

奥美拉唑肠溶胶囊与地衣芽孢杆菌活菌胶囊联合治疗急性胃肠炎的效果评价

张贤义

(十堰市茅箭区人民医院内二科内镜中心)

【摘要】目的：分析奥美拉唑肠溶胶囊与地衣芽孢杆菌活菌胶囊的治疗效果。方法：选取2024年1月-2024年12月100例急性胃肠炎患者，随机分组。对照组采取奥美拉唑肠溶胶囊治疗，观察组加用地衣芽孢杆菌活菌胶囊。比较两组疗效、不良反应、症状缓解时间差异，并比较两组治疗前后炎症指标变化。结果：观察组总有效率、症状缓解时间及治疗后CRP、IL-6优于对照组，差异有意义($P < 0.05$)。结论：联合用药方案的治疗效果好，可快速缓解恶心、呕吐、腹痛、腹泻等症状，且不良反应少。

【关键词】奥美拉唑；地衣芽孢杆菌；急性胃肠炎；疗效；不良反应；炎症因子

Evaluation of the effectiveness of omeprazole and Bacillus licheniformis in acute gastroenteritis

Zhang Xianyi

(Endoscopy Center of the Second Department of Maojian District People's Hospital, Shiyan City)

[Abstract] Objective: To analyze the therapeutic effect of omeprazole enteric capsule and Bacillus licheniformis live bacteria capsule. Methods: 100 patients with acute gastroenteritis from January 2024 to December 2024 were selected and randomized. The control group was treated with omeprazole enteric capsules, and the observation group added bacillus licheniformis capsules. Compared differences in efficacy, adverse effects, and time to symptom relief between the two groups, and compare changes in inflammation indicators before and after treatment between the two groups. Results: The total response rate, symptom response time and CRP and IL-6 in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The nausea, vomiting, abdominal pain, and diarrhea, with few adverse reactions.

[Key words] omeprazole; Bacillus licheniformis; acute gastroenteritis; efficacy; adverse reactions; inflammatory factors

急性肠胃炎多由于接触病原微生物污染的食物或水引起的急性胃肠黏膜炎症疾病，常见致病菌为细菌、病毒、寄生虫^[1]。该病多发生于夏秋季节，可通过粪-口途径传播，可发生于任何年龄段人群，且以儿童发生率较高^[2]。该病的起病急，可引起恶心、呕吐、腹痛、腹泻等症状，严重腹泻可导致脱水、电解质紊乱，甚至引起患者休克，威胁患者的生命健康^[3]。因此需要采取有效的治疗措施。奥美拉唑是一种质子泵抑制剂，该药物的抑酸效果好，可抑制胃酸分泌，减轻胃黏膜炎症反应。但是该药物单独应用于急性胃肠炎的疗效不够理想，因此可以加入其他治疗药物^[4]。地衣芽孢杆菌活菌胶囊是一种益生菌药物，其可以调节肠道菌群结构，从而抑制胃肠道致病菌的生长，改善患者的临床症状^[5]。将上述两种药物联合应用，可以通过不同作用机制缓解患者的临床症状，促使患者早期康复。为了观察不同用药方案的治疗效果，文章研究如下。

1.资料与方法

1.1 临床资料

选取2024年1月-2024年12月100例急性胃肠炎患者，随机分组。观察组：男30例，女20例；年龄为18~76岁，平均为 (40.5 ± 6.3) 岁。对照组：男28例，女22例；年龄为19~75岁，平均为 (40.6 ± 6.5) 岁。入选标准：符合急性胃肠炎诊断标准。排除标准：对本次研究使用药物过敏的患者。

1.2 方法

对照组采取奥美拉唑肠溶胶囊治疗，具体用药方法为：口服20mg奥美拉唑肠溶胶囊，1天2次，连续服用2周。

观察组加用地衣芽孢杆菌活菌胶囊，奥美拉唑肠溶胶囊用药方法同对照组，地衣芽孢杆菌活菌胶囊的用药方法为：餐后30min口服0.5g地衣芽孢杆菌活菌胶囊，1天3次，连

用 2 周。

1.3 观察指标

比较两组疗效、不良反应、症状缓解时间差异，并比较两组治疗前后炎症指标变化。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析，计量资料采用标准差进行表述，两组均数计量值采用 t 值检验，计数资料采用百分比进行统计表述，两组计数值采用 χ^2 值检验， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组疗效差异

观察组总有效率更高，见表 1。

表 1 两组疗效差异

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组 (n=50)	28	20	2	96.0
对照组 (n=50)	16	24	10	80.0
χ^2 值				5.231
P 值				0.042

