

医药研究

在急性胃炎治疗中使用阿托品与奥美拉唑的疗效探讨

Study on the therapeutic effect of atropine and omeprazole in the treatment of acute gastritis

周永佳 Zhou Yongjia

(莱西市店埠卫生院 山东青岛 266607)

(Dianbu Hospital of Laixi City, Qingdao Shandong Province 266607)

【摘要】目的：观察并探讨在急性胃炎患者治疗中使用阿托品与奥美拉唑的临床疗效及实际价值。方法：此次研究样本数量为60，样本均为在我院就诊的急性胃炎患者，样本在我院治疗时间在2020.06~2021.06，将60例样本随机编号，奇数编号与偶数编号分别为对照组与研究组（n=30例），前后组治疗药物分别为奥美拉唑、奥美拉唑+阿托品，对样本治疗情况进行统计与分析，并对组间治疗相关指标进行统计学分析与对比。结果：与研究组用药后临床症状（恶心呕吐、腹泻、上腹疼痛）改善用时及炎症评分（慢性炎症、活动性炎症）相比，对照组用时更长且评分更高，差异较大（ $P<0.05$ ）；研究组用药后治疗有效率（96.66%）高于对照组（80.00%），差异较大（ $P<0.05$ ）；研究组用药后心悸、口感以及头晕头痛等总不良反应发生率低于（3.33%）对照组（20.00%），差异较大（ $P<0.05$ ）。结论：在急性胃炎患者治疗中使用阿托品与奥美拉唑效果更佳，能够缩短该类患者临床症状改善时间，对降低机体炎症具有积极作用，还能提高整体治疗效果，不良反应少，安全性更高，可在临床推广应用。

【Abstract】 Objective: To observe and discuss the clinical efficacy and practical value of atropine and omeprazole in the treatment of acute gastritis. Methods: The number of samples in this study was 60. The samples were all patients with acute gastritis who were hospitalized in our hospital. The treatment time of the samples in our hospital was 2020.06~2021.06. 60 samples were randomly numbered, odd numbered and even numbered as the control group and the study group (n=30 cases), and the treatment drugs in the front and back groups were omeprazole, omeprazole+atropine. The treatment of the samples were statistically analyzed, Statistical analysis and comparison of treatment related indicators between groups were conducted. Results: Compared with the improvement time of clinical symptoms (nausea and vomiting, diarrhea, epigastric pain) and inflammation score (chronic inflammation, active inflammation) in the study group, the time of the control group was longer and the score was higher ($P<0.05$); The effective rate of the study group (96.66%) was higher than that of the control group (80.00%) ($P<0.05$); The incidence rate of heart palpitations, taste, dizziness and headache in the study group was lower than that in the control group (3.33%) (20.00%), with a significant difference ($P<0.05$). Conclusion: The use of atropine and omeprazole in the treatment of patients with acute gastritis has a better effect, can shorten the time to improve the clinical symptoms of such patients, has a positive role in reducing the body inflammation, and can also improve the overall treatment effect, with fewer adverse reactions and higher safety, which can be popularized in clinical application.

【关键词】 不良反应；治疗有效率；急性胃炎；奥美拉唑；阿托品

【Key words】 Adverse reactions; Effective rate of treatment; Acute gastritis; Omeprazole; Atropine

随着现代生活方式及饮食观念的改变，肠胃类疾病的发生率不断增长^[1]；其中急性胃肠炎发生率较高，其属于突发性且持续时间较短的急性胃黏膜炎症^[2]。急性胃炎的发生通常与机体不良饮食习惯、服用药物、感染、急性应激以及胆汁反流等因素有关，临床根据患者病理变化以及病因的不同将急性胃炎分为多种类型，如急性化脓性胃炎、急性糜烂性胃炎、急性腐蚀性胃炎以及急性单纯性胃炎等，其中急性单纯性胃炎临床上更为常见^[3]。急性胃炎患者主要有恶心呕吐、剧烈腹痛、腹泻等症状，严重者可能伴有发热、黑便、脱水等症状，若不及时进行有效治疗，患者可能出现休克或转变为慢性胃炎，十分不利于患者的身体健康以及临床治疗^[4]。目前临床通常采用药物方式为主要治疗方式，常用药物为奥美拉唑、阿托品等^[5-6]；单一的药物治疗效果有限，因而本院开展此次研究，观察并分析在急性胃炎患者治疗中使用阿托品与奥美拉唑的临床疗效及实际价值，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究样本数量为60，样本均为在我院就诊的急性胃炎患者，样本在我院治疗时间在2020.06~2021.06，将60例样本随机编号，奇数编号与偶数编号分别为对照组与研究组，前后组各有30例样本；所有样本均符合《内科学》中急性胃炎的相关诊断标准，且经我院临床相关检查确诊为急性胃炎。此次研究纳入标准：患者均对此次研究内容了解并接受治疗方案，其临床资料完整、依从性好、认知能力与沟通能力良好、年龄低于80岁、已签署研究同意书且伦理委员会已批准此次研究；排除标准：患者伴有消化道肿瘤、肝硬化或存在严重酸中毒、脱水现象，其合并为胃穿孔、传染

