

复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗功能性消化不良的临床疗效

王 华, 邢益门

□背景资料

功能性消化不良具有较高发病率, 严重的影响患者的生活质量, 常规以抑酸剂和促动力药进行治疗, 且多数以单一用药, 效果并不是很理想。联合用药在临床中得到应用, 且效果显著。

王华, 海口市第三人民医院药剂科 海南省海口市 571100
邢益门, 海口市第三人民医院消化内科 海南省海口市 571100

王华, 主管药师, 主要从事医院药学方面的研究。

作者贡献分布: 此文主要由王华完成; 研究过程由王华与邢益门操作完成; 试剂提供和数据分析由王华与邢益门负责; 本论文写作由王华完成。

通讯作者: 王华, 主管药师, 571100, 海南省海口市琼山区建国路15号, 海口市第三人民医院药剂科。whhuawang@163.com
电话: 0898-65882829

收稿日期: 2015-02-07 修回日期: 2015-03-19

接受日期: 2015-03-23 在线出版日期: 2015-05-08

Clinical efficacy of intimate combined with alprazolam for functional dyspepsia

Hua Wang, Yi-Men Xing

Hua Wang, Department of Pharmacy, the Third People's Hospital of Haikou City, Haikou 571100, Hainan Province, China

Yi-Men Xing, Department of Gastroenterology, the Third People's Hospital of Haikou City, Haikou 571100, Hainan Province, China

Correspondence to: Hua Wang, Pharmacist-in-Charge, Department of Pharmacy, the Third People's Hospital of Haikou City, 15 Jianguo Road, Qionghua District, Haikou 571100, Hainan Province, China. whhuawang@163.com

Received: 2015-02-07 Revised: 2015-03-19

Accepted: 2015-03-23 Published online: 2015-05-08

dyspepsia patients treated at the Third People's Hospital of Haikou City from January 2013 to December 2014 were included in this study, and they were randomly divided a combination treatment group and a conventional treatment group. The conventional treatment group was given intimate alone, and the combination group was given intimate and alprazolam. Clinical efficacy was compared for the two groups.

RESULTS: The total effective rate was significantly higher in the combination group than in the conventional treatment group (91.7% vs 73.3%, $P < 0.05$). After treatment, the clinical symptom score was significantly lower in the combination group than in the conventional treatment group (5.3 ± 0.8 vs 8.8 ± 1.5 , $P < 0.05$).

CONCLUSION: Azintamide and alprazolam combination therapy is associated with significantly improved clinical efficacy and fewer side effects in patients with functional dyspepsia compared with azintamide alone.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Functional dyspepsia; Intimate; Kalamazoo; Clinical efficacy

□同行评议者

齐清会, 教授, 大连医科大学附属第一医院; 戴菲, 副主任医师, 西安交通大学医学院第二附属医院

Abstract

AIM: To investigate the clinical efficacy of intimate combined with alprazolam in the treatment of functional dyspepsia.

METHODS: One hundred and twenty functional

Wang H, Xing YM. Clinical efficacy of intimate combined with alprazolam for functional dyspepsia. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(13): 2164-2167
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2164.asp>
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i13.2164>

摘要

目的:探讨临床中复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗功能性消化不良的效果。

方法:选取海口市第三人民医院2013-01/2014-12 120例功能性消化不良患者为研究对象, 将其按照随机数字表法分为联合组与常规组, 常规组给予复方阿嗝米特治疗, 联合组给予复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗, 观察两组疗效。

结果:联合组 *vs* 常规组临床治疗总有效率 91.7% *vs* 73.3%, 差异有统计学意义($P<0.05$); 治疗后联合组与常规组临床症状积分比较 (5.3分 \pm 0.8分 *vs* 8.8分 \pm 1.5分), 差异有统计学意义($P<0.05$)。

结论:临床中对于功能性消化不良患者采取复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗效果显著, 提高临床疗效, 不良反应少, 值得临床中应用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 功能性消化不良; 复方阿嗝米特; 阿普唑仑; 临床疗效