2.2 两组不良反应差异

两组不良反应差异无意义，见表 2。

表 2 两组不良反应差异

组别	恶心呕吐	头晕头痛	腹痛腹泻	总发生率 (%)
观察组 (n=50)	1	1	1	6.0
对照组 (n=50)	1	1	0	4.0
χ^2 值				1.158
P 值				0.106

2.3 两组症状缓解时间差异

观察组症状缓解时间更短，见表 3。

表 3 两组症状缓解时间差异 (天)

组别	恶心缓解时间	呕吐缓解时间	腹痛缓解时间	腹泻缓解时间
观察组 (n=50)	2.5 ± 0.4	2.1 ± 0.3	2.4 ± 0.5	2.3 ± 0.6
对照组 (n=50)	4.2 ± 0.8	4.1 ± 0.8	4.3 ± 0.9	4.5 ± 1.0
t 值	5.132	5.165	5.221	5.189
P 值	0.041	0.041	0.042	0.041

2.4 两组炎症指标差异

观察组治疗前后 CRP、IL-6 更低，见表 4。

表 4 两组炎症指标差异

组别	CRP (mg/L)		IL-6 (pg/ml)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组 (n=50)	15.6 ± 3.8	6.8 ± 1.1	18.5 ± 3.6	7.1 ± 1.2
对照组 (n=50)	15.4 ± 3.6	9.5 ± 2.2	18.6 ± 3.7	10.4 ± 2.3
t 值	1.234	5.326	1.154	5.224
P 值	0.114	0.043	0.106	0.042

3.讨论

急性胃肠炎根据发病原因不同，可以分为感染型急性肠胃炎与非感染型急性肠胃炎，前者多由于接触致病性微生物感染的食物或水引起，常见的致病性微生物包括沙门菌、葡萄球菌、大肠埃希菌、诺如病毒、轮状病毒、弓形虫等，具有一定的传染性，可通过粪口途径、亲密接触传播^[6-7]；后者则多由于进食生冷食物、服用药物、过量饮酒或者是食物过敏引起^[8]。该病的临床症状主要表现为恶心、呕吐、腹痛、腹泻，病情严重者由于频繁呕吐、腹泻，出现脱水、电解质紊乱、酸中毒等情况，甚至引起休克、急性肾衰竭等并发症，对患者的生命安全造成较大的威胁^[9]。因此需要及时采取有效的治疗措施，改善患者的预后情况。

目前临床对于该病的治疗原则为缓解患者的临床症状，避免严重并发症发生。奥美拉唑是目前临床治疗消化系统疾病的常用药物，该药物是一种抑酸药物，可以抑制胃酸分泌，从而改善胃内 pH 值，促进胃黏膜修复^[10]；并且该药物具有改善胃肠道屏障功能的作用，可以缓解患者的临床症状^[11]。但是该药物单独使用的治疗效果不佳，因此可以联合其他药物治疗。

地衣芽孢杆菌活菌胶囊是一种益生菌药物，可以通过补充地衣芽孢杆菌活菌，拮抗肠道致病菌生长，促进双歧杆菌、乳酸杆菌等优势菌群生长，从而调节肠道菌群平衡，改善胃肠道功能^[12]。该药物可以通过消耗肠道氧气促进厌氧菌生长，产生抗菌活性作用，从而抑制致病菌生长。该药物可以发挥胃肠屏障保护作用，抑制有害菌生长，改善肠道免疫功能，促进患者早期康复，对于细菌感染引起的急性胃肠炎具有较好的治疗效果。因此可以将奥美拉唑与地衣芽孢杆菌活菌胶囊联合应用，可以发挥协同治疗效果，改善患者的预后情况^[13]。本次研究中：观察组总有效率更高，这主要是由于单一奥美拉唑的治疗效果有限，联合用药方案可以强化改善胃肠道屏障功能的作用，促进患者早期康复。在联合用药时，需要注意用药安全性，因此需要合理评估患者的不良反应发

生情况。本次研究中两组不良反应差异无意义,这主要是由于地衣芽孢杆菌活菌胶囊的安全性较高,与奥美拉唑联合用药不会增加身体负担。急性胃肠炎虽然具有一定的自限性,但是儿童、老年人、免疫力低下人群容易出现并发症,病情进展速度快^[14]。因此需要采取有效的治疗措施,快速控制患者的病情状况。本次研究中:观察组症状缓解时间更短,这主要是由于地衣芽孢杆菌活菌胶囊可以调节肠道菌群平衡,从而拮抗致病菌生长,改善胃肠功能,加速临床症状缓解。CRP是一种急性蛋白,在细菌感染发生后呈升高趋势;IL-6

