

慢性胃炎的防治与保健探讨

侯柳

湖北省黄石市第五医院, 湖北 黄石 435000

【摘要】目的: 讨论和分析慢性胃炎的防治与保健。**方法:** 抽选92例慢性胃炎患者, 分成实验组(n=46)和对照组(n=46), 实验组采用奥美拉唑联合三联疗法进行治疗, 对照组采用三联疗法进行治疗, 对比两组患者的治疗情况。**结果:** 实验组46例患者中, 治愈例数23例, 显效例数11例, 好转例数10例, 治疗有效率95.6%; 对照组46例患者中, 治愈例数11例, 显效例数9例, 好转例数10例, 治疗有效率65.2%。对比两组患者的治疗情况, 实验组明显优于对照组, P<0.05, 数据差异具有统计学意义。**结论:** 采用奥美拉唑联合三联疗法治疗慢性胃炎的治疗效果更佳, 能够改善患者的病情, 同时予以有效的保健指导, 能更好地提高治疗有效率, 值得临床使用和推广。

【关键词】慢性胃炎; 防治; 保健

慢性胃炎通常是指, 因为各种病因而导致的胃黏膜慢性炎症疾病, 其主要的致病因素为自身免疫力因素、环境因素、饮食、幽门螺杆菌感染等因素, 通常发生在胃部, 其症状表现为早饱、恶心、嗝气、上腹胀气、胃部不适等。如果患者出现慢性胃炎的症状, 且不及时进行治疗, 任由病情恶化, 最终会威胁到自身的生命安全^[1]。因此, 针对这种疾病, 临床医生需要针对患者的具体症状表现进行对症治疗, 从而改善患者的病情, 减少患者的痛苦。在现阶段治疗慢性胃炎的研究中, 采用奥美拉唑联合三联疗法治疗慢性胃炎对患者的治疗效果最佳。本文对奥美拉唑联合三联疗法和三联疗法进行比较, 观察和分析两种治疗方式的治疗效果, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院于2020年2月至2020年12月间收治的92例慢性胃炎患者为研究对象, 采用随机抽选的方式进行分组, 分为实验组和对照组, 每组46例, 实验组采用奥美拉唑联合三联疗法进行治疗, 对照组采用三联疗法进行治疗。其中实验组患者, 男性19例, 女性27例, 年龄范围在19-63岁之间, 平均年龄(40.9±5.15)岁; 对照组患者, 男性24例, 女性22例, 年龄范围在21-66岁之间, 平均年龄(42.2±4.75)岁。比较两组患者的基础治疗, P>0.05, 数据差异无统计学意义。

表1 两组患者的治疗情况比较(%)

组别	n	治愈	显效	好转	无效	治疗有效率
实验组	46	23 (50.0)	11 (23.9)	10 (21.7)	2 (4.3)	44 (95.6)
对照组	46	11 (23.9)	9 (19.5)	10 (21.7)	16 (34.7)	30 (65.2)
t值/χ ² 值						13.537
P值						0.000

3 讨论

在社会经济高速发展的今天, 人们的生活水平和物质水平不断提高, 同时人们消化系统疾病的发病率也在不断提高, 这对人们的工作和日常生活造成了较为严重的影响, 特别是慢性胃炎, 几乎成为影响人们日常生活的最大问题^[2]。对于慢性胃炎的治疗, 医护人员要及时地对患者进行有效的治疗措施, 降低患者的病变发生率, 改善患者的病情。

奥美拉唑属于脂溶性的弱碱性药物, 口服后通常会分布在胃黏膜壁细胞的分泌小管中, 如遇到胃酸环境, 则会转化成亚磺酰胺的活性成分, 对肝酶的活性能够有效抑制, 阻断胃酸分泌^[3]。因此, 在面对各种因素引起的胃酸分泌上, 都具有有效的抑制作用。奥美拉唑主要应用于十二指肠溃疡、胃溃疡等胃部疾病。

采用三联疗法治疗慢性胃炎, 其中的克拉霉素、甲硝唑、兰索拉唑能够改善患者的病情, 在联合奥美拉唑颗粒, 能够在很大程度上, 降低患者的不良反应发生的几率, 促进患者病情改善, 对患者生活质量的提升有着较大的帮助^[4]。

本文研究显示, 比较奥美拉唑联合三联疗法治疗和三联疗法单独治疗的治疗效果, 实验组46例患者中, 治愈例数23例, 显效例数11例, 好转例数10例, 治疗有效率95.6%; 对照组46例患者中, 治愈例数11例, 显效例数9例, 好转例数10例, 治疗有效率65.2%。对

1.2 方法

在给予两组患者基础治疗后, 对照组采用三联疗法治疗, 使用克拉霉素, 每天2次, 每次0.5g, 持续治疗4周; 使用兰索拉唑, 每天2次, 每次30mg, 持续治疗4周; 使用甲硝唑, 每天2次, 每次0.4g, 持续治疗7天。

实验组在对照组的基础上, 给予患者奥美拉唑治疗, 每天2次, 每次20mg, 持续治疗4周。

1.3 观察指标

对比两组患者的治疗效果。

1.4 统计学意义

采用SPSS20.2软件进行数据处理和分析, 计量数据采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 采用t检验; 计数资料采用百分比表示, 数据对比采取χ²检验, P<0.05, 差异具有统计学意义。

2 结果

研究结果显示, 实验组46例患者中, 治愈例数23例, 显效例数11例, 好转例数10例, 治疗有效率95.6%; 对照组46例患者中, 治愈例数11例, 显效例数9例, 好转例数10例, 治疗有效率65.2%。对比两组患者的治疗情况, 实验组明显优于对照组, P<0.05, 数据差异具有统计学意义。详细数据见表1。