核心提示: 复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗功能性消化不良效果显著, 能够提高临床治疗有效率。同时, 对改善患者临床症状和降低不良反应方面更具优越性。

王华, 邢益门. 复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗功能性消化不良的临床疗效. 世界华人消化杂志 2015; 23(13): 2164-2167 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2164.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i13.2164>

0 引言

功能性消化不良是消化内科常见疾病, 且临床中具有较高发病率, 患者表现为胃肠动力异常和胃酸过多等临床症状, 严重的影响患者的生活质量^[1,2]。临床中常常采取抑酸剂和促动力药进行治疗, 改善患者临床症状^[3]。临床中常规的单一用药导致复发率高, 且整体效果并不是很理想。随着临床中进一步研究, 我们采取联合用药治疗功能性消化不良, 并且取得了较好的治疗效果, 具体的分析如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取海口市第三人民医院2013-01/2014-

12 120例功能性消化不良患者, 且多数的患者伴有不同程度的不良情绪, 将其随机分为联合组与常规组, 均60例。联合组男性28例, 女性32例, 年龄为24-79岁, 平均年龄为45.2岁 \pm 4.5岁。病程时间1 mo-2年, 平均病程时间10.5 mo \pm 3.2 mo。其中, 焦虑16例, 抑郁19例。常规组男性27例, 女性33例, 年龄为25-78岁, 平均年龄为44.8岁 \pm 5.1岁。病程时间1 mo-1.8年, 平均病程时间10.1 mo \pm 3.4 mo。其中, 焦虑17例, 抑郁19例。联合组与常规组基本资料比较差异无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 治疗: 两组对象均给予生活干预, 保持良好的作息习惯, 避免使用胃肠黏膜刺激性药物。常规组给予口服复方阿嗝米特肠溶片(批准文号: 国药准字H20000232, 扬州一洋制药有限公司), 3次/d, 连续治疗4 wk^[4]。联合组在常规治疗基础上应用0.4 mg阿普唑仑, 3次/d, 连续治疗4 wk^[5]。

1.2.2 观察指标: (1)临床治疗有效率; (2)症状积分; (3)不良反应。

1.2.3 评定: 症状积分评定: 主要记录患者餐后饱胀、上腹痛以及食欲不振3个临床症状, 且按照Glasgow评分标准进行评估, 按照频度和程度以及是否服用自购药物与处方药物, 频度分值为0-4分, 程度和是否服用自购药物与处方药物分值为0-2分, 总症状积分为上述分值乘积之和^[6]。

疗效评定: 主要依据治疗前后临床症状积分进行评估^[7], 将其分为4个等级: (1)痊愈: 治疗后临床症状积分较治疗前下降, 下降值在95.0%以上; (2)显效: 治疗后临床症状积分较治疗前下降, 下降值高于70.0%且不低于95.0%; (3)有效: 治疗后临床症状积分较治疗前下降, 下降值在30.0%-70.0%之间; (4)无效: 治疗后临床症状积分较治疗前下降, 下降值不足30.0%。临床治疗总有效率 = [(痊愈例数+显效例数+有效例数)/总例数] \times 100.0%。

统计学处理 采取SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计量资料采取mean \pm SD进行表示, 独立样本采取*t*进行检验, 计数资料采取 χ^2 进行检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 临床治疗有效率对比观察 联合组临床治

□研究前沿

此次研究重点探讨了功能性消化不良患者临床联合用药的效果和安全性, 重点阐述了联合用药效果优于传统单一用药。

□相关报道

功能消化不良的治疗在临床中已经有较多的报道, 且均认为单一用药可以改善患者的临床症状, 但是联合用药的效果优于单一用药的效果。报道也显示, 复方阿嗝米特与阿普唑仑在消化不良中的应用价值。

创新点

本研究重点探讨了复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗效果, 且从不同的角度分析其临床应用优越性。同时, 采取的联合用药方案符合临床要求, 安全性高。

表 1 联合组与常规组临床治疗总有效率对比 (n = 60)

