

法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡的效价

周雯雯

(佳木斯市中心医院儿科,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 观察法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡的效价。方法 选取 2018 年 12 月~2019 年 10 月在我院诊治的 84 例消化性溃疡儿童为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 42 例。对照组采用奥美拉唑钠治疗,观察组采用法莫替丁治疗,比较两组临床治疗总有效率、治疗费用、成本-效益比及临床不良反应发生情况。结果 观察组治疗总有效率为 95.23%,与对照组的 92.85%比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组平均治疗费用低于对照组,成本-效益比均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组不良反应发生率为 7.14%,与对照组的 11.90%比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡疗效相似,均具有较高的有效率,但是法莫替丁成本-效益高,相对安全,适合临床治疗儿童消化性溃疡的应用。

关键词:法莫替丁;奥美拉唑钠;消化性溃疡

中图分类号:R725.7

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.17.042

文章编号:1006-1959(2020)17-0146-02

The Potency of Famotidine and Omeprazole Sodium in the Treatment of Peptic Ulcer in Children

ZHOU Wen-wen

(Department of Pediatrics,Jiamusi Central Hospital,Jiamusi 154002,Heilongjiang,China)

Abstract:Objective To observe the potency of famotidine and omeprazole sodium in the treatment of peptic ulcer in children.Methods A total of 84 children with peptic ulcer who were diagnosed and treated in our hospital from December 2018 to October 2019 were selected as the research objects. They were divided into the control group and the observation group by random number table, with 42 cases in each group. The control group was treated with omeprazole sodium, and the observation group was treated with famotidine. The total effective rate, treatment cost, cost-benefit ratio and clinical adverse reactions were compared between the two groups. Results The total effective rate of treatment in the observation group was 95.23%. Compared with 92.85% in the control group,there was no statistically significant difference ($P>0.05$);The average treatment cost of the observation group was lower than that of the control group, and the cost-benefit ratio was higher than that of the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$); the adverse reaction rate of the observation group was 7.14%, which was a difference compared with 11.90% of the control group, the difference was not statistically significant ($P>0.05$).Conclusion Famotidine and omeprazole sodium have similar curative effects in the treatment of peptic ulcer in children, and both have higher effective rates.However,famotidine is cost-effective, relatively safe,and suitable for clinical treatment of peptic ulcer in children.

Key words: Famotidine;Omeprazole sodium;Peptic ulcer

消化性溃疡(peptic ulcer)是常见的消化系统疾病,因为胃消化液消化胃肠道黏膜造成黏膜破损,损伤可深至黏膜下层,可发生于胃、食管、十二指肠等部位。小儿消化性溃疡治疗多以药物为主,常规治疗原理包括抑制胃酸、保护胃黏膜等。临床可供选择的药物较多,选择具有较高性价比的药物,不仅可实现良好的治疗效果,而且可减少治疗费用。奥美拉唑钠是临床常用的药物,治疗疗效确切,不良反应少,在临床广泛应用。法莫替丁也属于临床常用药物,但是两者效价比研究较少,且尚存在争议,有待进一步探究^[1]。本研究结合 2018 年 12 月~2019 年 10 月在我院诊治的 84 例消化性溃疡儿童临床资料,比较法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡的效价比,为临床治疗提供一定的参考依据,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 12 月~2019 年 10 月在佳木斯市中心医院儿科诊治的 84 例消化性溃疡儿童为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 42 例。纳入标准:①均符合临床消化性溃疡诊断标准;②均经胃镜检查确诊。排除标准:①因维生素 K、凝血因子缺乏、胃管机械性损伤致出血;②研究药物过敏者;③消化道畸形,心、肝、肾功能障碍者。对照组男 22 例,女 20 例;年龄 5~11 岁,平均年龄(7.12±1.34)岁;病程 2 个月~1 年,平均病程(6.78±3.09)个月。观察组男 24 例,女 18 例;年龄 4~11 岁,平均年龄(6.88±1.12)岁;病程 2 个月~1 年,平均病程(6.26±1.80)个月。两组患儿性别、年龄、病程比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。本研究经过医院伦理委员会批准,患儿家属均自愿参加本研究,并签署知情同意书

1.2 方法 两组患儿均给予胃黏膜保护剂、抗生素、补液、补充电解质、输血等常规治疗。

1.2.1 对照组 采用奥美拉唑钠肠溶片(阿斯利康制药有限公司,国药准字 J20130093,规格:20 mg/片)治疗,1 次/d,20 mg/次,连续治疗 1 个月。

1.2.2 观察组 采用法莫替丁片(广东彼迪药业有限公司治疗,国药准字:H44021617,20 mg/片)治疗,2 次/d,20 mg/次,连续治疗 1 个月。

