

阿莫西林联合替硝唑在急性胃肠炎治疗中的临床疗效研究

张照权

(贵州省修文县人民医院 550200)

摘要:目的:分析阿莫西林联合替硝唑治疗急性胃肠炎的临床疗效。方法:抽选我科室2020年9月至2021年10月阶段收入的急性胃肠炎患者76例,根据治疗方案分组,分为观察组(n=38)和对照组(n=38)。对照组单纯应用阿莫西林进行治疗,观察组同时联合替硝唑进行治疗。结果:观察组的治疗总有效率(94.74%)显著高于对照组(81.58%), $P<0.05$ 组间差异有统计学意义。观察组患者的腹痛、腹泻、呕吐、发热等临床消失时间和住院时间,均显著短于对照组, $P<0.05$ 组间差异有统计学意义。观察组的不良反应发生率(7.89%)与对照组(5.26%)无明显差异, $P>0.05$ 组间差异无统计学意义。结论:阿莫西林联合替硝唑治疗急性胃肠炎,可提升患者的疗效,缩短患者的康复时间,并具有良好的治疗安全性。

关键词:阿莫西林;替硝唑;急性胃肠炎

急性胃肠炎是常见消化系统疾病,具有较高的发病率^[1]。患者发病后,会在较短时间内出现腹痛、腹泻、发热、呕吐等症状,严重危害患者的健康。急性胃肠炎如果在发病后无法进行及时有效的治疗,则有引起电解质紊乱、脱水等症状的风险^[2]。当前,临床对于该疾病的治疗主要以抗感染为主,其中阿莫西林、替硝唑等均为常用药物,但单纯用药无法获得理想疗效。本次研究尝试采取联合用药的方式对急性胃肠炎患者进行治疗,获得了良好的成效。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽选我科室2020年9月至2021年10月阶段收入的急性胃肠炎患者76例,根据治疗方案分组,分为观察组(n=38)和对照组(n=38)。观察组38例患者,男18例,女20例,年龄25-57(36.65±5.12)岁。对照组38例患者,男19例,女19例,年龄22-59(37.38±5.27)岁。两组患者的组间基础资料,无明显差异 $P>0.05$ 。

1.2 治疗方法

对照组单纯应用阿莫西林(国药集团威奇达药业有限公司,国药准字H14021834)进行治疗,500mg次,3次/d;观察组同时联合替硝唑(佛山市南海北沙制药有限公司,国药准字H20063055)进行治疗,200mg/次,1次/d。连续治疗4d。

表2 两组患者的临床症状转归时间和住院时间比较

组别	发热消失时间(h)	腹痛消失时间(h)	腹泻消失时间(h)	呕吐消失时间(h)	住院时间(d)
观察组(n=38)	7.39±7.12	18.63±4.36	11.26±5.05	8.69±3.08	3.83±1.07
对照组(n=38)	11.36±6.24	23.09±6.35	21.33±4.36	15.76±6.11	6.58±1.24
t	6.283	7.262	13.524	10.549	4.825
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

观察组的不良反应发生率(7.89%)与对照组(5.26%)无明显差异, $P>0.05$ 组间差异无统计学意义。如表:

表3 两组患者的不良反应发生率比较

组别	头晕	恶心	皮疹	总发生率
观察组(n=38)	1	1	1	3(7.89)
对照组(n=38)	1	1	0	2(5.26)
X ²				0.284
P				>0.05

3 讨论

阿莫西林是临床上常用的急性胃肠炎治疗药物,该药物属于青霉素类广谱抗生素,具有较高的活性及耐酸性,经口服用药可获得较高的吸收率,且在酸性条件下也能够发挥较强的杀菌作用,但单纯应用阿莫西林疗效欠佳^[3]。在阿莫西林治疗基础上,同时联合应用替硝唑进行治疗,可获得快速改善患者肠道炎症性症状的效果^[4]。替硝唑在进入机体后,可快速进入细胞中,通过抑制致病菌的DNA

1.3 统计学处理

研究数据均用Spss21.0软件处理,计量资料($\bar{x} \pm s$)和计数资料(%)分别采用t检验和卡方检验进行比较,当P值<0.05时,则表明比较差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的临床疗效比较

观察组的治疗总有效率(94.74%)显著高于对照组(81.58%), $P<0.05$ 组间差异有统计学意义。如表:

表1 两组患者的临床疗效比较

组别	显效	有效	无效	总有效率
观察组(n=38)	27	9	2	36(94.74)
对照组(n=38)	19	12	7	31(81.58)
X ²				5.216
P				<0.05

2.2 两组患者的临床症状转归时间和住院时间比较

观察组患者的腹痛、腹泻、呕吐、发热等临床消失时间和住院时间,均显著短于对照组, $P<0.05$ 组间差异有统计学意义。如表:

合成作用来发挥抑菌效果^[5]。因此,二者联合应用可获得更加显著的治疗效果。

综上所述,阿莫西林联合替硝唑治疗急性胃肠炎,可提升患者的疗效,缩短患者的康复时间,并具有良好的治疗安全性。

参考文献:

- [1]郝键. 替硝唑与阿莫西林治疗急性肠胃炎患者的临床疗效分析[J]. 中国现代药物应用, 2020, 014(006):138-139.
- [2]董守森. 阿莫西林联合替硝唑对急性肠胃炎作用分析[J]. 中国卫生标准管理, 2020, 011(002):65-68.
- [3]鞠彬. 阿莫西林联合替硝唑在急性肠胃炎治疗中的临床疗效研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 025(008):1105-1106.
- [4]党二丹. 替硝唑联合阿莫西林治疗急性肠胃炎效果观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 030(006):174-175.
- [5]王鑫. 替硝唑+阿莫西林治疗急性肠胃炎的临床应用价值研究[J]. 中国医药指南, 2020, 018(014):111-112.