

# 消化内科临床慢性胃炎患者幽门螺杆菌感染与治疗关系探究

董芳 孙建君

(吉林省松原市中西医结合医院 吉林松原 138000)

**【摘要】**目的：本研究旨在深入探讨在消化内科临床实践中，慢性胃炎患者幽门螺杆菌（*Helicobacter pylori*，简称Hp）感染与其治疗之间的密切关系。方法：研究选取了2024年5月至2025年5月期间，在我院消化内科接受诊治的80例年龄介于45至70岁之间的慢性胃炎患者，其中男性患者数量占多数。将这80例患者随机分为对照组和实验组，每组各包含40例患者。对照组患者接受常规的胃炎治疗方法，而实验组患者在常规治疗的基础上，额外采用了针对Hp感染的治疗方案，即铋剂四联疗法。研究过程中，详细观察并比较了两组患者在接受治疗后临床症状的缓解情况、Hp的根除率、胃镜检查下胃黏膜的改善情况以及不良反应的发生情况。结果：实验组患者的临床症状缓解率显著高于对照组（ $P<0.05$ ），Hp的根除率也明显高于对照组（ $P<0.05$ ）。通过胃镜检查发现，实验组患者的胃黏膜炎症改善程度显著优于对照组（ $P<0.05$ ）。在不良反应发生率方面，两组患者之间差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。结论：对于慢性胃炎患者，积极进行幽门螺杆菌的检测，并在此基础上采取针对性的抗Hp治疗，能够有效缓解患者的临床症状，显著提高Hp的根除率，改善胃黏膜的病变情况，且治疗安全性良好，具有较高的临床推广应用价值。

**【关键词】**慢性胃炎；幽门螺杆菌感染；治疗方案；疗效评估

Exploration of the Relationship between *Helicobacter pylori* Infection and Treatment in Clinical Chronic Gastritis Patients in Gastroenterology

Dong Fang Sun Jianjun

(Jilin Songyuan City Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital Jilin Songyuan 138000)

**[Abstract]** Objective: This study aims to explore the close relationship between *Helicobacter pylori* (Hp) infection and its treatment in patients with chronic gastritis in clinical practice of gastroenterology. Method: The study selected 80 patients aged between 45 and 70 years old with chronic gastritis who received treatment in the Department of Gastroenterology at our hospital from May 2024 to May 2025, with the majority being male patients. Randomly divide these 80 patients into a control group and an experimental group, with 40 patients in each group. The control group patients received conventional gastritis treatment, while the experimental group patients received an additional treatment plan for Hp infection, namely bismuth quadruple therapy, in addition to conventional treatment. During the research process, the clinical symptom relief, Hp eradication rate, improvement of gastric mucosa under gastroscopy, and incidence of adverse reactions were observed and compared in detail between the two groups of patients after treatment. Result: The clinical symptom relief rate of the experimental group was significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ), and the eradication rate of Hp was also significantly higher than that of the control group ( $P<0.05$ ). Through gastroscopy examination, it was found that the improvement of gastric mucosal inflammation in the experimental group was significantly better than that in the control group ( $P<0.05$ ). There was no statistically significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups of patients ( $P>0.05$ ). Conclusion: For patients with chronic gastritis, active detection of *Helicobacter pylori* and targeted anti Hp treatment can effectively alleviate clinical symptoms, significantly improve Hp eradication rate, improve gastric mucosal lesions, and have good treatment safety. It has high clinical promotion and application value.

