

黛力新联合埃索美拉唑，莫沙必利在慢性胃炎治疗中的价值分析

黄昱

(黄冈市中心医院 湖北黄冈 438000)

【摘要】目的：研究黛力新联合埃索美拉唑以及莫沙比利治疗慢性胃炎患者的应用价值。方法：选择我院在2019年1月至2020年1月期间收治的100例慢性胃炎患者作为本次研究的对象，然后按照随机数字表法对所选对象进行分组，分成对照组(n=50)和观察组(n=50)，对照组患者通过埃索美拉唑联合莫沙比利进行治疗，观察组患者在此基础上，应用黛力新治疗，比较两组患者的临床治疗总有效率；炎症因子水平(IL-6(白介素-6)、IL-10(白介素-10)、TNF- α (肿瘤坏死因子))。结果：观察组患者的治疗总有效率高于对照组患者，差异有统计学意义(P<0.05)；观察组患者的IL-6、IL-10、TNF- α 分别为：(34.84 \pm 4.08)ng/L、(50.83 \pm 4.10)ng/L、(6.83 \pm 2.08)ng/L，对照组患者的IL-6、IL-10、TNF- α 分别为：(41.67 \pm 7.27)ng/L、(71.70 \pm 5.30)ng/L、(12.71 \pm 1.31)ng/L，差异有统计学意义(P<0.05)。结论：慢性胃炎患者通过黛力新联合埃索美拉唑以及莫沙比利治疗，可以得到有效的治疗效果，改善患者的炎症反应指标，应用价值高，值得推广。

【关键词】黛力新；埃索美拉唑；莫沙比利；慢性胃炎；治疗效果

Value analysis of Dcombination with esomeprazole and mosapride in the treatment of chronic gastritis

Huang Yu

(Huanggang Central Hospital, Hubei Huanggang 438000)

[Abstract] Objective: To study the value of Dcombination with esomeprazole and mosil in patients with chronic gastritis. Methods: 100 patients with chronic gastritis admitted to our hospital from January 2019 to January 2020 were selected into control group (n=50) and n=50). The control group was treated with the treatment. On this basis, the observation group compared the total response rate of clinical treatment; inflammatory factor levels (IL-6 (interleukin-6), IL-10 (interakin-10) and TNF- α (tumor necrosis factor)). Results: The total response rate of the observation group was higher than that in the control group, The difference was statistically significant (P<0.05); The IL-6, IL-10, and TNF- α in the observation group were: (34.84 \pm 4.08)ng/L, (50.83 \pm 4.10)ng/L, and (6.83 \pm 2.08)ng/L, respectively, The patients IL-6, IL-10, and TNF- α were: (41.67 \pm 7.27)ng/L, (71.70 \pm 5.30)ng/L, and (12.71 \pm 1.31)ng/L, respectively, The difference was statistically significant(P<0.05). Conclusion: Combined with esomeprazole and Mozambique, patients with chronic gastritis can get effective treatment effect, improve the inflammatory response index of patients, with high application value and worth promoting.

[Key words] Dxin; esomeprazole; mosxbilil; chronic gastritis; therapeutic effect

慢性胃炎属于常见的消化系统疾病，该病的相关因素较多，包括：免疫、遗传、饮食规律以及生活习惯等^[1]。慢性胃炎的病程较长，容易发生迁延，于临床中患者会长期出现烧心、食欲减退、暖气等情况，如果没有及时治疗，有一定概率会发生癌变，对患者的生命安全造成威胁。临床中，一般会采用抗生素、质子泵抑制剂等方法进行治疗，常用的药物包括莫沙比利以及埃索美拉唑，该方法治疗慢性胃炎患者后，可以得到良好的短期治疗效果，但是远期疗效不佳。因此，还需要采用其他药物进行联合治疗^[1]。本次研究，作者选择我院在2019年1月至2020年1月期

间收治的100例慢性胃炎患者作为本次研究的对象，通过对照研究，分析黛力新联合埃索美拉唑，莫沙必利的治疗效果，现做出如下报道。

1.资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2019年1月至2020年1月期间收治的100例慢性胃炎患者作为本次研究的对象，然后按照随机数字表法对所选对象进行分组，分成对照组(n=50)和观察组

