

胃溃疡要怎么治疗?

现代生活节奏快,加上生活压力大和不良的饮食习惯等,导致胃溃疡发病率逐年增高。轻者胃痛,重者可引起胃出血、胃穿孔等严重并发症,严重影响患者的工作和正常生活,本文简单介绍一下胃溃疡的主要症状以及如何治疗。

胃溃疡有哪些症状?

1. 疼痛:胃溃疡的主要症状是疼痛,以慢性、周期性、节律性疼痛为特点。通常在饭后半小时左右出现,持续1~2个小时后逐渐消失,直至下次进食后又重复上述规律。若疼痛规律突然发生改变,需要警惕溃疡恶变。

2. 出血:如果胃溃疡没有得到及时治疗,还会引起胃出血,导致失血性贫血,甚至失血性休克症状。临床上,很多老年患者因为疼痛不敏感而以胃出血为首发症状就诊,医生可根据患者的粪便检测以及呕血情况判断具体病情。

3. 其他:其他症状包括嗝气、反酸、胸骨后烧灼感、上腹饱胀、恶心、呕吐、便秘等。如果频繁呕吐宿食,要考虑合并幽门梗阻。

胃溃疡该怎么治疗?

研究发现,幽门螺杆菌(HP)感染是引起慢性胃炎、胃



溃疡等疾病的主要原因,因此,确诊胃溃疡后,最好先去 医院做个胃镜及幽门螺杆菌检查,确定自身的胃溃疡程度以及是否感染了幽门螺杆菌,再对症下药。目前,治疗胃溃疡的方法主要包括药物治疗、手术治疗以及饮食调节。

胃溃疡患者要吃什么药,要不要做手术,都需要结合实际病情来看。患者应该遵医嘱用药,而不能擅自服药、停药。尤其是有幽门螺杆菌感染者,必须予以根治,现一般采用四联疗法,即“两种抗生素+铋剂+质子泵抑制剂”。

胃溃疡患者在日常生活中还要养成良好的饮食习惯,预防胃溃疡反复发作。如做到一日三餐定时定量,吃东西时细嚼慢咽,避免出现偏食、挑食以及暴饮暴

食;避免饮用浓茶、咖啡等的刺激性食物;戒烟酒,慎用非甾体类、肾上腺皮质激素类药物等。

胃溃疡的治疗是一个缓慢的过程,患者应坚持长期服用药物,不可感觉症状有所好转便停止用药,也不要频繁更换药物。用药情况应遵从医嘱,若出现症状变化应及时和医生联系,可在医生的指导下适当调整药物。另外,患者在日常生活中还应保持愉悦的心情以及良好的心态,不要有太大的压力,这样才能更好地缓解病情,促进疾病的治愈。

石门县中医医院 徐超鄂

阑尾炎术后伤口如何护理?

急性阑尾炎是普外科最常见的急腹症,典型症状为右下腹转移性疼痛。一旦确诊阑尾炎,一般建议尽早手术治疗,如不手术,即便保守治疗取得效果,仍有75%的患者会复发。阑尾炎三分靠治疗,七分靠护理。术后需细心护理伤口,避免伤口感染。那么,阑尾炎术后的伤口应该怎么护理呢?

阑尾炎是由多种原因引起的阑尾急性或慢性炎症,绝大多数的阑尾炎都是阑尾管腔梗阻造成

的,极少数阑尾本身的肿瘤也会导致阑尾炎。典型的急性阑尾炎主要表现为上腹部、剑突下或脐周疼痛,并逐渐转移至右下腹痛,呈持续性、阵发性剧痛。发病早期可伴有恶心、呕吐、厌食等胃肠道症状,但程度较轻,严重时可出现全身中毒症状、心率加快、发热等,体温达38℃或以上。确诊阑尾炎后建议尽早手术,根据患者病情的不同,会采取不同的手术方式,但不论是开腹手术,还是腹腔镜下阑尾切除术,在术后都要注意保护切口,避免伤口感染。

