

铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑治疗胃溃疡的临床效果观察

沈志嘉

河北省唐山市滦南县妇幼保健院

DOI:10.32629/ffcr.v3i10.21275

[摘要] 目的：探讨铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑治疗胃溃疡患者时所展现的临床疗效与应用价值。方法：选取我院2024年5月—2025年5月收治的60例胃溃疡患者为研究对象，根据治疗药物差异将患者分为对照组与观察组，然后对比分析两组患者不良反应发生情况、临床症状缓解时间及生活质量评分。结果：对照组患者的不良反应发生率（13.33%），临床症状改善时间{（6.87±1.51）、（6.33±1.32）、（6.99±1.56）、（6.08±1.22）}，生活质量指标{（82.56±5.36）、（0.86±0.28）、（7.88±2.06）、（34.15±2.77）}；观察组患者的不良反应发生率（3.33%），临床症状改善时间{（5.21±0.81）、（5.02±0.88）、（4.72±0.92）、（4.72±1.02）}，生活质量指标{（88.56±5.39）、（1.47±0.08）、（4.67±2.01）、（46.33±2.76）}。综上，观察组不良反应发生率低于对照组，临床症状改善时间短于对照组，生活质量各项评分均优于对照组，组间数据差异具备统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：采用铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑治疗胃溃疡患者，可有效降低不良反应风险，加速患者症状缓解与身体康复，具备较高的临床推广价值。

[关键词] 铝碳酸镁咀嚼片；艾司奥美拉唑；胃溃疡

中图分类号：R573.1 文献标识码：A

Clinical Observation of Hydrotalcite Chewable Tablets Combined with Esomeprazole in Treatment of Gastric Ulcer

Zhijia Shen

Luannan County Maternal and Child Health Hospital, Tangshan City, Hebei Province

Abstract: Objective: To investigate the clinical efficacy and application value of hydrotalcite chewable tablets combined with esomeprazole in the treatment of patients with gastric ulcer. Methods: A total of 60 patients with gastric ulcer admitted to our hospital from May 2024 to May 2025 were selected as research subjects. They were divided into control group and observation group according to different treatment regimens. The incidence of adverse reactions, relief time of clinical symptoms and quality of life scores were compared and analyzed between the two groups. Results: The incidence of adverse reactions in the control group was 13.33%, and the relief time of clinical symptoms were (6.87 ± 1.51), (6.33 ± 1.32), (6.99 ± 1.56), (6.08 ± 1.22); its quality of life scores were (82.56 ± 5.36), (0.86 ± 0.28), (7.88 ± 2.06), (34.15 ± 2.77). The incidence of adverse reactions in the observation group was 3.33%, with symptom relief time of (5.21 ± 0.81), (5.02 ± 0.88), (4.72 ± 0.92), (4.72 ± 1.02) and quality of life scores of (88.56 ± 5.39), (1.47 ± 0.08), (4.67 ± 2.01). The observation group had lower incidence of adverse reactions, shorter symptom relief time and better quality of life scores than the control group, with statistically significant inter-group differences ($P<0.05$). Conclusion: Hydrotalcite chewable tablets combined with esomeprazole can effectively reduce the risk of adverse reactions, accelerate the relief of symptoms and physical rehabilitation in patients with gastric ulcer, which is worthy of wide clinical promotion.

Keywords: hydrotalcite chewable tablets; esomeprazole; gastric ulcer

引言

随着社会经济的不断发展，人们的生活及工作压力不断

增加，养成了不健康的生活习惯和饮食习惯，导致其出现胃溃疡的现象不断增多，且该疾病发病率仍在持续上升中^[1]。

胃溃疡是指胃黏膜在胃酸、幽门螺杆菌感染等因素作用下发生的局部破损，形成圆形或椭圆形的溃疡病灶。胃溃疡属于消化性溃疡的一种，是常见的消化系统疾病，若不及时治疗，可能引发出血、穿孔、癌变等严重后果^[2]。在临床上治疗胃溃疡一般采用药物治疗，但以往的药物治疗临床效果并不理想，随着人们生活水平的提高，对治疗效果的质量和要求也在提高，医疗技术的不断发展推出了治疗胃溃疡时采用铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑的疗效更佳。具体内容报告如下：