分组	痊愈(n)	显效(n)	有效(n)	无效(n)	总有效率n(%)
联合组	32	17	6	5	55(91.7)
常规组	20	14	10	16	44(73.3)
χ^2 值					6.251
P值					<0.05

表 2 联合组与常规组治疗前后临床症状积分对比 (n = 60, mean \pm SD, 分)

分组	治疗前	治疗后
联合组	15.6 \pm 2.6	5.3 \pm 0.8
常规组	14.9 \pm 3.0	8.8 \pm 1.5
t值	0.561	4.294
P值	>0.05	<0.05

疗总有效率91.7%, 常规组临床治疗总有效率73.3%, 联合组高于常规组, 差异有统计学意义(P<0.05)(表1)。

2.2 两组治疗前后症状积分比较 治疗前联合组与常规组临床症状积分比较差异无统计学意义(P>0.05); 治疗后联合组与常规组临床症状积分较治疗前明显的降低, 联合组优于常规组, 差异有统计学意义(P<0.05)(表2)。

2.3 两组不良反应观察 联合组1例头晕, 2例乏力。对照组2例口干, 1例上腹不适。两组的对象治疗过程中不良反应较轻, 且不影响整个治疗。

3 讨论

功能性消化不良在消化内科比较常见, 在临床中也具有较高的发病率。该病的发病机制尚不明确, 若采取生物-心理-社会的模式比较容易理解, 且在这种模式下, 临床症状主要是由于胃肠道异常的生理与社会心理因素综合作用所导致, 胃肠动力异常和胃底容受性功能障碍, 最终导致消化酶的含量不足。Lee等^[8]研究显示, 功能性消化不良患者中有31.7%的患者伴有抑郁状况, 26.4%患者伴有焦虑症状。且消化不良症状的临床程度与焦虑与抑郁呈现正相关性。此次的临床研究也显示, 联合组中焦虑16例, 抑郁19例。而常规组中焦虑17例, 抑郁19例。这一研究结果与上述的研究相似, 进一步说明功能性消化不良与不良情绪之间具有紧密的联系。在常规消化不良的治疗基础上应用抗抑郁与镇静药物可以改善患者的焦虑

与抑郁, 最终控制消化不良临床症状, 提高临床疗效^[9]。

经过此次的临床研究分析, 临床中采取复方阿嗝米特与阿普唑仑联合用药效果明显的优于单一复方阿嗝米特的临床效果。数据也显示, 联合组临床治疗总有效率达到91.7%, 显著地高于常规组的73.3%, 差异有统计学意义。进一步说明, 临床中联合用药的优越性。复方阿嗝米特主要是由胰酶、纤维素酶和阿嗝米特以及二甲基硅油所制成的肠溶药物^[10,11]。其中, 阿嗝米特是一种促进胆汁分泌的药物, 可以更好的增加患者胃部胆汁的含量。而胰酶中含有丰富的淀粉酶和蛋白酶以及脂肪酶, 从而更好的改善碳水化合物和脂肪的消化和吸收, 最终恢复人体正常的消化功能。纤维素酶能够大大的提高胰酶活性, 而二甲基硅油可以更好的降低胃肠道内液体表面的张力, 从而消除胃肠道压力。临床研究也显示, 复方阿嗝米特可以更好的用于消化不良治疗中。资料显示, 复方阿嗝米特在消化不良治疗中已经有较多的报道, 但是上述的研究均是针对消化不良, 也包括功能性与器质性的消化不良^[12]。而阿普唑仑属于一种新型的BDZ类药物, 在临床中具有较强的抗抑郁和镇静效果^[13,14]。阿普唑仑在消化不良治疗中的作用机制是改善患者的焦虑与抑郁以及失眠等临床症状, 并且通过调节“脑-肠轴”系统, 改善胃肠道的感觉和运动以及分泌功能, 最终达到临床治疗的效果。二者联合用药能够达到药物协调的效果, 并进一步提高临床疗效^[15]。同时, 还能够较好的改善患者临床症状。数据也显示, 联合用药后患者的临床症状积分明显的低于单一用药的临床症状积分。进一步说明, 联用用药的优越性。同时, 整个治疗的过程中患者并未见严重并发症, 且治疗安全性高。

