

消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗临床体会

晏劲丽

华中科技大学同济医学院附属协和医院胃肠外科

【摘要】目的：了解在消化内科，运用药物治疗胃及十二指肠溃疡的实际效果，为之后的治疗诊断提供参考依据。方法：选择在某医院治疗胃及十二指肠溃疡的患者为观察对象，总共 70 例，平均的将对象分为两组，运用三联药物治疗对照组的患者，主要就是克拉霉素、阿莫西林、兰索拉唑，治疗观察组患者时运用四联药物，在三联的基础之上还需要枸橼酸铋钾，然后量两组的其情况进行比较。结果：观察组和对照组的总有效率分别是 94.3%、77.1%，根除幽门杆菌率两组分别是 91.4%、71.4%，明显的是观察组的治疗效果比较好， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。结论：运用上述提出的四联药物治疗胃及十二指肠溃疡，可以更好的清除幽门杆菌，治疗效果更好，可以促进使用^[1]。

【关键词】消化内科；胃及十二指肠溃疡；药物治疗

在实际生活中，消化性溃疡是很常见的，例如胃溃疡、十二指肠溃疡等，主要导致疾病发生的原因是感染了幽门杆菌^[2]，治疗消化内科的疾病时，一般常用的就是药物治疗。现在，人们的生活水平普遍的提高，在饮食、生活习惯上人们的改变比较大，也使得消化性溃疡疾病发生的频率提高，对于消化内科的工作而言，重要的就是找到合适的有作用的药物进行治疗。在以往常常使用三联药物进行治疗，但是因为幽门杆菌提高了自己的抗药性，三联治疗的效果不如以前有效^[3]。本次调查就是寻找更加可靠的药物治疗，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在某医院治疗胃及十二指肠溃疡的患者为观察对象，所有对象经过检查发现幽门杆菌是阳性的，并且确诊为患有消化性溃疡，时间是在 2017 年 2 月到 2018 年 4 月，平均的将患者分为两组，观察组中男性和女性分别有 21 人、14 人，年龄分布在 20~59 岁，平均是 (41.3 ± 3.9) 岁，对照组中男性和女性分别有 20 人、15 人，年龄分布在 19~57 岁，平均是 (40.6 ± 3.7) 岁，在一般资料上，两组差别不大， $P > 0.05$ ，可以进行比较。

1.2 方法

1.2.1 运用三联药物治疗对照组患者，具体内容如下：克拉霉素片每天服用两次，一次 0.5g，阿莫西林胶囊每天服用两次，一次 1g，兰索拉唑片每天服用两次，一次 0.03g，一周作为一个疗程。

1.2.2 运用四联药物治疗观察组患者，具体内容如下：在前面三联药物的基础之上，还需服用枸橼酸铋钾，每天两次，一次 0.1g，同样一周为一疗程。

3 疗效评价

对两组患者分别在治疗之前和一周之后进行观察，主要观察的症状是腹痛、腹胀、反酸等相关情况，以此为依据评价治疗效果，如果治疗后症状没有改变或者严重，就说明无效，如果症状表现有所改变，发病率变小，就说明有效，如果症状完全消失，就说明显效。

4 统计学方法

数据经过 SPSS20.0 软件系统进行处理，计数资料以(n, %)表示， X^2 检验， $P < 0.05$ ，说明具有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组药物治疗效果比较

两组的整体治疗情况如表 1 所示，从表中看，观察组的总有效率要比对照组高，差别比较大，具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1 两组治疗效果比较

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	35	27	6	2	94.3
对照组	35	17	10	8	77.1

X^2	7.045
P	< 0.05

2.2 清除幽门杆菌率比较

在经过治疗后，观察组中有 32 人完全清除幽门杆菌，清除率为 91.4%，对照组中有 25 人完全清除幽门杆菌，清除率为 71.4%，观察组的效果比较好。

3 讨论

一般在患有消化性溃疡疾病时，伴随出现的有腹胀、腹痛、反酸等症状，严重者还会消化道有出血现象或者穿孔等，会给患者的身心健康造成影响，让生活质量变差。所以，找到可靠的药物治疗方法，对患者治疗，帮助其恢复健康，减轻生活负担有很大的意义。

根据相关研究，我们知道造成消化性溃疡的主要是因为幽门杆菌影响，并且是比较常见的患病因素。所以对于治疗胃及十二指肠溃疡患者，关键的是要清除幽门杆菌。在治疗中一般为了加速溃疡的恢复，常常使用消炎抗菌的药物联合进行治疗，通过一系列的实践，目前常用于治疗胃及十二指肠溃疡的三联药物治疗，主要药物就是阿莫西林、克拉霉素、兰索拉唑，克拉霉素属于抗生素类的药物，在抑菌方面具有很大的功效，阿莫西林也属于抑菌类，在酸性条件下，胃肠道可以将其吸收，它有很强的细胞穿透能力，对于杀菌有一定的作用，兰索拉唑对于胃酸的分泌能够起到抑制的作用，从而对胃粘膜进行保护。

但是，从近些年的治疗来看，幽门杆菌数量不断上升，运用三联药物治疗也不能起到很大的作用，有相关调查显示，有的地方在清除幽门杆菌率上已经降到 50% 以下，治疗效果严重变小，不能有效促进患者恢复健康。幽门杆菌的聚集能够通过枸橼酸铋钾来实现，并且在加剧不规则的运动之下，可以让菌膜破裂，从而能杀死细菌。所以，在本次调查中，加入枸橼酸铋钾进行治疗，使用四联治疗观察效果，为之后的治疗提供参考。

从调查中，我们可以发现，使用四联药物治疗的观察组不管是在治疗总有效率上还是幽门杆菌的清除率上，都比对照组的效果好，具有很强大的抗溃疡功效，可以对胃粘膜进行保护，促进溃疡加速痊愈。总而言之，在以往三联药物治疗的基础上，加上枸橼酸铋钾进行治疗胃及十二指肠溃疡患者，是具有很大的帮助意义的，可以促进在实际中使用。

参考文献：

- [1]张博.消化内科胃及十二指肠溃疡药物治疗临床体会[J].世界最新医学信息文摘:连续型电子期刊, 2015 (18): 94-94.
- [2]宋胜波. 消化道溃疡及并发上消化道出血的治疗体会[J]. 中国现代药物应用, 2013, 7 (2): 48-49.
- [3]尹江燕. 消化性溃疡药物治疗的进展[J]. 医学综述,2013,(11):2000-2002.