1 资料与方法

1.1 基本资料

本次研究选取 60 例研究对象，均为 2024 年 5 月至 2025 年 5 月于我院确诊并治疗的胃溃疡患者，研究期间将所有患者随机分为两组，每组各 30 例。纳入本次对比研究的患者，均无重要器官功能障碍，未合并其他恶性肿瘤，无先天性疾病、心脑血管疾病，无本研究用药过敏史，也无认知、语言沟通障碍，生命体征均平稳正常。对照组患者年龄 21-70 岁，平均年龄（46.77±3.22）岁，男女比例 17:13；观察组患者年龄 20-69 岁，平均年龄（45.18±3.31）岁，男女比例 18:12。经统计学处理，组间数据对比 $P>0.05$ ，具有临床可比性。

1.2 治疗方法

对照组实施单一奥美拉唑药物治疗，选用湖南方盛制药股份有限公司生产、国药准字 H20103295 的奥美拉唑口服，每日 2 次，每次 20mg^[3]。

观察组采用奥美拉唑联合铝碳酸镁咀嚼片治疗，药物分别选用赤峰蒙欣药业有限公司生产、国药准字 H10930184 的铝碳酸镁咀嚼片，以及湖南方盛制药股份有限公司生产、国药准字 H20103295 的奥美拉唑口服，其中铝碳酸镁咀嚼片每日 3 次，每次 1g，奥美拉唑服用方法与对照组完全相同^[4-5]。

在患者入院时，医护人员要对其饮食进行指导并进行抗菌治疗等，两组患者均持续治疗 30 天。

1.3 评价指标

对两组患者的不良反应发生率（腹泻、恶心、胀气）、临床症状改善时间（胃灼热感、嗝气、腹痛、反酸）及生活质量指标（心理健康、生理功能、身体疼痛、社会功能）进行观察分析。

1.4 统计学分析

计数（n%）代表率， χ^2 检验；计量（ $\bar{x}\pm s$ ），t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理， $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 不良反应发生率

对照组：腹泻：1/30（3.33%）、恶心：1/30（3.33%）、胀气：2/30（6.67%），总发生率：4/30（13.33%）；观察组：

腹泻：0/30（0%）、恶心：1/30（3.33%）、胀气：0/30（0%），总发生率：1/30（3.33%）；比方值：2.3171；P 值： $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2.2 临床症状改善时间

表 2 两组患者的临床症状改善时间对比 $[\bar{x}\pm s]$

组别	例数	胃灼热感	嗝气	腹痛	反酸
对照组	30	6.87±1.51	6.33±1.32	6.99±1.56	6.08±1.22
观察组	30	5.21±0.81	5.02±0.88	4.72±0.92	4.72±1.02
T 值	-	6.1525	5.0921	7.6162	5.3243
P 值	-	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$	$P<0.05$

2.3 生活质量指标

对照组：心理健康：（82.56±5.36）、生理功能：（0.86±0.28）、身体疼痛：（7.88±2.06）、社会功能：（34.15±2.77）；观察组：心理健康：（88.56±5.39）、生理功能：（1.47±0.08）、身体疼痛：（4.67±2.01）、社会功能：（46.33±2.76）；T 值：1.7653、7.8367、3.3657、16.5637；P 值： $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

3 讨论

铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑治疗胃溃疡是一种常见的临床用药方案，其概念基于两种药物的不同作用机制及协同效应。艾司奥美拉唑属于质子泵抑制剂，通过抑制胃壁细胞中的氢-钾-ATP 酶，阻断胃酸分泌的最后步骤，从而强效、持久地抑制胃酸生成。这有助于降低胃内酸度，为胃溃疡愈合创造有利环境，减少胃酸对溃疡面的侵蚀，促进溃疡修复^[6,7]。铝碳酸镁咀嚼片是一种非吸收性抗酸剂兼胃黏膜保护剂。它能快速中和已分泌的胃酸，升高胃内 pH 值，缓解胃酸过多引起的疼痛、烧心、反酸等症状；此外，还能在胃黏膜表层形成保护性屏障，阻断胃酸、胃蛋白酶与胆汁酸对溃疡部位的侵蚀，加快胃黏膜的修复与再生进程。铝碳酸镁咀嚼片可迅速中和胃酸，缓解患者急性症状，而艾司奥美拉唑持续抑制胃酸分泌，维持胃内低酸环境，两者结合能更有效地控制症状。艾司奥美拉唑抑制胃酸分泌，减少溃疡面刺激；铝碳酸镁咀嚼片保护胃黏膜，增强黏膜屏障功能，二者协同作用可加速溃疡愈合，提高治愈率^[8]。通过持续抑制胃酸分泌和保护胃黏膜，联合用药有助于减少胃溃疡复发。