首先,术后要观察伤口是否有红、肿、热、痛等表现,如无异常则遵照严格的无菌操作进行常规换药,术后一周左右拆线。若出现红、肿、热、痛等表现,说明伤口有感染,则要拆除伤口缝线,辅助用抗生素进行抗感染治疗,也可以用庆大霉素注射药物进行伤口局部湿敷。如果感染严重,出现较大的脓腔,还要用纱条进行引流,等伤口长出新鲜肉芽组织后,再予

以二期清创缝合。

其次,患者术后宜采用去枕平卧的体位,防止误吸。待血压等生命体征平稳后可采取半卧位,以利于腹腔内渗液积聚于盆腔,避免感染扩散,防止腹腔脓肿形成。护理过程中应保持引流通畅、妥善固定引流管,防止受压、扭曲、堵塞等。术后鼓励患者早下床活动,因组织损伤后会引发成纤维细胞游出分离,胶原蛋白沉淀,导致组织黏连,尽早下床活动不但可以防止肠粘连,还能有效预防患者下肢深静脉血栓、坠积性肺炎等发生。

另外还要注意术后的饮食护理。因肠道手术后胃肠蠕动减慢甚至停止,不可盲目进食,必须在胃肠恢复蠕动才能进食;胃肠恢复蠕动的表现就是肛门排气。肛门排气后,可以先少量喝水,如无不适,再从流食、半流食、软食、普食逐渐过渡;但每餐不宜过饱,1周内忌牛奶或豆制品,以免引起腹胀。

长沙市宁乡市花明楼中心卫生院外科 杨华

胃药应该饭前服还是饭后服?

目前,治疗胃病的药物不仅种类繁多,功效也各有侧重;在服用过程中必须严格按照药物说明服用才能充分发挥药效。那么,胃药到底该饭前服还是饭后服,服用胃药又有哪些讲究呢?

“胃药应该饭前还是饭后服”这个问题跟药物本身的药理作用有关,不同的胃药所发挥的药理作用是不一样的,它们在体内的吸收、分布、生化转换以及排泄的过程是不一样的,不同药物的血药浓度也会随着时间而发生变化。所以,不同的胃药因为本身特有的属性会有严格的服用时间,除了有饭前服或饭后服的区别,还有白天服或晚上服区别,具体来说有以下特点。

1. 促胃动力药物 对于一些胃肠动力药物,如莫沙必利、马来酸曲美布汀、盐酸伊托比利片等,一般要求在饭前半个小时服用,原因是服用此类药物半个小时后血药浓度会明显升高,这时候进食,正好可以发挥药物促进胃肠蠕动的的作用。若饭后服用,不仅不能改善腹胀、胃胀症状,反而会加速饥饿感,造成消化不良。

2. 抑制胃酸分泌的药物 对于一些可以抑制胃酸分泌的药物,如质子泵抑制剂、H₂受体拮抗剂等,此类药物的服用时间和次数需要根据抑酸时间确定。如奥美拉唑(质子泵抑制剂)抑酸时间长,可达16~18小时,每天早餐前半小时至1小时服用一次即可。而抑酸时间较短的药物,如西咪替丁(H₂受体拮抗剂),作用机制为减少组胺和促胃液素引起的胃酸分泌,主张饭后或睡前服用,可增强疗效,减少不良反应,可以长期服用。

3. 胃粘膜保护剂 这类药物常见的有瑞巴派特、硫糖铝等,可以保护胃黏膜,增强黏膜抵抗力,应该于饭前1小时或睡前服;不宜与H₂受体拮抗剂合用,连续服用不宜超过8周。

4. 中和胃酸药物 这类药物包括碳酸氢钠、氢氧化铝、碳酸钙等,可以起到中和胃酸的作用,降低胃酸消化作用以及降低胃蛋白酶的活性,抑制胃液的消化作用,可在一定程度上缓解胃灼热、疼痛等不适;建议饭后1小时或睡前服用。需要注意的是,肾功能不良者慎服氢氧化铝,因为它可能导致血中铝离子浓度升高,引起痴呆等中枢神经系统病变。铝碳酸镁可能会导致消化不良、腹泻、便秘、食欲不振、电解质紊乱等现象,因此不建议长期大量服用。

邵东市人民医院药剂科 谢佳聪

