

康复新液联合 PPI 治疗胃溃疡患者的临床观察

马云龙 邓川林

蓬安县利溪镇卫生院

DOI:10.12238/ffcr.v3i5.16223

[摘要] 目的：探讨胃溃疡患者临床接受康复新液联合质子泵抑制剂 (PPI) 治疗的疗效。方法：将 100 例 2024 年 1 月—2025 年 1 月我院收治的胃溃疡患者纳入本次研究，并以电脑随机抽取的形式，抽 50 例为一组，其中纳入参照组者均给予单一 PPI 治疗，另外纳入研究组者给予康复新液联合 PPI 治疗。总结两组临床疗效，比对临床研究数据，统计治疗有效率、症状缓解时间、溃疡愈合率、患者满意度各项数据。结果：此研究结果表明，治疗总有效率体现，49 (98.00%) 比参照组高 39 (78.00%)，(P<0.05)；症状缓解时间体现，腹痛、反酸缓解各项用时研究组 (4.12±1.23) d、(3.24±1.01) d 比参照组短 (6.92±1.61) d、(5.34±1.32) d (P<0.05)；溃疡愈合率体现，研究组 45 (90.00%) 比参照组高 33 (66.00%) (P<0.05)；患者满意度体现，研究组 49 (98.00%) 比参照组高 40 (80.00%) (P<0.05)。结论：康复新液联合 PPI 治疗的临床应用，可有效提高胃溃疡患者临床疗效，促使症状尽快缓解，更利于溃疡愈合，并具有较高的安全性，患者对治疗效果满意度较高，值得推广应用。

[关键词] 康复新液；质子泵抑制剂；胃溃疡；临床疗效；黏膜修复

中图分类号：R573.1 文献标识码：A

Clinical Observation on the treatment of Gastric Ulcer patients with Kangfuxin Liquid combined with PPI

Yunlong Ma, Chuanlin Deng

Peng'an County Lixi Town Health Center

Abstract: Objective: To explore the efficacy of clinical treatment with rehabilitation solution combined with proton pump inhibitors (PPIs) in patients with gastric ulcers. Method: 100 patients with gastric ulcers admitted to our hospital from January 2024 to January 2025 were included in this study, and 50 patients were randomly selected by computer as one group. The reference group received single PPI treatment, while the study group received rehabilitation solution combined with PPI treatment. Summarize the clinical efficacy of two groups, compare clinical research data, and collect data on treatment effectiveness, symptom relief time, ulcer healing rate, and patient satisfaction. Result: This study showed that the total effective rate of treatment was 49 (98.00%), which was 39 (78.00%) higher than the reference group (P<0.05); The symptom relief time was shorter in the study group (4.12 ± 1.23) days and (3.24 ± 1.01) days compared to the control group (6.92 ± 1.61) days and (5.34 ± 1.32) days, respectively, for the relief of abdominal pain and acid reflux (P<0.05); The ulcer healing rate was higher in the study group (45%, 90.00%) than in the reference group (33%, 66.00%) (P<0.05); Patient satisfaction was reflected in the study group (98.00%), which was 40% higher than the reference group (80.00%) (P<0.05). Conclusion: The clinical application of Kangfuxin Liquid combined with PPI treatment can effectively improve the clinical efficacy of gastric ulcer patients, promote symptom relief as soon as possible, facilitate ulcer healing, and have high safety. Patients have high satisfaction with the treatment effect, which is worthy of promotion and application.