是一种炎症因子,在炎症反应发生中起到重要作用,IL-6升高提示炎症反应发生^[15]。急性胃肠炎的主要特征为胃肠道炎症反应,因此患者的CRP与IL-6呈升高趋势,可以观察CRP、IL-6的变化趋势,评估临床治疗效果。本次研究中:观察组治疗后CRP、IL-6优于对照组,这主要是由于奥美拉唑可以抑制胃酸分泌,从而减轻胃酸对胃黏膜的损害,减轻炎症反应;同时地衣芽孢杆菌活菌胶囊可以调节肠道菌群结构,促进胃肠功能恢复,加速炎症反应消退。

综上所述,联合用药方案的应用价值高,可推广使用。

参考文献:

- [1]于政洋. 奥美拉唑钠肠溶片联合复方嗜酸乳杆菌片治疗急性胃肠炎的临床效果观察[J]. 中华灾害救援医学, 2024, 11 (4): 430-432.
- [2]赵丽军, 于珊珊. 间苯三酚联合艾司奥美拉唑治疗妊娠合并急性胃肠炎的效果观察[J]. 临床医学工程, 2024, 31 (8): 985-986.
- [3]SATTER, SYED MOINUDDIN, KATZ, ERIC, HOSSAIN, MOHAMMAD ENAYET, et al. Detection of Rotavirus in Respiratory Specimens From Bangladeshi Children Aged <2 Years Hospitalized for Acute Gastroenteritis[J]. The Journal of Infectious Diseases, 2024, 229 (2): 457-461.
- [4]TARR, GILLIAN A. M., DOWNEY, EMILY, PANG, XIAO-LI, et al. Clinical Profiles of Childhood Astrovirus-, Sapovirus-, and Norovirus-Associated Acute Gastroenteritis in Pediatric Emergency Departments in Alberta, 2014-2018[J]. 2022, 225 (4): 723-732.
- [5]郑田飞. 地衣芽孢杆菌活菌胶囊联合含铋剂四联疗法治疗Hp阳性慢性胃炎的效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35(17): 2591-2593.
- [6]廖茂荣. 匹维溴铵联合地衣芽孢杆菌对胃肠功能紊乱患者肠道菌群的影响研究[J]. 现代诊断与治疗, 2024, 35 (4): 538-539, 542.
- [7]MUNAZZA FATIMA, DILSHAD A. KHAN, DEEBA AMRAIZ, et al. Characterization of rotavirus strains isolated from children with acute gastroenteritis in Rawalpindi, Pakistan[J]. Journal of Medical Virology, 2022, 94 (7): 3312-3319.
- [8]胡勇, 杨霞, 熊贤军. 奥美拉唑联合双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊治疗急性胃肠炎的临床效果[J]. 检验医学与临床, 2023, 20 (18): 2772-2774.
- [9]CHUN, THOMAS H., SCHNADOWER, DAVID, CASPER, T. CHARLES, et al. Lack of Association of Household Income and Acute Gastroenteritis Disease Severity in Young Children: A Cohort Study[J]. Academic pediatrics, 2022, 22 (4): 581-591.
- [10]王岩, 彭云, 张立文. 复方嗜酸乳杆菌片联合注射用奥美拉唑钠治疗儿童急性胃肠炎呕吐的临床效果及其对相关指标的影响[J]. 临床合理用药, 2024, 17 (17): 134-136.
- [11]MOHAMMAD FARAHM, MOHSEN MOGHOOFEI, ABOLFAZL DOROST, et al. Global prevalence and genotype distribution of norovirus infection in children with gastroenteritis: A meta-analysis on 6 years of research from 2015 to 2020[J]. Reviews in medical virology., 2022, 32 (1): e2237.
- [12]欧阳启诚. 复方嗜酸乳杆菌片联合奥美拉唑治疗急性胃肠炎的效果[J]. 中国社区医师, 2022, 38 (5): 57-59.
- [13]石钰坤. 双歧杆菌三联活菌肠溶胶囊联合奥美拉唑钠治疗急性胃肠炎的效果分析[J]. 现代养生, 2024, 24 (18): 1367-1369.
- [14]马啸, 史笑敏, 李艳华. 地衣芽孢杆菌活菌胶囊对小儿肠炎的治疗效果[J]. 临床医学, 2024, 44 (8): 115-116.
- [15]曾华峰. 地衣芽孢杆菌活菌胶囊联合奥美拉唑肠溶片对急性胃肠炎患者炎症因子和胃肠功能的影响[J]. 药品评价, 2023, 20 (5): 612-615.