艾司奥美拉唑作为质子泵抑制剂，从源头抑制胃酸分泌，作用持久；铝碳酸镁咀嚼片可快速中和已产生的胃酸，降低胃内酸度，两者联合使胃酸控制更全面，为溃疡愈合创造有利环境^[9]。铝碳酸镁咀嚼片嚼碎后能迅速起效，6-10 分钟内缓解胃痛、反酸、烧心等症状，弥补艾司奥美拉唑起效较慢的不足，提升患者治疗初期的舒适度。铝碳酸镁可在胃黏膜表面形成保护膜，阻隔胃酸、胃蛋白酶及胆汁对溃疡面的侵

蚀,同时促进前列腺素合成,增强胃黏膜的防御和修复能力,有助于溃疡愈合^[10]。联合治疗能更有效地控制胃酸和胃黏膜损伤,减少溃疡复发率及上消化道出血等并发症的发生,尤其对于胃溃疡伴出血患者,可缩短止血时间,降低再出血风险。铝碳酸镁几乎不吸收入血,对电解质和肝肾功能影响小,与艾司奥美拉唑联用未增加严重不良反应,整体安全性良好,适合长期治疗。

综上所述,采用铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑治疗胃溃疡患者通过抑酸、护黏膜、快速缓解症状及降低复发等多维度作用,显著提升胃溃疡的治疗效果和安全性。

[参考文献]

[1]徐玉亮.铝碳酸镁咀嚼片与奥美拉唑联合治疗胃溃疡的效果及不良反应研究[J].中国现代药物应用,2026,20(2):116-118.

[2]郭雅楠.铝碳酸镁咀嚼片联合奥美拉唑对胃溃疡的治疗价值分析[C]//中国生命关怀协会.关爱生命大讲堂之生命关怀与智慧康养系列学术研讨会论文集(上)——高血压与主动脉疾病专题.乌兰察布市中心医院,2025:436-437.

[3]李超,葛领枝,杨慧娟.铝碳酸镁联合艾司奥美拉唑镁治疗胃溃疡临床观察[J].河南医学高等专科学校学报,2025,37(2):200-202.

[4]吴燕妮.铝碳酸镁咀嚼片与奥美拉唑治疗胃溃疡的效果及不良反应研究[J].婚育与健康,2023,29(11):85-87.

[5]李惠进.铝碳酸镁咀嚼片联合奥美拉唑肠溶片对胃溃疡患者的疗效观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2022,6(22):7-10.

[6]刘晓春,曹佳懿.铝碳酸镁咀嚼片联合艾司奥美拉唑镁肠溶片治疗活动期胃溃疡的临床效果及不良反应发生率[J].中外医学研究,2022,20(2):1-5.

[7]洪琼.铝碳酸镁咀嚼片与奥美拉唑肠溶胶囊联合治疗活动期胃溃疡的临床效果观察[J].名医,2021(22):147-148.

[8]陆佳燕.瑞巴派特联合奥美拉唑肠溶胶囊和铝碳酸镁咀嚼片治疗胃溃疡伴胃出血的临床效果[J].慢性病杂志,2021,22(11):1761-1763.

[9]黎蒙.铝碳酸镁咀嚼片联合奥美拉唑肠溶片治疗胃溃疡并胆汁反流性胃炎的临床疗效[J].临床合理用药杂志,2021,14(24):145-147.

[10]吴艳梅,申华.铝碳酸镁联合艾司奥美拉唑治疗胃溃疡的效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(17):70-72.

作者简介:

沈志嘉(1977.11-),男,汉族,河北唐山滦南县人,本科,副主任医师,研究方向为消化内科。