Keywords: Rehabilitation solution; Proton pump inhibitors; gastric ulcer; Clinical efficacy; Mucosal repair

引言

胃溃疡是消化内科常见慢性病，由胃黏膜屏障受损、胃酸分泌异常等因素引发，主要表现为周期性上腹痛、反酸等

症状，若治疗不及时可导致出血、穿孔等并发症，严重影响患者生活质量^[1]。目前临床以质子泵抑制剂 (PPI) 为基础治疗药物，可抑制胃酸分泌，但胃黏膜修复效果有限^[2]。康复

新液具有促进黏膜再生、抗炎消肿的作用，在消化道溃疡治疗中应用广泛^[3]。本研究探讨胃溃疡患者临床接受康复新液联合质子泵抑制剂 (PPI) 治疗的疗效，具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 100 例 2024 年 1 月—2025 年 1 月我院收治的胃溃疡患者纳入本次研究，并以电脑随机抽取的形式，抽 50 例为一组。统计两组患者资料，研究组：男性 28 例，年龄 20-70 (45.37±3.65) 岁；女性 22 例，年龄 22-68 (45.18±3.43) 岁；病程 1 个月-3 年。参照组：男性 29 例，年龄 22-70 (46.19±3.48) 岁；女性 21 例；年龄 22-72 (47.13±3.52) 岁；病程 1 个月-3 年；两组一般资料比较无显著差异 ($P>0.05$)，具有可比性。所有患者签署知情同意书。

纳入标准：经胃镜检查确诊为活动性胃溃疡，溃疡直径 0.5~2.0cm；Hp 检测阴性；近 1 个月未使用抑酸药或胃黏膜保护剂。

排除标准：合并胃出血、穿孔等严重并发症；肝肾功能不全；对本研究药物过敏；妊娠或哺乳期女性。

1.2 方法

两组均给予饮食指导 (清淡饮食，避免辛辣刺激食物)、生活方式调整 (规律作息，戒烟戒酒) 等临床常规干预^[4]。

参照组：采用 PPI 单药治疗，口服埃索美拉唑肠溶片 (阿斯利康制药)，20mg/次，2 次/d，早餐前和晚餐前 30 分钟服用。

研究组：在 PPI 治疗基础上加用康复新液 (四川好医生攀西药业)，10mL/次，3 次/d，餐前 30 分钟口服。两组均连续治疗 4 周，治疗期间停用其他影响胃黏膜的药物^[5]。

1.3 判定标准

临床疗效：参照《消化性溃疡诊断与治疗规范》判定。痊愈：临床症状完全消失，胃镜检查溃疡面完全愈合，黏膜修复良好；显效：症状明显缓解，溃疡面缩小 $\geq 75\%$ ；有效：症状有所改善，溃疡面缩小 50%~74%；无效：症状无缓解或加重，溃疡面缩小 $< 50\%$ 或扩大。总有效率=(痊愈+显效+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

症状缓解时间：记录腹痛、反酸等主要症状完全消失的时间^[6]。

溃疡愈合情况：治疗 4 周后通过胃镜检查评估溃疡愈合率 (痊愈例数/总例数 $\times 100\%$)。

满意度调查：发放满意度调查表，统计患者非常满意及一般满意者，总结总满意率。

1.4 统计学方法

利用 χ^2 对计数资料 (n%) 进行检验；利用 t 对计量 ($\bar{x} \pm s$) 检验。文中所体现的数据均借用 SPSS21.0 数据包深入

处理，若显示 $P<0.05$ ，说明了有意义，若无意义时，则会显示出 P 值超过 0.05。

2 结果

2.1 记录患者治疗有效率，总有效率体现研究组 49 (98.00%) 比参照组高 39 (78.00%)，差异明显 ($P<0.05$)。详见表 1。

表 1 对比两组患者治疗有效率 [n (%)]

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
研究组	50	28 (56.00%)	15 (30.00%)	6 (12.00%)	1 (2.00%)	49 (98.00%)
参照组	50	17 (34.00%)	15 (30.00%)	7 (14.00%)	11 (22.00%)	39 (78.00%)
χ^2						7.41
P						<0.05

2.2 统计两组症状缓解时间，包括：腹痛缓解时间、反酸缓解时间

研究组对比参照组：腹痛缓解时间 (4.12±1.23 : 6.92±1.61) d；数据对比见明显差异 ($P<0.05$, $t=9.45$)。反酸缓解时间 (3.24±1.01 : 5.34±1.32) d；数据对比见明显差异 ($P<0.05$, $t=8.92$)。