1.3 观察指标 比较两组临床治疗总有效率、治疗费用、成本-效益比[成本/(痊愈率+显效率)]、(成本/总

有效率)]及临床不良反应(恶心、呕吐、腹泻、头晕)发生情况。

1.4 疗效评定标准 ①痊愈:治疗 24 h 后,呕吐物质、胃管抽吸物均正常,大便颜色恢复;②显效:治疗 24 h 后呕吐物、胃管抽吸物、大便颜色显著改善,基本恢复;③有效:治疗 48 h 后患儿呕吐物为咖啡渣样,胃管抽吸物正常,大便颜色改善,潜血实验阴性;④无效:治疗 48 h 患儿临床症状无明显改善,甚至有加重

表 1 两组临床疗效比较[n(%)]

组别	n	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
对照组	42	21(50.00)	11(26.19)	7(16.67)	3(7.14)	39(92.85)
观察组	42	20(47.61)	12(28.57)	8(19.05)	2(4.76)	40(95.23)*

注:*与对照组比较, $\chi^2=0.893$, $P>0.05$

2.2 两组临床治疗费用比较 观察组平均治疗费用为(284.89±17.19)元,低于对照组的(473.80±30.24)元,差异有统计学意义($t=6.203$, $P<0.05$)。

2.3 两组成本效益比比较 观察组成本-效益比均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组成本-效益比比较

组别	n	成本/(痊愈率+显效率)	成本/总有效率
对照组	42	400.59	308.44
观察组	42	664.11	489.90
χ^2		6.294	5.647
P		<0.05	<0.05

2.4 两组不良反应发生情况比较 两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 3。

表 3 两组不良反应发生情况比较(n, %)

组别	n	恶心	呕吐	腹泻	头晕	总发生率
对照组	42	2	1	1	1	11.90
观察组	42	1	1	0	1	7.14*

注:*与对照组比较, $\chi^2=1.004$, $P>0.05$

3 讨论

儿童消化性溃疡临床表现不典型,容易发生漏诊和误诊。研究显示^[9],机体正常胃黏膜具有防御功能,可通过胃黏膜黏液屏障、血流以及细胞再生等发挥保护功能,一旦出现损害因素大于防御因素,会诱发溃疡的形成。临床治疗主要给予药物和对症治疗,药物治疗需要依据患者的具体情况制定方案,在止血的同时给予质子泵抑制剂奥美拉唑治疗^[10]。法莫替丁与奥美拉唑均为临床常用抗酸药物,前者为 H_2 受体拮抗剂,与组胺竞争性结合胃壁细胞的 H_2 受体而实现抑制胃酸分泌,后者通过不可逆结合胃壁细胞分析小管和囊泡内 H^+ 、 K^+ 、ATP 酶而抑制胃酸分泌^[11]。本研究通过比较两者效价,以期临床更科学、合理治疗儿童消化性溃疡提供参考。

结果显示,观察组治疗总有效率为 95.23%,与对照组的 92.85%比较,差异无统计学意义($P>$

趋势。总有效率(痊愈+显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ ^[12]。

1.5 统计学方法 数据分析使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用 χ^2 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 两组治疗总有效率比较,差异无统计学意义($P>0.05$),见表 1。

0.05),表明法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡疗效相似,均具有较高的总有效率,与杨冰等^[10]研究结果基本一致。同时观察组平均治疗费用低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),提示采用法莫替丁儿童消化性溃疡平均治疗费用低于奥美拉唑钠治疗,住院成本相对较低,在一定程度上可减轻患儿家庭经济负担。同时观察组成本/(痊愈率+显效率)、成本/总有效率均高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),表明在疗效相似的前提下法莫替丁治疗儿童消化性溃疡成本更低。观察组不良反应发生率为 7.14%,与对照组的 11.90%比较,差异无统计学意义($P>0.05$),提示法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡不良反应发生率比较,虽无统计学意义,但相对较低,值得应用。

综上所述,法莫替丁与奥美拉唑钠治疗儿童消化性溃疡临床疗效相似,但法莫替丁成本-效益相对较高,且应用安全性相对高,符合临床治疗儿童消化性溃疡治疗原则,即在保证疗效的同时,最大化降低治疗成本,减轻患儿家庭治疗负担。

参考文献:

- [1]邱慧明,熊斌.小儿消化性溃疡幽门螺杆菌感染的相关危险因素分析[J].浙江中西医结合杂志,2017,19(1):68-71.
- [2]张琪.近 5 年消化性溃疡中西医结合防治进展述评[J].实用中西医结合临床,2016,16(3):90-92.
- [3]刘辽,杨代喜,蒋丹,等.康复新液联合泮托拉唑治疗消化性溃疡疗效及安全性的系统评价[J].中成药,2014,36(3):491-497.
- [4]龚雪萍.奥美拉唑联合奥曲肽治疗消化性溃疡合并上消化道出血的临床疗效分析[J].当代医学,2015,(21):113-114.
- [5]黄绍精.奥美拉唑与泮托拉唑治疗消化性溃疡出血的临床疗效对比[J].临床合理用药杂志,2015,19(12):52-53.
- [6]杨冰.泮托拉唑与法莫替丁治疗消化性溃疡 104 例疗效比较[J].当代医学,2015,5(19):139-140.

收稿日期:2020-03-24;修回日期:2020-04-25

编辑/冯清亮