**[Key words]** chronic gastritis; *Helicobacter pylori* infection; Treatment plan; Efficacy evaluation

## 一、资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取了2024年5月至2025年5月期间，在我院消化内科确诊为慢性胃炎的患者共计80例。患者的年龄范围在45至70岁之间，平均年龄为（ $58.6 \pm 7.5$ ）岁。其中，

男性患者有50例，女性患者有30例。所有纳入研究的患者均通过胃镜检查及病理活检确诊为慢性胃炎，并通过尿素呼气试验或胃镜下快速尿素酶试验证实存在幽门螺杆菌感染。将这80例患者随机分为对照组和实验组，每组各40例。两组患者在年龄、性别、病情严重程度等一般资料方面进行比较，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ），具有较好的可比性。

## 1.2 病例选择标准

纳入标准:

1. 符合慢性胃炎的诊断标准, 并通过胃镜检查及病理活检证实;

2. 幽门螺杆菌检测结果为阳性;

3. 年龄在 45 至 70 岁之间;

4. 患者签署知情同意书, 自愿参与本研究。

排除标准:

1. 合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍的患者;

2. 患有恶性肿瘤、自身免疫性疾病等全身性疾病的患者;

3. 对研究中使用的药物存在过敏反应的患者;

4. 近 1 个月内使用过抗生素、质子泵抑制剂、铋剂等可能影响幽门螺杆菌检测及治疗效果的药物的患者;

5. 处于妊娠期或哺乳期的女性患者。

## 1.3 方法

### 1.3.1 对照组

对照组患者采用常规的胃炎治疗方法, 具体包括调整饮食结构, 避免食用辛辣、油腻、刺激性食物, 戒烟戒酒, 保持规律作息等。同时, 根据患者的具体症状给予对症治疗, 如对于腹痛患者给予解痉止痛药物 (如匹维溴铵), 对于腹胀患者给予促胃肠动力药物 (如多潘立酮), 对于反酸患者给予抑酸药物 (如雷尼替丁) 等, 整个治疗疗程为 4 周。

### 1.3.2 实验组

实验组患者在常规胃炎治疗的基础上, 加用针对 Hp 感染的治疗方案, 即铋剂四联疗法。具体药物及用法如下:

1. 质子泵抑制剂: 选择埃索美拉唑镁肠溶片, 每次 20mg, 每日 2 次, 分别在早餐前和晚餐前半小时口服;

2. 铋剂: 选择枸橼酸铋钾胶囊, 每次 220mg, 每日 2 次, 分别在早餐前和晚餐前半小时口服;

3. 抗生素: 阿莫西林胶囊, 每次 1000mg, 每日 2 次, 餐后口服; 克拉霉素缓释片, 每次 500mg, 每日 2 次, 餐后口服。

抗 Hp 治疗疗程为 14 天, 之后继续给予常规胃炎治疗 2 周。

## 1.4 观察指标

1. 临床症状缓解情况: 详细观察并记录两组患者治疗前后上腹部疼痛、腹胀、嗝气、反酸、恶心等临床症状的改善情况。症状缓解的标准为: 症状完全消失或明显减轻, 且不影响日常生活。计算临床症状缓解率, 公式为: 临床症状缓解率 = (症状缓解例数 / 总例数) × 100%。

2. Hp 根除率: 在治疗结束后 4 周, 采用尿素呼气试验检测两组患者的 Hp 感染情况。Hp 根除的标准为尿素呼气试验结果为阴性。计算 Hp 根除率, 公式为: Hp 根除率 = (Hp 根除例数 / 总例数) × 100%。

3. 胃镜下胃黏膜改善情况: 在治疗结束后 4 周, 对两组患者再次进行胃镜检查, 观察胃黏膜炎症、糜烂、出血等病变的改善情况。胃黏膜改善的标准为: 胃黏膜病变明显减轻或完全消失。记录胃黏膜改善例数, 计算胃黏膜改善率, 公式为: 胃黏膜改善率 = (胃黏膜改善例数 / 总例数) × 100%。

4. 不良反应发生情况: 密切观察并记录两组患者在治疗过程中出现的不良反应, 如恶心、呕吐、腹泻、口苦、味觉障碍、皮疹等, 统计不良反应发生率。

## 1.5 统计学处理

采用 SPSS 23.0 统计学软件对数据进行分析。

## 二、结果

### 2.1 临床症状缓解情况

具体数据见表 1:

| 组别  | 例数 | 症状<br>缓解例数 | 症状<br>未缓解例数 | 临床症状缓解率<br>(%) |
|-----|----|------------|-------------|----------------|
| 对照组 | 40 | 28         | 12          | 70.0           |
| 实验组 | 40 | 36         | 4           | 90.0           |