总之, 复方阿嗝米特与阿普唑仑联合治疗

应用要点

此研究对以后临床功能消化不良的治疗具有较强的指导作用。进一步说明功能性消化不良联合用药的优越性, 其临床应用前景也比较广泛。

功能性消化不良是可行的, 改善患者临床症状, 不良反应少, 值得临床中应用。

4 参考文献

- 1 房玉亮, 周磊. 复方阿嗝米特肠溶片治疗功能性消化不良疗效观察. 中华全科医学 2010; 8: 604-605
- 2 钱晶瑶, 高建新, 齐艳荣, 乔岩. 复方阿嗝米特肠溶片治疗慢性胰腺炎化学性消化不良疗效观察. 河北医药 2010; 32: 32-33
- 3 朱宏斌. 功能性消化不良38例临床分析. 中国基层医药 2011; 18: 2273-2274
- 4 周祥慧, 罗文杰, 何海凤, 罗玲. 复方阿嗝米特治疗功能性消化不良疗效及安全性观察. 成都医学院学报 2014; 9: 319-321
- 5 陶婉俐. 复方阿嗝米特联合阿普唑仑治疗功能性消化不良的临床效果和安全性. 延边医学 2014; 4: 136-137
- 6 孙结球, 钱门贵. 复方阿嗝米特联合阿普唑仑治疗功能性消化不良临床分析. 中国实用医刊 2014; 5: 58-59
- 7 蒋海军. 复方阿嗝米特肠溶片联合心理疗法对功能性消化不良的临床治疗效果. 中国医师进修杂志 2013; 36: 66-67
- 8 Lee YY, Chua AS. Role of *Helicobacter pylori* in Functional Dyspepsia: More Controversies Than Answers. *J Neurogastroenterol Motil* 2013; 19: 417 [PMID: 23875114 DOI: 10.5056/jnm.2013.19.3.417]
- 9 Park JW, Ko SJ, Han G, Yeo I, Ryu B, Kim J. The Effects of Banha-sasim-tang on Dyspeptic Symptoms and Gastric Motility in Cases of Functional Dyspepsia: A Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled, and Two-Center Trial. *Evid Based Complement Alternat Med* 2013; 2013: 265035 [PMID: 23861702 DOI: 10.1155/2013/265035]
- 10 刘建生, 田怡, 张晓红, 袁耀宗. 复方阿嗝米特治疗功能性消化不良重叠腹泻型肠易激综合征的研究. 中国医师杂志 2013; 15: 396-398
- 11 田晓鹏. 复方阿嗝米特联合莫沙必利对老年胃肠疾病相关性消化不良的疗效探讨. 临床消化病杂志 2014; 26: 206-208
- 12 房玉亮, 周磊. 复方阿嗝米特肠溶片治疗功能性消化不良疗效观察. 中华全科医学 2010; 8: 604-605
- 13 马文青, 张南征, 朱云. 阿普唑仑联合氟桂利嗪治疗老年人功能性消化不良疗效观察. 徐州医学院学报 2012; 32: 390-392
- 14 雷登芳, 郭德忠, 李伟. 阿普唑仑加西沙必利治疗罪犯人员功能性消化不良的疗效观察. 临床荟萃 2011; 26: 1805-1806
- 15 沈煜伟, 毕丽红. 复方阿嗝米特联合阿普唑仑治疗功能性消化不良疗效观察. 现代消化及介入诊疗 2013; 18: 41-43

□名词解释

功能性消化不良: 称消化不良, 是指具有上腹痛、上腹胀、早饱、嗝气、食欲不振、恶心、呕吐等不适症状, 经检查排除引起上述症状的器质性疾病的一组临床综合征。

□同行评价

该文章观点鲜明, 阐述联合用药在临床中的应用优越性。同时, 文章中的统计学方法正确, 指标观察具有典型性, 指导意义强。

编辑: 韦元涛 电编: 都珍珍





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

