4.92 \pm 2.03$ ) d、上腹不适消失时间 ( $5.02 \pm 1.54$ ) d, 分别短于对照组的 ( $4.97 \pm 2.47$ ) d、( $7.95 \pm 3.33$ ) d、( $7.34 \pm 2.56$ ) d,  $P < 0.05$ 。在不良反应方面, 两组的总发生率相比, 无显著差异,  $P > 0.05$ 。结论: 在功能性消化不良的治疗中, 使用枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新治疗, 能够提高治疗总有效率, 缩短症状恢复时间, 同时不会明显增加不良反应, 临床效果十分理想。

**关键词:**枸橼酸莫沙必利分散片; 黛力新; 功能性消化不良; 临床效果

胃肠道疾病可以分成不同类型, 其中功能性胃肠疾病的发生率较高, 如常见的疾病功能性消化不良<sup>[1]</sup>。此种疾病会引起患者出现不同程度的上腹痛、食欲不振、腹胀、早饱、呕吐、恶心等症状表现。只要出现上述症状, 经胃镜检查排除器质性疾病后, 基本就可确诊为功能性消化不良。此类疾病对于人们的生活质量、身体健康有很大的影响, 还有发生进展和恶化的可能, 因此需要积极治疗<sup>[2]</sup>。以往临床上将莫沙必利作为常用药, 能使患者胃肠道功能得到一定的改善, 但是单独用药起效缓慢, 容易复发。对此, 临床建议采用联合用药的方式治疗, 有利于强化疗效<sup>[3]</sup>。基于此, 本文选取功能性消化不良患者 102 例, 时间为 2020 年 2 月-2022 年 2 月, 分析了枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新用于功能性消化不良的临床效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取功能性消化不良患者 102 例, 时间为 2020 年 2 月-2022 年 2 月, 将患者随机分成对照组和观察组, 每组 51 例。对照组中, 患者性别为男性 26 例、女性 25 例, 年龄为最小 24 岁、最大 67 岁, 平均 ( $45.67 \pm 3.64$ ) 岁, 病程为最短 5 个月、最长 14 个月, 平均 ( $10.21 \pm 1.05$ ) 个月; 观察组中, 患者性别为男性 27 例、女性 24 例, 年龄为最小 25 岁、最大 68 岁, 平均 ( $45.69 \pm 3.61$ ) 岁, 病程为最短 4 个月、最长 13 个月, 平均 ( $10.16 \pm 1.12$ ) 个月。在上述指标中, 两组对比, 均无显著差异,  $P > 0.05$ 。该研究经医学伦理委员会批准。

**纳入标准:** 均符合功能性消化不良的诊断标准, 均有明确的症状表现, 研究内容已告知患者和家属。

**排除标准:** 合并器质性疾病的患者, 研究用药物过敏的患者, 近期内使用过质子泵抑制剂或促动力剂治疗的患者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组使用枸橼酸莫沙必利分散片治疗。用药为: 枸橼酸莫沙必利分散片, 生产厂家: 成都康弘药业, 国药准字: H20031110, 口服, 每次 5mg, 每日 3 次, 饭前服用, 连用 1 个月。

#### 1.2.2 观察组

观察组使用莫沙必利联合黛力新治疗。莫沙必利的使用方法和时间与对照组保持相同。在此基础上, 使用黛力新, 生产厂家: H.Lundbeck A/S, 注册证号: H20171104。口服, 每次 10.5mg, 每日 2 次, 连用 1 个月。

#### 1.3 评价指标

比较两组的治疗效果, 症状恢复时间, 不良反应。在治疗效果评价中, 标准为: 显效: 各种症状体征基本消失, 胃动力水平明显提升; 有效: 各种症状体征有所减轻, 胃动力水平有所改善; 无效: 各种症状体征无明显缓解, 胃动力水平无明显恢复。在症状恢复时间的评价中, 选取指标包括腹胀消失时间、嗝气消失时间、上腹不适消失时间。在不良反应评价中, 选取指标包括口干、腹泻、乏力。

#### 1.4 统计学处理

数据应用 SPSS20.0 软件处理, 以数或率、均数  $\pm$  标准差的方式, 分别表示计数、计量资料, 并且使用  $\chi^2$ 、t 分别检验, 以  $P < 0.05$ , 代表有显著差异。

## 2 结果

### 2.1 在治疗效果方面两组的对比

在治疗效果方面, 观察组的总有效率 94.12% 高于对照组的 74.51%,  $P < 0.05$ 。

表 1 在治疗效果方面两组的对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效
观察组	51	22 (43.14)	26 (50.98)	3 (5.88)	48 (94.12)
对照组	51	17 (33.33)	21 (41.18)	13 (25.49)	38 (74.51)
$\chi^2$		0.664	0.631	6.004	6.004
P		0.415	0.427	0.014	0.014

2.2 在症状恢复时间方面两组的对比

在症状恢复时间方面, 观察组腹胀消失时间 (2.05 ± 1.32) d、暖气消失时间 (4.92 ± 2.03) d、上腹不适消失时间 (5.02 ± 1.54) d, 分别短于对照组的 (4.97 ± 2.47) d、(7.95 ± 3.33) d、(7.34 ± 2.56) d, P < 0.05。

表 2 在症状恢复时间方面两组的对比 (  $\bar{x} \pm s$  )