病或其他危急重症, 研究中途患者存在退出、死亡或不配合现象, 患者对本次研究中所用药物存在过敏反应或心理与精神状态异常。2组样本的年龄、性别及病程存在差异较小 ($P > 0.05$), 具有可比性, 具体数据见表1。

表1 两组一般资料 [例 (%) / ($\bar{x} \pm s$)]

组别		对照组 (30例)	研究组 (30例)	T/X ² 值	P值
年龄 (岁)	年龄区间	[22,59]	[22,62]	-	-
	平均值	40.78 ± 12.85	42.27 ± 13.01	0.446	0.657
病程 (小时)	病程区间	[2,12]	[1,13]	-	-
	平均值	7.32 ± 2.34	7.46 ± 2.47	0.225	0.822
性别 (例)	男性	17 (56.66)	20 (66.66)	-	-
	女性	13 (43.33)	10 (33.33)	0.634	0.425

1.2 方法

1.2.1 奥美拉唑 (对照组、研究组)

药物信息: 生产企业 - 扬子江药业集团有限公司, 批准文号 - 国药准字 H20084388; 药物使用方法: 将 250ml 生理盐水与 40mg 奥美拉唑充分混合后, 采用静脉滴注方式给药。

1.2.2 阿托品 (研究组)

药物信息: 生产企业 - 杭州民生药业有限公司, 批准文号 - H33020086; 药物使用方法: 250ml 生理盐水与 1mg 阿托品充分混合, 采用静脉滴注方式给药, 给药 2h 后, 患者症状未发生明显改善, 则增加 1mg 阿托品。

1.3 判定指标

(1) 对本次研究样本用药后临床症状改善用时以及炎症评分进行记录, 症状包括恶心呕吐、腹泻、上腹疼痛, 炎症包括慢性炎症以及活动性炎症, 并对 2 组间样本的症状改善用时以及炎症评分进行统计学分析与对比。

(2) 对本次研究样本用药后的治疗效果进行统计, 评价标准分为显著有效 (症状完全或几乎完全消失, 无需用药)、有效 (症状得到显著改善, 继续用药后症状完全消除) 和无效 (症状无明显改善或有加重现象) 三种, 对 2 组间治疗有效率进行统计学分析与对比。

(3) 对本次研究样本用药期间发生的心悸、口干、头痛头晕等不良反应现象进行统计, 并对 2 组间不良反应发生率相关数据进行统计学分析与对比。

1.4 统计学分析

由统计学软件 SPSS25.0 对本次在急性胃炎患者治疗中使用阿托品与奥美拉唑效果的研究数据进行检验, 定量资料形式为 ($\bar{x} \pm s$), 使用 t 进行结果检验; 组间频数比较用 (n, %) 表示, 并使用 χ^2 检验, 组间有差异为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 比对 2 组急性肠胃炎患者用药后临床症状改善情况

在用药后恶心呕吐、腹泻、上腹疼痛症状改善用时以及 2 项炎症评分方面, 对照组显著高于研究组, 差异显著 ($P < 0.05$), 在统计学中有意义, 见表 2。

表 2 2 组急性肠胃炎患者用药后临床症状改善情况对比 (\bar{x}

$\pm s$, 分)

组别	恶心呕吐改善用时	腹泻改善用时	上腹疼痛减轻用时	慢性炎症评分	活动性炎症评分
对照组 n=30	2.85 ± 0.54	4.47 ± 0.89	3.64 ± 0.76	1.63 ± 0.34	1.59 ± 0.99
研究组 n=30	1.23 ± 0.24	2.58 ± 0.51	1.86 ± 0.42	1.31 ± 0.27	0.71 ± 0.15
T 值	15.015	10.091	11.227	4.037	4.813
P 值	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01	< 0.01

2.2 比对 2 组急性肠胃炎患者不同药物的治疗有效率

在药物治疗有效率方面, 对照组 (80.00%) 显著低于研究组 (96.66%), 差异较大 ($P < 0.05$), 在统计学中有意义, 见表 3。

表 3 2 组急性肠胃炎患者不同药物的治疗有效率对比 [(%) 例]

组别	显著有效	有效	无效	治疗有效率
对照组 n=30	10 (33.33)	14 (46.66)	6 (20.00)	80.00% (24/30)
研究组 n=30	14 (46.66)	15 (50.00)	1 (3.33)	96.66% (29/30)
X ² 值	1.111	0.066	4.043	4.043
P 值	0.291	0.796	0.044	0.044

