

· 论著 ·

枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗胃食管反流的疗效及对Gerd Q评分的影响

宋彬彬*

漯河市第三人民医院内镜室 (河南 漯河 462000)

【摘要】目的 探讨枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗胃食管反流(Gerd)的疗效及对Gerd Q评分的影响。**方法** 信封随机法将我院2019年3月至2020年2月诊治的122例Gerd患者分为对照组与观察组,各61例,分别给予泮托拉唑钠肠溶片、枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗,治疗一个月之后对比两组疗效,并使用胃食管反流病诊断问卷(Gerd Q)在治疗前、治疗半个月、一个月后对患者进行测评,并对比两组患者症候积分。**结果** 对照组有效率为73.77%,显著低于观察组(90.16%),组间存在统计学差异($P<0.05$);与治疗前相比,两组患者症状积分、Gerd Q评分均明显降低,且观察组降低相比对照组更为明显,差异存在统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对Gerd患者给予枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗,对患者反流现象改善明显,疗效安全可靠。

【关键词】 胃食管反流;泮托拉唑钠肠溶片;枳术宽中胶囊

【中图分类号】 R573.3

【文献标识码】 A

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2021.02.032

Curative Effect of Zhishu Kuanzhong Capsules Combined with Pantoprazole Sodium Enteric-coated Tablets in the Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease and the Influence on Gerd Q Score

SONG Bin-bin*

Department of Endoscopy, Luohe Third People's Hospital, Luohe 462000, Henan Province, China

Abstract: Objective To investigate the curative effect of Zhizhu Kuanzhong Capsules combined with pantoprazole sodium enteric-coated tablets in the treatment of gastroesophageal reflux disease (Gerd) and the influence on Gerd Q score. **Methods** 122 patients with Gerd who were diagnosed and treated in the hospital between March 2019 and February 2020 were randomized into a control group and observation group, 61 cases in each group. The control group was treated with pantoprazole sodium enteric-coated tablets, and the observation group was treated with Zhizhu Kuanzhong Capsules combined with pantoprazole sodium enteric-coated tablets. The curative effect was compared between the two groups after one month of treatment, and the gastroesophageal reflux disease questionnaire (Gerd Q) was for evaluation. Symptom scores of the two groups were compared. **Results** The response rate of the control group (73.77%) was significantly lower than that of the observation group (90.16%) ($P<0.05$). After treatment, symptom scores and Gerd Q scores of the two groups were significantly reduced, and the decreases were greater in the observation group than in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Zhizhu Kuanzhong Capsules combined with pantoprazole sodium enteric-coated tablets are safe and reliable in the treatment of Gerd, which can significantly relieve reflux in patients.

Keywords: Gastroesophageal Reflux Disease; Pantoprazole Sodium Enteric-coated Tablets; Zhizhu Kuanzhong Capsules

胃食管反流(Gerd)是由于胃食管腔过度接触或暴露于胃液中,从而导致食管黏膜损伤,主要表现为反酸、胸痛等^[1]。目前在临床治疗中主要给予质子泵抑制剂进行治疗,但在实际治疗中,由于患者耐受性从而导致疗效降低,因此,本研究选取我院2019年3月至2020年2月诊治的122例Gerd患者进行前瞻性研究,观察枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗胃食管反流的疗效,现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院2019年3月至2020年2月诊治的122例Gerd患者。信封随机法将患者分为对照组、观察组,各61例。对照组男34例,女27例,平均年龄(36.15±4.64)岁,平均病程(2.32±0.75)年;观察组男32例,女29例,平均年龄(36.78±4.91)岁,平均病程(2.06±0.82)年,上述两组一般资料无统计学意义($P>0.05$)。

纳入标准:符合胃食管反流诊断标准^[2];年龄29~65岁,

病程1~6年;患者及家属知情同意,且经医院伦理会批准。

排除标准:对试验药物过敏者;有心血管疾病以及其他严重疾病者;孕妇、哺乳期妇女。

1.2 治疗方法 对照组进行泮托拉唑钠肠溶片(湖北济安堂药业股份有限公司,国药准字H20084498,规格:40mg/片,口服,每日清晨空腹40mg)治疗;观察组在前者基础上给予枳术宽中胶囊(朗致集团双人药业有效公司,国药准字Z20020003,规格0.43g/粒,3粒/次,3次/天)辅助治疗。两组患者均进行一个月治疗,除给药外,运动、饮食干预均相同。

1.3 观察指标 (1)疗效^[3]:痊愈:无反流,症状消失;好转:反流、症状明显改善,且经Gerd Q测评分差为2分;显效:反流、症状有所减轻,且经Gerd Q测评分差为2分;无效:反流、症状与治疗前相比无改善。(2)症候积分^[4]:从反酸、烧心、胸骨后烧灼痛、暖气、吞咽困难五个方面进行评分,每项0-5分,分数愈高表示患者病症愈严重。(3)Gerd Q^[5]:从反酸、烧心感、恶心、暖气胸痛、额外用药、睡眠障碍六个