### 2.2 Hp 根除率

具体数据见表 2:

| 组别  | 例数 | Hp 根除例数 | Hp 未根除例数 | Hp 根除率 (%) |
|-----|----|---------|----------|------------|
| 对照组 | 40 | 18      | 22       | 45.0       |
| 实验组 | 40 | 34      | 6        | 85.0       |

### 2.3 胃镜下胃黏膜改善情况

具体数据见表 3:

| 组别  | 例数 | 胃黏膜<br>改善例数 | 胃黏膜<br>未改善例数 | 胃黏膜改善率<br>(%) |
|-----|----|-------------|--------------|---------------|
| 对照组 | 40 | 23          | 17           | 57.5          |
| 实验组 | 40 | 33          | 7            | 82.5          |

### 2.4 不良反应发生情况

在治疗过程中, 对照组共出现不良反应 5 例, 具体的不良反应发生率为 12.5% (即 5 例不良反应患者占总人数 40 例的 12.5%), 其中恶心症状的患者有 2 例, 腹泻症状的患者有 2 例, 口苦症状的患者有 1 例; 而实验组则出现不良反应 6 例, 具体的不良反应发生率为 15.0% (即 6 例不良反应患者占总人数 40 例的 15.0%), 其中恶心症状的患者有 2 例, 呕吐症状的患者有 1 例, 腹泻症状的患者有 2 例, 味觉障碍症状的患者有 1 例。通过对两组不良反应发生率的比较分析, 结果显示差异无统计学意义 ( $\chi^2$  值为 0.214, P 值大于 0.05), 说明两组在不良反应发生率上没有显著区别。

## 三、讨论

慢性胃炎是消化内科临床上较为常见的一种多发性疾病,其发病机制相对复杂,涉及多种因素的共同作用。其中,幽门螺杆菌感染被广泛认为是导致慢性胃炎发生的主要病因之一。幽门螺杆菌作为一种革兰氏阴性菌,具有极强的生存能力,能够在胃内的高酸性环境中定植并迅速繁殖。它通过产生尿素酶、细胞毒素相关蛋白等多种有害物质,破坏胃黏膜的屏障功能,引发一系列炎症反应。长期持续的幽门螺杆菌感染不仅会导致胃黏膜出现萎缩和肠化生等病理变化,还可能增加患者罹患胃癌的风险。

本研究的结果显示,实验组在常规胃炎治疗的基础上,额外加用了针对幽门螺杆菌的抗Hp治疗,治疗后患者的临床症状缓解率、Hp根除率以及胃黏膜的改善率均显著高于对照组,且不良反应发生率与对照组相比没有明显差异<sup>[1]</sup>。这一结果表明,针对幽门螺杆菌感染进行积极有效的治疗,能够显著改善慢性胃炎患者的临床症状,提高Hp的根除率,并有效促进胃黏膜病变的修复过程。铋剂四联疗法是目前临床上广泛推荐的一种抗Hp治疗方案,该方案通过质子泵抑制剂有效抑制胃酸的分泌,提高胃内的pH值,从而增强抗生素的抗菌活性;铋剂则具有保护胃黏膜和抑制幽门螺杆菌生长的双重作用;两种抗生素的联合使用,进一步提高了对幽门螺杆菌的杀灭效果<sup>[2]</sup>。在本研究中,实验组采用的埃索美拉唑镁肠溶片、枸橼酸铋钾胶囊、阿莫西林胶囊和克拉霉素缓释片组成的铋剂四联疗法,取得了较为理想的治疗效果,验证了该方案在临床应用中的有效性和安全性。

