

常规三联疗法联合丹参注射液治疗胃溃疡的临床效果及安全性观察

贾永梅

作者单位: 276000 山东, 临沂市康复医院内科

作者简介: 贾永梅(1979-), 女, 大学本科, 主治医师, 研究方向: 内科疾病的诊治。E-mail: 631687171@qq.com

[摘要] **目的** 观察常规三联疗法联合丹参注射液应用于胃溃疡治疗的临床疗效和安全性。**方法** 随机将住院治疗的140例胃溃疡患者分为观察组70例和对照组70例。对照组采取常规三联疗法治疗, 观察组采用常规三联疗法联合丹参注射液治疗, 均连续治疗一个月。观察并比较两组患者的临床症状改善情况、溃疡的愈合程度以及幽门螺杆菌(HP)清除情况及不良反应发生情况。**结果** 观察组显效44例, 有效22例, 无效4例; 对照组显效33例, 有效20例, 无效17例。观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$)。观察组的药物不良反应发生率为2.86%, 低于对照组的11.43% ($P < 0.05$)。**结论** 使用常规三联疗法联合丹参注射液治疗胃溃疡可以取得很好的临床疗效, 安全性也可以得到保障。

[关键词] 常规三联疗法; 丹参注射液; 胃溃疡

[中图分类号] R 573 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2018)11-1145-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.11.22

Clinical effect and safety of routine triple therapy combined with Danshen injection in treatment of gastric ulcer JIA Yong-mei. Department of Internal Medicine, Linyi Rehabilitation Hospital, Shandong 276000, China

[Abstract] **Objective** To observe the clinical effect and safety of routine triple therapy combined with Danshen injection in treatment of gastric ulcer. **Methods** 140 patients with gastric ulcer were selected in our hospital. All of the patients were randomly divided into the observation group and the control group, with 70 cases in each group. The control group received the routine triple therapy, and the observation group was treated with Danshen injection plus the same treatment as the control group. All the patients were treated continuously for one month. The clinical symptoms, healing degree of ulcer, HP clearance and adverse reactions were compared between the two groups. **Results** In the observation group, 44 cases were markedly effective, 22 cases effective, and 4 cases ineffective. In the control group, 33 cases were markedly effective, 20 cases effective, and 17 cases ineffective. The clinical effect of the observation group was better than that of the control group ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the observation group (2.86%) was lower than that in the control group (11.43%) ($P < 0.05$). **Conclusion** The routine triple therapy combined with Danshen injection is safe and effective in treatment of gastric ulcer.

[Key words] Routine triple therapy; Danshen injection; Gastric ulcer

胃溃疡多发生于中老年人群, 具有病程长、发病率高、易复发等特点。胃溃疡患者临床多表现为餐后上腹部疼痛, 轻则引起患者的胃部不适、饮食异常, 严重者可引起胃部穿孔及出血, 甚至危及患者的生命及导致癌变。局部胃黏膜血供运障碍引起的胃黏膜损伤是胃溃疡形成的诸多因素之一, 治疗胃溃疡的一个常用方法就是增强胃黏膜的防御及屏障功能。复方丹参注射液主要应用于改善心血管系统疾病, 我们于2014-09~2017-09期间对胃溃疡患者

应用常规三联疗法联合丹参注射液进行治疗, 得到了满意的疗效, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014-09~2017-09期间在我院治疗的胃溃疡患者140例。所有患者均签订知情同意书, 符合胃溃疡西医诊断标准^[1], 幽门螺杆菌(HP)感染阳性, 无胃部疾病手术史, 无心肝肾严重疾病等, 均没有在医疗机构接受正规治疗。随机分为观察组和对照组各70例。观察组中男36例, 女34例;

年龄 20 ~ 75 (39.54 ± 2.95) 岁;病程 8 个月 ~ 12 年,平均(4.25 ± 3.42)年。对照组中男 38 例,女 32 例;年龄 18 ~ 72 (38.62 ± 3.13) 岁;病程 7 个月 ~ 11 年,平均(4.34 ± 3.16)年。两组在年龄、性别、病程等方面比较差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均给予艾司奥美拉唑、阿莫西林、克拉霉素三联疗法治疗,艾司奥美拉唑(阿斯利康制药有限公司,国药准字 H20046379),阿莫西林胶囊(珠海联邦制药股份有限公司中山分公司,国药准字 H20003263),克拉霉素(江苏恒瑞医药股份有限公司,国药准字 H20031041),复方丹参注射液(浙江康恩贝制药股份有限公司,国药准字 Z33020302)。用阿莫西林加克拉霉素,口服半月,餐具口杯常消毒,牙刷常更换,半月后停抗生素后彻底消毒,另加艾司奥美拉唑,口服一个半月左右。艾司奥美拉唑镁 20 mg/次,阿莫西林 1 g/次和克拉霉素 500 mg/次,2 次/d,连续 7 d。观察组加用复方丹参注射液,每次 20 ml(用葡萄糖注射液 250 ml 稀释后静脉注射),1 次/d。如 HP 阴性,停用抗生素。