【第一作者】 宋彬彬,女,主治医师,主要研究方向:中药对胃病的诊治。E-mail: liangzheran@qq.com

【通讯作者】 宋彬彬

方面进行测评, 每项0~3分, 分数愈高表示患者胃食管反流症状愈严重。

1.4 统计学方法 采用SPSS 20.0统计软件分析数据。以n(%)表示计数资料, 行 χ^2 检验; 以表示计量资料, 行t检验; $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疗效 经治疗, 对照组有效率为73.77%, 明显低于观察组有效率90.16%, 存在统计学意义($P < 0.05$), 见表1。

表1 两组患者疗效对比 [n(%)]

组别	例数	痊愈	好转	显效	无效	有效率
对照组	61	17(27.87)	16(26.23)	12(19.67)	16(26.23)	45(73.77)
观察组	61	26(42.62)	20(32.79)	9(14.75)	6(9.84)	55(90.16)
χ^2						5.546
P						0.019

2.2 症候积分 两组治疗半个月、一个月后与治疗前相比症候积分均有明显下降($P < 0.05$), 且观察组与对照组相比更为显著($P < 0.05$), 见表2。

2.3 Gerd Q评分 两组治疗半个月、一个月后与治疗前相比两组患者Gerd Q积分均出现下降趋势($P < 0.05$), 且观察组下降明显高于对照组($P < 0.05$), 见表3。

表2 两组患者症候积分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗半个月	治疗一个月
对照组	61	20.03 \pm 6.11	15.26 \pm 4.57*	10.42 \pm 3.04*
观察组	61	20.12 \pm 6.24	10.35 \pm 3.19*	6.45 \pm 2.13*
t		0.080	6.881	8.353
P		0.936	<0.001	<0.001

注: *表示与同组治疗前比较, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。下同。

表3 两组患者Gerd Q评分对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	治疗前	治疗半个月	治疗一个月
对照组	61	14.87 \pm 3.02	12.78 \pm 2.78*	9.45 \pm 1.75*
观察组	61	14.58 \pm 3.09	10.75 \pm 2.47*	7.14 \pm 1.21*
t		0.524	4.263	8.480
P		0.601	<0.001	<0.001

3 讨论

Gerd是一种常见的消化系统疾病, 主要由于自身机体抗反流能力下降, 从而使食管括约肌张力下降, 对酸消除减弱, 最终引发食管损伤^[6]。如今, Gerd主要通过强力抑酸达到治疗目的, 治疗效果较好, 但停药后易造成复发, 因此寻求有效治疗方式尤为重要。

泮托拉唑钠肠溶片可作用于胃粘膜壁细胞, 通过抑制H⁺泵从而达到抑制胃酸分泌效果, 在口服后能迅速吸收, 且作为第三代质子泵抑制剂, 在酸性条件下更佳稳定, 靶向性更强, 毒副作用小, 作用较强, 且生物利用度较高, 目前在临床应用广泛; 枳术宽中胶囊能起到和胃健脾、理气之功效, 对反胃、返酸等症状改善良好。本研究结果显示, 观察组患者有效率明显高于对照组, 对患者治疗前、治疗后半个月、一个月症候积分、Gerd Q进行测评, 发现观察组改善效果显著强于对照组, 说明枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗Gerd比泮托拉唑钠肠溶片单一治疗疗效更好, 这与聂军等^[7]的研究报道相符, 分析原因可能是: 枳术宽中胶囊中含有柴胡、白术、枳实, 白术作为君药, 属胃经, 能起化湿健脾之功效; 柴胡为佐药, 属肝、肺、

胆经, 在药方中能起到清气, 助消化作用; 枳实为臣药, 属胃经, 能破气消积, 且可刺激患者体内M细胞, 从而使胃动素大量释放, 加快胃肠道排空, 从而改善胃肠道。与泮托拉唑钠肠溶片共同使用, 起到健脾和胃、能加强胃肠动力、调节胃肠道功能, 实现标本兼治。

综上所述, 对Gred患者给予枳术宽中胶囊辅助泮托拉唑钠肠溶片治疗, 能明显改善患者反流症状, 疗效安全可靠。

参考文献

- [1] 陈健海, 仲婕. 胃食管反流病治疗进展[J]. 中国内镜杂志, 2015, 21(10): 1090-1094.
- [2] 林三仁, 许国铭, 胡品津, 等. 中国胃食管反流病共识意见[J]. 胃肠病学, 2007, 12(4): 233-239.
- [3] 孟宪铺. 实用消化病诊疗学[M]. 上海: 上海世界图书出版社, 2006: 1213.
- [4] 张玉芹, 卢志斌. 胃食管反流病反流症状程度及相关因素的临床分析[J]. 中华消化内镜杂志, 2012, 2(3): 459-461.
- [5] 王少鑫, 浦江, 崔立红. 胃食管反流病量表(GERD Q)在临床诊治中的应用[J]. 中华保健医学杂志, 2014, 16(4): 299-300.
- [6] 官小莉, 汪晖. 胃食管反流病患者生存质量测评量表的研究进展[J]. 中华护理杂志, 2015, 50(1): 97-101.
- [7] 聂军, 宋斌. 枳术宽中胶囊联合雷贝拉唑钠肠溶片治疗脾虚气滞证胃食管反流病50例[J]. 中国实验方剂学杂志, 2015, 21(8): 194-197.

(收稿日期: 2020-07-08)