2.3 统计两组患者溃疡愈合率，并比较

研究组对比参照组：45 (90.00%) : 33 (66.00%)，数据对比见明显差异 ($P<0.05$, $\chi^2=6.69$)。

2.4 统计两组患者满意率

研究组对比参照组：49 (98.00%) : 40 (80.00%)，数据对比见明显差异 ($P<0.05$, $\chi^2=9.126$)。

3 讨论

胃溃疡是指胃黏膜被胃酸和胃蛋白酶消化而造成的慢性溃疡性病变，好发于胃窦部小弯侧^[7]。胃溃疡的核心发病机制是胃黏膜“攻击因子”与“防御因子”失衡，胃酸过度分泌形成的化学性损伤是启动溃疡发生的关键因素，而黏膜修复能力不足则导致溃疡迁延不愈。主要症状为周期性上腹痛，多在餐后半小时至一小时出现，还可能伴有反酸、嗝气、食欲减退等。若不及时治疗，可能引发出血、穿孔、幽门梗阻等并发症，需通过胃镜等检查确诊，治疗以抑酸、保护黏膜及根除幽门螺杆菌为主^[8]。

质子泵抑制剂 (PPI) 作为临床抑酸治疗的核心药物，凭借其独特作用机制成为消化道疾病治疗的基石。它通过与胃壁细胞内的质子泵发生不可逆结合，强效抑制该酶活性，

可使胃酸分泌量减少90%以上,从而快速缓解溃疡引发的疼痛、烧灼感等不适症状。同时,PPI能显著降低胃内酸度,为受损胃黏膜的修复创造稳定的低酸环境,加速溃疡面愈合进程^[9]。然而,PPI单药治疗存在一定局限性:其作用仅停留在被动减少胃酸对黏膜的进一步损伤,无法主动增强黏膜自身的修复再生能力。因此,部分患者尤其是合并黏膜修复功能低下或存在其他危险因素者,仍面临溃疡愈合缓慢、疗程延长,以及停药后复发率较高等问题,临床需结合黏膜保护剂等联合方案优化治疗效果。

康复新液是美洲大蠊干燥虫体的提取物。它能促进表皮细胞、成纤维细胞增殖,加速组织修复和再生。还可改善局部血液循环,增强免疫功能,消除炎症水肿。在临床上,能主动修复受损黏膜,加速溃疡愈合,对胃溃疡、口腔溃疡等多种黏膜损伤有良好疗效。康复新液主要成分是美洲大蠊干燥虫体提取物。其原理是促进细胞增殖和新生肉芽组织增长,加速病损组织修复,还能抗炎、消除水肿,调节免疫功能。可用于多种黏膜破损及创面修复,能改善局部血液循环,加快康复进程。康复新液的独特优势在于其多重生物活性成分的协同作用:多元醇类物质可激活黏膜上皮细胞增殖信号,促进溃疡边缘上皮细胞迁移覆盖创面;肽类成分能诱导血管内皮细胞新生,增加局部血流灌注,为修复提供营养支持;同时其含有的抗炎介质可下调炎症因子表达,减轻黏膜水肿与渗出,为修复创造稳定微环境^[10]。

康复新液联合PPI治疗胃溃疡的原理在于二者协同增效。PPI通过不可逆抑制质子泵强效抑酸,减少胃酸对黏膜的持续损伤,创造低酸修复环境;康复新液则通过多元醇促上皮增殖、肽类促血管新生、抗炎介质减水肿,主动增强黏膜修复能力,形成“抑酸护黏膜+主动促再生”的双重修复机制。在胃溃疡治疗领域,质子泵抑制剂(PPI)联合康复新液的治疗方案凭借互补优势,成为优化临床疗效的重要选择。