1.3 观察指标及疗效评定标准 两组均连续治疗 1 个月后复查胃镜及 HP。对比观察两组患者的胃镜检查、尿酸呼气试验结果,分析胃溃疡患者的临床症状改善情况、溃疡的愈合程度、HP 清除情况以及不良反应发生情况。根据两组患者治疗前后 HP 清除后的临床症状、胃镜观察溃疡面的变化进行疗效评估^[2]。(1) 显效:嗝气、泛酸、上腹胀痛等症状消失或基本消失,溃疡及糜烂灶愈合。(2) 有效:临床症状减轻,改善,溃疡及糜烂面积缩小 $\geq 50\%$ 。(3) 无效:临床症状无改善或加重,溃疡及糜烂面积缩小 $< 50\%$ 或反而扩大。

1.4 统计学方法 应用 SPSS19.0 统计软件对数据进行处理,计量资料以均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用成组 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验,等级资料组间比较采用秩和检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床疗效比较 观察组临床疗效优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组临床疗效比较(n)

组别	例数	显效	有效	无效
观察组	70	44	22	4
对照组	70	33	20	17

注:经秩和检验, $Z = 2.471, P = 0.014$

2.2 两组不良反应发生率比较 用药期间观察组患者出现恶心呕吐 2 例,不良反应发生率为 2.86% (2/70)。对照组患者发生头昏 2 例,恶心呕吐 3 例,纳差 2 例,口干 1 例,不良反应发生率为 11.43% (8/70)。观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($\chi^2 = 3.877, P = 0.049$)。

3 讨论

3.1 胃溃疡 是临床上较为常见的一种消化道疾病,其在全球发病率为 10% 左右,是一种对大众健康有着较大威胁的疾病。胃溃疡的主要临床表现有恶心呕吐、腹痛、腹胀、嗝气泛酸、食欲不振等。近年来研究证实^[3],胃溃疡可能在 HP 感染、饮食因素、胃蛋白酶自身消化、遗传因素等的作用下发生,其中胃溃疡最主要的致病因素就是 HP 感染,其也极易造成胃溃疡的复发。基于胃溃疡的病因及发病特点,应给予及时、系统、科学的治疗,现在临床上较常采用杀菌(HP)、抑酸(胃酸)、护膜(胃黏膜)的治疗方案。

3.2 本研究应用艾司奥美拉唑、阿莫西林、克拉霉素三联疗法及丹参注射液对患者进行治疗,取得了一定的效果。艾司奥美拉唑是奥美拉唑的 S-异构体,是一种弱碱,在壁细胞高酸环境中浓集并转化为活性形式,从而抑制壁细胞的质子泵,减少胃酸的分泌。阿莫西林和克拉霉素是临床上广泛使用的抗生素,它们的抗菌疗效得到了确切、广泛的认定,在治疗胃溃疡中,两种抗菌药物的联合应用可以显著提高疗效,使 HP 的清除率得到很大的提高,但两种药物的不良反应及副作用较明显。丹参能对 HP 有较强的抑制,并能促进溃疡的愈合^[4]。复方丹参注射液是一种主要成分为丹参与降香的中药制剂,能够有效改善胃黏膜循环状况并对患者出现的炎症进行有效抑制,同时也能够促进受损的组织进行修复^[5]。在常规三联疗法基础上联合应用丹参注射液不但可以提高胃溃疡的治疗效果,还可以有效减轻阿莫西林和克拉霉素的不良反应。

3.3 本文通过研究对照丹参注射液联合常规三联疗法应用于治疗胃溃疡的疗效,结果发现观察组临床疗效优于对照组($P < 0.05$),胃溃疡的症状有了较好的改善,且观察组的药物不良反应发生率低于对照组。因样本限制,且缺乏联合用药作用机制的深入分析,其确切的作用靶向与疗效有待日后深入研究。

参考文献

1 王吉耀. 内科学[M]. 北京:人民卫生出版社,2005:419-430.

