

# 试论慢性萎缩性胃炎患者消化内科临床治疗有效对策

萨日郎

(内蒙古呼伦贝尔市第四人民医院 内蒙古呼伦贝尔市 021000)

**摘要:**目的:探究分析慢性萎缩性胃炎患者在消化内科治疗利用常规药物治疗后加用替普瑞酮药物的临床效果。方法:根据本次课题研究进行科学选择,确认的90例研究对象分为对照和观察组,分别进行常规三联抗菌和常规治疗后使用替普瑞酮药物,研究中主要是分析病人治疗疗效情况,并且针对胃黏膜病理进行评分两组进行对比。结果:观察组患者在治疗后有效的占比97.78%明显高于对照组的77.78%,治疗效果明显好;而且病人在胃黏膜病理评分对比时观察组的四项指标评分明显比对照组好,差异显著具有统计学意义( $p < 0.05$ )。结论:常规三联抗菌治疗后使用替普瑞酮药物使慢性萎缩性胃炎患者身体明显好转,帮助改善治疗效果,病人各项指标得到调节,有必要积极推广。

**关键词:**慢性萎缩性胃炎患者;消化内科;临床治疗;有效对策

慢性萎缩性胃炎患者身体出现病理性萎缩,导致病人的胃黏膜逐渐变薄,进而引发相关病症。病人引发慢性萎缩性胃炎病症的时间较长,如果发病后不能及时治疗,会加大治疗难度,而且患有慢性萎缩性胃炎后会出现病情反复发作,在病症发作的后续阶段,很容易产生癌变因子,因此需要根据病人病症情况进行针对性治疗,帮助病人快速治疗康复。本次研究基于慢性萎缩性胃炎患者治疗实际问题进行分析,选择合适的患者,两组患者在治疗时利用不同的治疗方法,希望通过实践了解治疗过程中常规药物治疗后加用替普瑞酮药物的价值。

## 1、一般资料与方法

### 1.1 一般资料

研究过程中考虑研究的目的,进行科学选择,根据我院2020.3-2021.3这一期间治疗实践来看,选取部分合适的慢性萎缩性胃炎患者,本次选择中研究对象有90人,本次所选患者中患者的平均年龄为(52.23 ± 4.12)岁。本次研究中把患者平分,作为对照组的45例患者中有男、女性分别为24例和21例,利用常规流程给病人服用三联抗菌药物治疗,作为观察组的45例患者中男、女性分别为27例和18例,基础的三联抗菌治疗后利用替普瑞酮药物强化治疗。在保证符合国家医学实验相关准则基础上开展本次研究,并且具体实施前经我院的相关组织同意。严格按照标准纳入合适的病人进行研究,所有病人入院后进行专业检查,按照标准诊断确诊,在组织调研前由医院工作人员同病人详细解说,在病人自愿接受情况下纳入,凡是参与研究的均需签订责任书。在病人排除过程中严格按照标准,保证其资料的完善性,并且避免存在急性病症。

### 1.2 方法

对照组在治疗过程中按照医院的常规流程进行常规三联抗菌药物治疗,在病人入院后给病人进行专业检查,后续根据病人病症情况给病人科学使用奥美拉唑、替硝唑和阿莫西林药物,病人治疗中严格按照医院常规治疗落实,给病人进行三联抗菌,具体用药下面详细分析。病人服用奥美拉唑药物,保证每天服用一次,本次所用的奥美拉唑药物是国内某专业公司生产具有国药准字的合格产品,每一次控制用药为一粒。然后口服替硝唑药物,每一次控制好剂量为两片,坚持每天两次。最后让病人服用阿莫西林,控制和药物使用剂量,每天让病人服用两次,每次服用一片即可。所有选择的药物都是专业公司生产的。经国内专业检查,具有国药准字。病人需要连续用药30天,观察治疗效果。观察组的病人需要按照上面常规治疗方法给病人进行三联抗菌,然后同时给病人使用替普瑞酮药。病人在服用三联抗菌药物时,按照上面对照组的方法坚持用药,而且观察组的病人在治疗中还需要让病人服用,由国内某专业公司生产的具有国药准字的替普瑞酮药物,让病人每天坚持口服,每次需要让病人用药50毫克,每天坚持服用三次,叮嘱病人要在饭后30分钟左右服用。病人治疗中要坚持用药,坚持用药30天观察治疗疗效。

### 1.3 观察指标及评价标准

结合具体实践研究数据,分析病人护理实际效果,研究中主要就医病人在院治疗疗效情况和病人胃黏膜病理状况进行详细记录,并且两组进行对比,具体情况以数据统计展示。

### 1.4 统计学方法

本次研究用统计学知识对数据分析,检验过程中通过SPSS18.0进行计数分析,数据必须经过检验论证,根据患者身体发展进行检验,利用合适方式对计量单位进行分析。

## 2、结果

### 2.1 患者治疗疗效情况比较

表1 患者治疗疗效情况比较表

组别	治愈	好转	无效	总有效率
对照组(45例)	14(31.11%)	21(46.67%)	10(22.22%)	77.78% (35/45)
观察组(45例)	19(42.22%)	25(55.56%)	1(2.22%)	97.78% (44/45)
X <sup>2</sup>	-	-	-	8.012
P	-	-	-	0.0041

由上面表1的数据可知,两组对比差异明显具有统计学意义。

### 2.2 患者临床胃黏膜病理评分情况分析

表2 患者临床胃黏膜病理评分情况分析表

组别	腺体减少	炎症	异型增生	肠生化
对照组(30例)	2.28 ± 0.63	1.94 ± 0.53	1.77 ± 0.33	2.28 ± 0.56
观察组(30例)	1.33 ± 0.36	0.92 ± 0.52	0.86 ± 0.18	1.16 ± 0.27
X <sup>2</sup>	12.534	15.612	17.524	26.935
P	0.0001	0.0001	0.0001	0.0001

由上面表2的数据可知,明显胃黏膜病理评分观察组比对照组好,两组对比差异显著具有统计学意义。

## 3、讨论

临床上经常会接收到慢性萎缩性胃炎病人,病人发病后需要到医院进行专业检查治疗,根据临床治疗经验总结分析慢性萎缩性病症主要是胃部黏膜腺体受到影响。按照临床三联抗菌抑制病人体内的细菌,但是整体效果并不显著,因此研发出新型替普瑞酮药物配合使用,治疗过程中增加对病人胃肠黏膜的保护,效果较好。本次实践研究结果表明:观察组患者治愈、好转、无效的分别占本组人数的42.22%、55.56%和2.22%,对照组患者治愈、好转、无效的分别占本组人数的31.11%、46.67%和22.22%,差异显著。观察组患者腺体减少、炎症、异型增生、肠生化评分分别为(1.33 ± 0.36)分、(0.92 ± 0.52)、(0.86 ± 0.18)分和(1.16 ± 0.27)分;各项评分明显比对照组好,差异显著具有统计学意义。综上所述,临床在治疗慢性萎缩性胃炎患者时按照常规疗法进行三联抗菌治疗,然后给病人使用替普瑞酮药物,治疗效果明显,可以在临床上大力推广。

### 参考文献:

[1]姜家振.慢性萎缩性胃炎患者的消化内科临床治疗体会[J].中国保健营养, 2021(01)

[2]王化育.慢性萎缩性胃炎患者消化内科临床治疗分析[J].医学食疗与健康, 2021(05)

作者简介:萨日郎,女,蒙古族,本科学历,1989年出生,主治医师,现从事医院消化内科工作。