此研究结果表明,治疗总有效率体现,研究组49(98.00%)比参照组高39(78.00%),($P < 0.05$);症状缓解时间体现,腹痛、反酸缓解各项用时研究组(4.12±1.23)d、(3.24±1.01)d比参照组短(6.92±1.61)d、(5.34±1.32)d($P < 0.05$);溃疡愈合率体现,研究组45(90.00%)比参照组高33(66.00%)($P < 0.05$);患者满意度体现,研究组49(98.00%)比参照组高40(80.00%)($P < 0.05$)。

结果体现,联合治疗可大幅提高胃溃疡愈合率。PPI单药虽能快速控制胃酸分泌,但部分患者因黏膜修复能力不足导致愈合延迟。而康复新液的多元醇类成分激活上皮细胞增殖信号,肽类成分促进血管新生,为溃疡修复提供细胞来源与营养支持,使联合治疗组的溃疡愈合速度较单药组提升,

且愈合质量更高,瘢痕组织更稳定。在症状缓解方面,联合方案体现出更快的起效速度。PPI快速抑酸减轻疼痛刺激,康复新液的抗炎介质同步下调炎症因子,双重作用下,患者腹痛、反酸等症状的缓解时间平均缩短1~2天,生活质量更早改善。对于难治性胃溃疡患者,联合治疗能突破单药瓶颈,使原本愈合困难的病例临床有效率提升。此外,患者耐受性良好。康复新液的天然成分与PPI无不良相互作用,长期应用未发现肝肾功能异常,尤其适合老年或合并基础疾病的患者。

综上,康复新液联合PPI治疗的临床应用,可有效提高胃溃疡患者临床疗效,促使症状尽快缓解,更利于溃疡愈合,并具有较高的安全性,患者对治疗效果满意度较高,值得推广应用。

[参考文献]

- [1]周卉,陈建.康复新液对胃溃疡患者的治疗效果及对胃肠激素水平的影响[J].检验医学与临床,2022,19(21):2926-2928.
- [2]林荣辅,张珊琴.探析康复新液联合PPI治疗胃溃疡患者的临床价值[J].特别健康,2021(9):103.
- [3]周雅兰,蔡华岭,张冬利,等.康复新液在Hp感染性胃溃疡中的应用效果分析[J].中国烧伤创疡杂志,2024,36(1):66-69.
- [4]聂绪培,高露.荆花胃康胶丸联合质子泵抑制剂三联疗法治疗幽门螺杆菌相关胃溃疡的研究[J].保健医学研究与实践,2023,20(4):29-32.
- [5]谢维凤飞.康复新液联合艾司奥美拉唑镁肠溶胶囊治疗胃溃疡患者的近期疗效[J].临床合理用药,2023,16(14):100-103.
- [6]黄萍,伍灵芝.康复新液联合四联疗法对Hp阳性胃溃疡患者炎症因子及胃肠道激素水平的影响[J].中国医学创新,2023,20(12):26-29.
- [7]吴天明.喹诺酮类抗生素联合质子泵抑制剂(PPI)治疗胃溃疡合并幽门螺杆菌(Hp)感染的效果及对炎症因子水平的影响[J].医学食疗与健康,2021,19(3):77-78.
- [8]蒋颖,蒋红心,乔明,等.三粉愈疡散联合质子泵抑制剂治疗瘀血阻络型胃溃疡的疗效观察[J].实用临床医药杂志,2021,25(18):84-86,92.
- [9]黄海山.益补胃宝汤联合质子泵抑制剂治疗Hp阳性慢性胃溃疡的临床观察[J].医学理论与实践,2023,36(17):2932-2934.
- [10]杨洋,马乐佳.康复新液联合奥美拉唑治疗早期胃痛胃黏膜剥离术后并发症临床观察[J].湖北中医药大学学报,2024,26(1):69-71.

作者简介:

马云龙(1973.09-),男,汉族,四川蓬安县人,大专,副主任医师,研究方向为消化内科临床。