(n=50), 对照组患者通过埃索美拉唑联合莫沙比利进行治疗, 观察组患者在此基础上, 应用黛力新治疗, 患者以及患者家属属于同意书上签字, 得到院内伦理委员会的批准, 两组患者的一般资料见表1。

表1 两组患者的一般资料比较情况 ($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	年龄段 (岁)	平均年龄	男性患者	女性患者
观察组	50	33-68	45.46 ± 2.56	27	23
对照组	50	34-70	45.37 ± 2.65	28	22
X ² /t	-		0.173		0.040
P	-		0.863		0.841

纳入标准: ①所有患者均确诊为慢性胃炎; ②所有患者自愿参与本次研究; ③所有患者对本次药物无过敏史;

排除标准: ①合并重要脏器功能异常患者; ②合并消化性溃疡患者; ③妊娠期、哺乳期患者。

1.2 方法

对照组患者通过埃索美拉唑联合莫沙比利进行治疗, 观察组患者在此基础上, 应用黛力新治疗。

埃索美拉唑 (国药准字 H20046379 阿斯利康制药有限公司) 的用法: 口服, 每次1粒, 每天2次;

莫沙比利 (国药准字 H19990317 鲁南贝特制药有限公司) 的用法: 口服, 每次2片, 每天2次;

黛力新 (国药准字 J20060001 丹麦灵北制药有限公司) 的用法: 口服, 每次1片, 每天1次。

1.3 观察指标

比较两组患者的临床治疗总有效率; 炎性因子水平 (IL-6 (白介素-6)、IL-10 (白介素-10)、TNF-α (肿瘤

坏死因子))。

1.4 统计学处理

采用 SPSS 21.0 对数据处理, 使用 X²/t 校检; P < 0.05 表示有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者的临床治疗总有效率比较情况

观察组患者的治疗总有效率高于对照组患者, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 见表2;

2.2 两组患者的炎症因子水平比较情况

观察组患者的 IL-6、IL-10、TNF-α 分别为: (34.84 ± 4.08) ng/L、(50.83 ± 4.10) ng/L、(6.83 ± 2.08) ng/L, 对照组患者的 IL-6、IL-10、TNF-α 分别为: (41.67 ± 7.27) ng/L、(71.70 ± 5.30) ng/L、(12.71 ± 1.31) ng/L, 差异有统计学意义 (P < 0.05), 见表3。

表2 两组患者的临床治疗总有效率比较情况 [n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	50	37	12	1	49 (98.0)
对照组	50	26	14	10	40 (80.0)
X ²	-	-	-	-	8.274
P	-	-	-	-	0.004

表3 两组患者的炎症因子水平比较情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	IL-6 (ng/L)	IL-10 (ng/L)	TNF-α (ng/L)
观察组	50	34.84 ± 4.08	50.83 ± 4.10	6.83 ± 2.08
对照组	50	41.67 ± 7.27	71.70 ± 5.30	12.71 ± 1.31
t	-	5.793	2.888	16.914
P	-	0.000	0.005	0.000

3. 讨论

慢性胃炎属于临床中常发胃肠道疾病, 人们的生活方法

以及饮食习惯逐渐改变, 慢性胃炎的发生率越来越高。临床中, 慢性胃炎患者会出现腹痛情况, 并且多为钝痛、隐痛, 而引发慢性胃炎的主要原因为幽门螺杆菌感染以及胆汁反

流等,对患者的生活质量以及生命健康造成严重影响,所以,一旦确诊,则需要对患者展开科学有效的治疗^[2]。

采用埃索美拉唑、莫沙比利治疗慢性胃炎患者,疗效欠佳。埃索美拉唑属于质子泵抑制剂,可以有效清除幽门螺杆菌,降低该病的复发率,莫沙比利属于5-羟色胺受体激动剂,具有高度选择性,能够促进释放乙酰胆碱,对胃肠道产生刺激作用,从而有效发挥促动力作用,进而改善患者的功能性消化不良情况。黛力新属于抗抑郁治疗药物,其能够对