组别	例数	腹胀消失时间 (d)	暖气消失时间 (d)	上腹不适消失时间 (d)
观察组	51	2.05 ± 1.32	4.92 ± 2.03	5.02 ± 1.54
对照组	51	4.97 ± 2.47	7.95 ± 3.33	7.34 ± 2.56
t		7.446	5.548	5.546
P		0.000	0.000	0.000

2.3 在不良反应方面两组的对比

在不良反应方面, 两组的总发生率相比, 无显著差异, P > 0.05。

表 3 在不良反应方面两组的对比[n(%)]

组别	例数	口干	腹泻	乏力	总发生率
观察组	51	1 (1.96)	1 (1.96)	1 (1.96)	3 (5.88)
对照组	51	1 (1.96)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.96)
$\chi^2$		0.510	-	-	0.260
P		0.475	-	-	0.610

3 讨论

在功能性消化系统疾病当中, 功能性消化不良十分常见, 发病率也始终处于较高的水平。当前临床上对于该病的治疗, 主要是利用根除幽门螺杆菌药物、促胃肠动力药物、抑酸药物等进行治疗<sup>[4]</sup>。例如常用药为枸橼酸莫沙必利分散片, 不过单独用药并未取得十分理想的治疗效果, 且很多患者治疗后均有复发。近年来, 有很多研究证明, 功能性消化不良的发生, 与精神、情绪方面的因素有很大关系, 其能够通过脑-肠轴调节障碍的作用机制, 造成功能性消化不良的发生或加重。当患者出现消化道症状后, 容易产生焦虑、抑郁等负面的精神心理情绪, 而这种不良情绪对消化道症状也有影响, 因此导致恶性循环, 症状迁延难愈、容易复发<sup>[5]</sup>。所以在临床治疗中, 除了常规用药之外, 也可以考虑适当使用抗抑郁药物联合治疗, 能够使治疗效果得到提升。

在具体的临床用药当中, 枸橼酸莫沙必利分散片是最常见的药物。该药属于高选择性受体激动剂, 能够对乙酰胆碱酯酶、多巴胺受体等产生拮抗作用, 加强消化系统协调, 使排空能力、运动能力得到强化<sup>[6]</sup>。另外, 该药物能够使微循环得到一定程度的改善, 使肠道血供增加, 对腹胀情况加以缓解, 进而使肠腔压力减小, 消化动力障碍症状减轻。而黛力新属于抗焦虑抑郁的混合型情绪稳定剂, 每片药物中包含了 0.5mg 的氟哌噻吨、10mg 的美利曲辛。其中的氟哌噻吨属于多巴胺受体拮抗剂, 能发挥强效抗焦虑抑郁的效果<sup>[7]</sup>。美利曲辛则能够抑制 5-羟色胺等介质活性物质, 使突触间隙

中单胺类递质含量增加, 起到双相抗抑郁的效果。黛力新作为抗焦虑抑郁的特效药, 与莫沙必利联合应用于功能性消化不良患者的治疗当中, 可以使患者的情绪改善, 减少对胃肠道的不良影响, 再结合胃动力药物, 促进胃肠动力的增强, 进而达到了更为理想的治疗效果<sup>[8]</sup>。

根据本文研究结果可见, 在治疗效果方面, 观察组的总有效率 94.12% 高于对照组的 74.51%, P < 0.05。在症状恢复时间方面, 观察组腹胀消失时间 (2.05 ± 1.32) d、暖气消失时间 (4.92 ± 2.03) d、上腹不适消失时间 (5.02 ± 1.54) d, 分别短于对照组的 (4.97 ± 2.47) d、(7.95 ± 3.33) d、(7.34 ± 2.56) d, P < 0.05。在不良反应方面, 两组的总发生率相比, 无显著差异, P > 0.05。由此可见, 莫沙必利与黛力新联合治疗功能性消化不良, 在疗效和安全性方面都十分理想。

综上所述, 在功能性消化不良的治疗中, 使用枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新治疗, 能够提高治疗总有效率, 缩短症状恢复时间, 同时不会明显增加不良反应, 临床效果十分理想。

参考文献:

[1]朱龙涛,曹淑凤,乔莲,等.枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新用于功能性消化不良治疗的有效性研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(60):164-166.

[2]郭婉薇,许鸣,李博,等.枸橼酸莫沙必利片联合氟哌噻吨美利曲辛片治疗功能性消化不良的临床效果[J].临床医学,2020,45(32):127-128.

[3]刘鹏,王磊杰.观察莫沙必利联合黛力新治疗功能性消化不良的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘,2020,42(31):288-290.

[4]王志谋,王莉娜.氟哌噻吨美利曲辛片联合枸橼酸莫沙必利分散片治疗功能性消化不良的效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(13):217-219.

[5]黄晓珍,曾碧佳,彭雪梅.莫沙必利与黛力新治疗功能性消化不良的效果和患者用药安全性分析[J].医学信息,2020,33(2):154-155.

[6]胡欢.枸橼酸莫沙必利分散片+黛力新对功能性消化不良疾病的治疗效果及安全性分析[J].中外女性健康研究,2022,26(15):35-36.

[7]杨克利,刘镇,丁岩军,等.功能性消化不良莫沙必利联合黛力新临床治疗效果分析[J].中国保健营养,2019,29(12):280-281.

[8]李佳,吴兵,金雪琴.枸橼酸莫沙必利分散片联合黛力新用于功能性消化不良治疗的有效性研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(67):159-160.

作者简介:朱小刚,男,汉族,籍贯:甘肃平凉生于:1983-10,工作单位:甘肃省平凉市第二人民医院,职称:主治医师,本科学历,研究方向:主要从事消化内科。