2.3 比对 2 组急性胃炎患者用药治疗后的不良反应发生情况

在用药治疗后不良反应发生率方面, 对照组 (20.00%) 显著高于研究组 (3.33%), 差异较大 ($P < 0.05$), 在统计学中有意义, 见表 4。

表 4 2 组急性胃炎患者用药治疗后的不良反应发生情况对比 [(%) 例]

组别	心悸	口干	头晕头痛	不良反应率
对照组 n=30	1 (3.33)	3 (10.00)	2 (6.66)	20.00% (6/30)
研究组 n=30	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	3.33% (1/30)
X ² 值	1.016	1.071	2.069	4.043
P 值	0.313	0.300	0.150	0.044

3 讨论

奥美拉唑是临床常用急性胃炎治疗药物之一, 该种药物对急性胃炎具有一定的治疗效果; 急性胃炎患者病情发展到一定程度时, 患者会出现胃出血、休克等不良现象, 不仅降低了患者的日常生活质量, 也会对患者的身体健康构成了严重威胁。因此临床在研究一种更高效的急性胃炎治疗方式^[7]。

本次研究数据中, 对照组用药后临床症状 (恶心呕吐、腹泻、上腹疼痛) 改善用时及炎症评分 (慢性炎症、活动性炎症) 更高, 差异较大 ($P < 0.05$); 上述数据表明在急性胃炎治疗中使用阿托品与奥美拉唑能够缩短临床症状缓解用时, 这与刘永国等人研究结果相符^[8]。研究组用药后治疗有效率 (96.66%) 高于对照组 (80.00%), 且用药后心悸、口感以及头晕头痛等总不良反应发生率低于 (3.33%) 对照组

(20.00%)，差异较大($P < 0.05$)；上述数据证实2种药物联合使用可以有效提高急性胃炎的临床治疗效果，同时还能有助于减少用药不良反应的发生，这与冯汉岭等人的研究结论相一致^[9]。分析可知，奥美拉唑与阿托品分别属于质子泵抑制剂、M受体拮抗剂，前者机体会转变成为活性亚磺酰胺，内部物质与机体胃壁细胞质子泵发生反应，以此降低机体胃部酸量；后者是颠茄中的提取的生物碱，不仅可以改善机体血管与肠胃痉挛，对机体内脏平滑肌绞痛还具有一定的缓解功效。急性胃炎发病后通常会在24h内发病，病情严重程度与病因以及机体自身有一定关系，该种疾病及时实施有

效治疗可以在短时间内治愈，治疗过程中存在发生并发症风险；阿托品与奥美拉唑联合使用在急性胃炎患者中，可以提高胃酸分泌的抑制效果，进而加快腹痛、腹泻以及恶心呕吐等症状的减轻速度。相关研究提出阿托品与奥美拉唑联合应用对急性胃炎患者的整体治疗效果更佳，其相互补充与作用，患者的满意度也更高^[10]。

综上所述，在急性胃炎患者治疗中使用阿托品与奥美拉唑效果更佳，能够缩短该类患者临床症状改善时间，对降低机体炎症具有积极作用，还能提高整体治疗效果，不良反应少，安全性更高，可在临床推广应用。

参考文献：

- [1]王磊. 阿托品与奥美拉唑联合治疗急性胃炎的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2022,16(12):108-110.
- [2]陈国明,张中奎. 硫酸阿托品注射液联合注射用奥美拉唑钠治疗急性胃炎的效果探讨[J]. 中国保健营养,2021,31(15):18.
- [3]张海霞. 阿托品与奥美拉唑联合在急性胃炎治疗中的临床应用分析[J]. 中国社区医师,2020,36(13):34-35.
- [4]Lin X, Chen H, Lin Y N. The clinical efficacy and safety of atropine combined with omeprazole in the treatment of patients with acute gastritis: a systematic review and meta-analysis[J]. Annals of palliative medicine, 10(9):9535-9543.
- [5]裴大权. 探究阿托品联合奥美拉唑在急性胃炎治疗中的临床价值[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):158,162.
- [6]谢琼,赵润林,张素英. 联合应用阿托品与奥美拉唑治疗急性胃炎的临床疗效观察[J]. 医学食疗与健康,2020,18(22):113-114.
- [7]Chen T S, Liang B, Huang W, et al. Clinical efficacy of atropine combined with omeprazole in the treatment of 100 patients with acute gastritis[J]. Chinese Journal of New Clinical Medicine, 2015.
- [8]刘永国. 急性胃炎患者应用阿托品联合奥美拉唑治疗对提高疗效的临床分析[J]. 母婴世界,2021(7):92.
- [9]冯汉岭. 阿托品联合奥美拉唑治疗急性胃炎患者的临床疗效[J]. 中国医药指南,2020,18(22):103-104.
- [10]王江荣. 阿托品+奥美拉唑在急性胃炎治疗中的临床应用价值评估及有效性评价[J]. 医学美容美容, 2021,30(8):72.