- 2 曾捷. 温胆汤联合三联疗法对多发性胃溃疡愈合质量影响研究[J]. 辽宁中医杂志, 2012, 39(9): 1790 - 1791.
- 3 王晓琴, 杨印智. 三联疗法联合丹参注射液治疗胃溃疡效果观察[J]. 现代中西医结合杂志, 2015, 24(2): 151 - 153.
- 4 赵桂芳. 三联疗法联合丹参注射液治疗胃溃疡效果观察[J]. 实

- 用医院临床杂志, 2013, 10(4): 175 - 177.
 - 5 贾海静. 三联疗法联合丹参注射液治疗 55 例胃溃疡患者临床体会[J]. 中医临床研究, 2014, 6(9): 74 - 76.
- [收稿日期 2018-03-25][本文编辑 杨光 and]

人芽囊原虫一例

· 病例报告 ·

赵红英, 卢立江, 梁莉, 韦胜, 陈宗波

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院检验科

作者简介: 赵红英(1963-), 女, 大学专科, 副主任技师, 研究方向: 体液学检验. E-mail: 793602182@qq.com

[关键词] 人芽囊原虫; 包囊; 多形态

[中图分类号] R 446 [文章编号] 1674-3806(2018)11-1147-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2018.11.23

1 病例介绍

患者, 女, 56 岁。2017-12-07 来我院体检中心体检进行大便标本检验中发现人芽囊原虫, 包囊。患者自述大便次数增加, 不成形、无腹痛、有腹胀、腹泻等症状, 伴随恶心、呕吐、食欲不振等, 患者怀疑自身消化不良, 曾吃过中药无效果。大便标本稀烂, 有黏液, 盐水涂片后镜下见类似白细胞大小形状的可疑物, 经高倍碘染, 显微镜辨认, 确诊为人芽囊原虫, 包囊。

2 讨论

2.1 人芽囊原虫广泛分布于世界各地^[1-3], 是寄生在高等灵长类和人类肠道内可致病的原虫。人芽囊原虫可侵入肠黏膜上皮, 其临床表现轻重不一。人携带人芽囊原虫的比例可高达 44.12%。感染重者可有消化道症状, 如腹泻、腹胀、厌食、恶心、呕吐, 甚至出现发烧、寒战等^[4]。免疫功能正常的患者多数为自限性。艾滋病患者容易感染人芽囊原虫, 而且症状严重, 治疗十分困难^[5]。预防方面应加强卫生宣传教育, 注意个人卫生和饮食卫生, 进行粪便无害化处理, 保护水源, 杀灭传播媒介昆虫。

2.2 人芽囊原虫病是由人芽囊原虫寄生在人肠道内所致的一种疾病。长期以来, 人芽囊原虫被认为是一种无害的肠道酵母菌, 近年来研究^[4,6-8]表明, 该虫具有致病性, 是一种可致病的寄生原虫。人芽囊原虫(*Blastocystis hominis*)由 Brumpt 在 1912 年首次描述和命名, 并将其归属于寄生在人类肠道内的酵

母类。1967 年 Zerdt 根据其超微结构等方面的特点而将其归为原虫类, 并确定为人类腹泻的病原体之一。1993 年江静波等将其归入芽囊原虫(*Blastocysta*)新门。

2.3 人芽囊原虫形态多样, 在体外培养时可见空泡型、颗粒型、阿米巴型、复分裂型、包囊型。见图 1, 2。光镜下碘染空泡型虫体呈圆形或卵圆形, 直径为 6~40 μm, 多为 4~15 μm, 虫体中央有一透亮的空泡, 核呈月牙形或块状, 数目 1~4 个。颗粒型由空泡型发育而成, 虫体中心内充满圆形颗粒状物质, 只有在培养基中血清含量高时可见此型。阿米巴型外形多变, 有伪足突起, 虫体可作缓慢移动, 胞质中含细菌或颗粒状物质。复分裂型虫体含多个核, 核与核之间有胞质相连。包囊不断随粪便排出体外。整个生活史在 1 个宿主体内完成, 空泡性有二分裂法增殖,

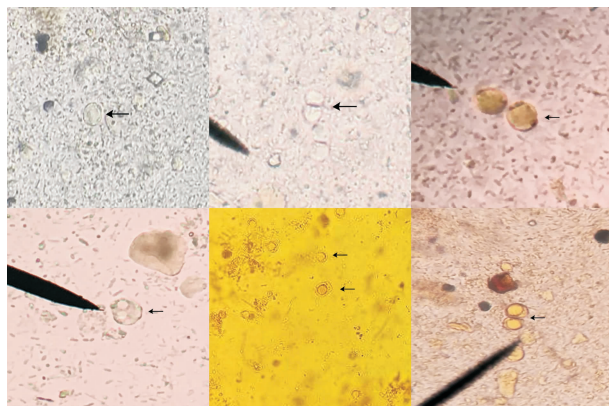


图 1 人芽囊原虫空泡型