肾上腺素的再摄取产生抑制作用,对利血平以及脑内多巴胺D2受体起到拮抗作用,疗效确切^[3]。

本次研究结果表明:观察组患者的治疗总有效率高于对照组患者,观察组患者的IL-6、IL-10、TNF- α 均优于对照组患者。

综上所述,慢性胃炎患者通过埃索美拉唑、莫沙比利联合黛力新进行治疗,临床疗效确切,应用价值高,值得推广。

参考文献:

- [1]肖琴容,余新堂,笮荣峰,等.黛力新联合埃索美拉唑,莫沙必利在慢性胃炎治疗中的应用价值分析[J].现代消化及介入诊疗,2019(A02):2567.
- [2]李航.黛力新联合埃索美拉唑,莫沙必利在慢性胃炎患者治疗中的效果[J].中国医药指南,2021,19(25):52-53.
- [3]何恩华.慢性胃炎患者应用黛力新联合埃索美拉唑与莫沙必利的治疗效果研究[J].吉林医学,2016,37(9):2282-2283.

上接第88页

但是其行为主观能动性相对较差,分析其原因主要是因本次调查的护理人员来自医院的多个专科,部分护理人员接受过压力性损伤相关的培训,但是并不意味着其能够在实际操作中实施有效的压力性损伤预防对策^[4]。调查结果显示75.1%的护理人员在接受过1~3次培训,培训次数相对较少,导致护理人员无法充分掌握压力性损伤的预防与评估,进而影响其实际临床护理操作,需要加强对护理人员的培训,培养专科护士,成立专科小组,引导护理人员加强对自身理论实践知识的学习,不断提高自身护理水平^[5]。同时在社会与护理需求的不断发展过程中,护理难度持续提升,护理人员需要深入对阶段性的护理工作重点进行分析,并强化压力性损伤应对措施,以促进护理人员改善对压力性损伤的认知。未来

还需加强院内、院外的培训学习,通过案例分享、微信、钉钉平台交流等,增强护理人员之间的相互交流,促使其共享学习资源,增强专业护理能力。同时医院还需多培养专科护士,倡导走出去、引进来,选取优秀的护理骨干外出进修学习,定期举办科室与院内培训,督促护理人员在实践中积累临床经验,以提升压力性损伤的认识水平,促进护理人员改进护理行为,以便为压力性损伤患者提供优质的护理服务^[6]。

综上所述,护理人员对压力性损伤的知行水平相对较高,关于压力性损伤预防的态度较为积极,知识与行为水平还有待提升,需要不断强化对护理人员的专项培训,不断提高护理人员的专业水平,对其工作积极性与执行力进行调动,及时采取有效的预防措施,以降低压力性损伤发生风险,为广大患者提供安全的治疗保障。

参考文献:

- [1]许丽春,林丽玉,黄雨欣,等.基于潜在剖面分析的护士2期及以上压力性损伤知行现状调查及其影响因素分析[J].基层医学论坛,2024,28(20):7-11.
- [2]沈祝苹,钱庆庆,陈璐,等.手术室护士预防医疗器械相关压力性损伤知行现状及影响因素分析[J].浙江医学,2024,46(09):957-960.
- [3]李俊杰,辛霞,张琳娟,等.陕西省手术室护理人员预防术中发生压力性损伤知信行的现况调查[J].中国护理管理,2024,24(05):751-755.
- [4]黄姿颖,石晓晓,黄晓霞.手术室护士对预防术中发生压力性损伤知行现状及影响因素分析[J].临床护理杂志,2023,22(06):50-52.
- [5]麦苗,黄宇扬,鲁玉凤.ICU护士对医疗器械相关压力性损伤知行行的研究进展[J].循证护理,2023,9(23):4253-4257.
- [6]刘贤团,李舒婷,陈繁花.知行模式结合OSCE考核在新护士及实习生压力性损伤培训中的运用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):163-165.