对照组在治疗过程中仅采用了常规的胃炎治疗方法,尽管这种方法在一定程度上能够缓解患者的症状,但由于其并未针对胃炎的根本病因进行深入治疗,导致幽门螺杆菌(Hp)持续感染,使得胃黏膜的炎症难以得到彻底的消除。因此,患者的临床症状缓解效果并不显著,胃黏膜的改善情况也未能达到理想状态。这一现象进一步凸显了幽门螺杆菌感染在慢性胃炎的发病及病情进展中所扮演的重要角色,从而提示临床医生在治疗慢性胃炎时,必须高度重视幽门螺杆菌的检测与针对性治疗。

在治疗过程中,无论是对照组还是实验组,患者均出现了一定程度的不良反应,但总体发生率较低,且经过统计学

分析,两组之间的差异无统计学意义。这一结果说明,铋剂四联疗法在治疗幽门螺杆菌感染相关的慢性胃炎时,展现出了较好的安全性<sup>[3]</sup>。然而,在实际的临床应用过程中,医生仍需保持高度警惕,密切观察患者的不良反应发生情况,并做到及时、有效地进行相应处理,以确保患者的治疗过程顺利进行,从而提高患者的治疗依从性,最终达到更好的治疗效果。

综上所述,幽门螺杆菌感染与慢性胃炎的发生、发展之间存在着极为密切的关联。具体而言,幽门螺杆菌作为一种常见的胃部致病菌,其感染不仅会引发慢性胃炎,还会加速病情的进展。因此,对于已经被诊断为慢性胃炎的患者,进行幽门螺杆菌的检测显得尤为重要。通过这一检测,可以明确患者是否受到幽门螺杆菌的感染,从而为后续的治疗提供有力的依据。

在确认患者存在幽门螺杆菌感染后,采取有效的抗Hp(即幽门螺杆菌)治疗措施是至关重要的。实践证明,规范的抗Hp治疗不仅能够显著改善患者的临床症状,如胃痛、胃胀、反酸等,还能有效提高Hp的根除率,确保感染得到彻底的控制。此外,抗Hp治疗还能促进胃黏膜病变的修复,帮助受损的胃黏膜恢复正常功能,且在治疗过程中,安全性良好,副作用较小。

基于以上原因,建议在临床实践中,对于所有确诊为慢性胃炎的患者,应将幽门螺杆菌检测作为一项常规检查项目<sup>[4]</sup>。一旦检测结果显示患者存在幽门螺杆菌感染,应及时给予规范的抗Hp治疗,以确保治疗效果的最大化。这不仅能够提高慢性胃炎的治疗效果,还能有效降低患者未来发生胃癌的风险。

除了药物治疗外,加强对患者的健康教育同样不可忽视。通过健康教育,可以提高患者对幽门螺杆菌感染及慢性胃炎的认识,帮助患者了解疾病的成因、症状、治疗方法及预防措施。同时,还应指导患者养成良好的饮食和生活习惯,如避免辛辣刺激性食物、保持规律作息、戒烟限酒等,这些措施有助于促进疾病的康复,并有效预防疾病的复发。通过综合治疗和健康教育相结合的方式,可以全面提升慢性胃炎患者的治疗效果和生活质量。

## 参考文献:

- [1]尚品杰,夏永欣,刘晓政.摩罗丹联合铋剂四联疗法治疗伴幽门螺杆菌感染慢性萎缩性胃炎患者的疗效[J].中国合理用药探索, 2025, 22(05): 93-98.
- [2]刘倩,苏卫仙,杜丙杰,等.幽门螺杆菌感染的慢性胃炎患者血清指标与中医证候的相关分析[J/OL].成都医学院学报, 1-9[2025-07-03].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1705.R.20250528.1456.002.html>.
- [3]李亚婷,陶芹,黄露露,等.老年慢性胃炎合并幽门螺杆菌感染患者临床特征及预后影响因素分析[J].公共卫生与预防医学, 2025, 36(03): 117-120.
- [4]王霞,陈玉龙,张筱凤.慢性胃炎伴幽门螺杆菌感染患者情绪障碍的临床诊断与治疗[J].中华诊断学电子杂志, 2015, 3(03): 214-217.