比两组患者的治疗情况, 实验组明显优于对照组, P<0.05, 数据差异具有统计学意义。这一结果表明, 在治疗慢性胃炎上, 采用奥美拉唑联合三联疗法能够有效地改善患者的病情, 促进患者康复^[5]。

综上所述, 在临床治疗上, 采用奥美拉唑联合三联疗法治疗慢性胃炎的治疗效果更佳, 能够改善患者的病情, 同时予以有效的保健指导, 能更好地提高治疗有效率, 值得临床使用和推广。

参考文献:

- [1] 曲静, 张宁. 探究慢性胃炎患者的饮食保健策略[J]. 饮食保健 2020年7卷30期, 264-265页, 2020,6(7):77-78.
- [2] 王希涛, 埃索美拉唑+阿莫西林和左氧氟沙星治疗幽门螺杆菌阳性慢性胃炎的疗效观察[J]. 保健文汇 2020年27期, 190-191页, 2020,7(8):79-81.
- [3] 周宏剑. 慢性胃炎伴反流性食管炎的证素特点研究[D]. 福建中医药大学, 2020, 3(6): 11-12.
- [4] 姜丽. 慢性胃炎护理中个性化健康教育对健康知识掌握情况的影响[J]. 黑龙江中医药, 2020(4):101-102.
- [5] 李福品. 微生物检验技术在慢性胃炎临床治疗中的意义[J]. 饮食保健, 2020, 007(007): 211-212.

血液透析机的常见故障维修与保养个性化预防性维护模式对血液透析机保养效果及故障率的影响

邱橙

成都中医药大学附属医院, 四川 成都 610000

【摘要】目的: 探讨血液透析机的常见故障维修与保养个性化预防性维护模式对血液透析机保养效果及故障率的影响。**方法:** 通过回顾性分析的模式, 针对医院于2019年6月-12月之间, 纳入到对照组之中, 再将医院2020年1-6月期间, 相关的资料纳入到实验组之中, 对照组之中检查次数为94, 实验组之中检查次数163次, 对于实验组与对照组之中的维修率、更换零件率还有故障率以及不良事故发生率进行比较。**结果:** 实验组之中的维修率与更换零件率, 还有故障率, 包括不良事故发生率都要比对照组低, 差异有统计学方面的价值。**结论:** 通过对血液透析机, 采取个性化预防性维护模式进行保养的工作, 能够有效地提升仪器的保养效果, 还可以减少更换零件的概率, 还能够减低发生故障的概率, 减少发生不良事故的频率, 减少维修的费用, 加强治疗的效果。

【关键词】血液透析机; 故障维修; 个性化预防性维护模式; 保养效果

血液透析机可以净化患者体内存在的有毒物质, 医护人员通过为患者建立体外局部血液循环措施, 可以将患者体内的毒素物质引出体外并进行过滤, 最终实现净化患者血液的目的, 有效改善患者的生活质量。而对于血液透析机做好维护与保养也是非常重要的, 文章讨论了血液透析机的常见故障维修与保养个性化预防性维护模式对血液透析机保养效果及故障率。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析的模式, 针对医院之中于2019年6月-12月之间, 接受常规维护模式的血液透析机相关的一般资料纳入到对照组之中, 再将医院之中2020年1-6月期间接受保养个性化预防性维护模式的血液透析机, 相关的资料纳入到实验组之中, 对照组之中检查次数为94, 实验组之中检查次数163次。此次研究之中的相关操作护士, 都没有变化, 人数共有5名, 且都是女性, 所有护士工作的时间都在5年以上, 此次试验所有的相关设备, 在进行资料翻阅的时候, 都经过器材材料的允许, 所应用的设备都是瑞典的金宝血液透析仪器。

1.2 方法

对照组应用的是常规的预防性维护模式, 在使用血液透析机结束之后, 需要通过责任护士做好常规的消毒清洁, 再做好记录, 如果设备发生了故障, 要及时的报告给上级, 安

排修理。

实验组应用的是个性化预防性的维护模式, 首先需要建立其档案, 为每台血液透析机建立好档案, 再将相应的设备型号, 还有购入的日期, 包括使用期限, 以及使用的维护情况都输入到系统之中, 与此同时, 建立起相应的保养与维护的档案, 再将消毒记录, 记录在册, 包括记录设备的保养情况, 还有更换的配件以及消毒的次数。(2)进行维护方面的培训, 对于相关的操作, 作为护士需要进行专业的培训, 针对不同的品牌, 以及不同的型号的设备, 在维护的方法都存在差异, 而作为护士需要熟悉每个设备的使用方法, 包括应用的性能和维护方面的方法, 做好严格的操作, 针对护士需要进行设备的维护, 并且进行知识的考核。(3)保证清洁与水环境的稳定: 应用血液透析机需要采取含氯消毒液进行消毒, 保证为每台血液透析机, 都要安装双水路的供水系统, 这样才能够更好地保证整个设备的水压稳定。(4)做好准确记录, 需要所有的护士对于设备, 对于使用的时候, 做好详细的记录, 如果设备发生了异常, 或者是发生了轻微的故障, 要进行及时的记录和报告。(5)采取积极有效的预防性的维护手段, 需要配备好专职的技师, 做好定期的监测, 应用矫正的设备, 在内各压力点和电导率, 做好清洗更换设备的滤芯, 再依照护士的设备记录, 做好设备的维护与维修, 特别是容易发生损坏的部件, 则可能会提升监测力度, 及时地更换滤芯, 防止发生事故, 及时做好相关记录。

1.3 观察指标及效果评价标准

比较实验组与对照组发生的维修率,以及更换零件率,包括故障率以及不良事故发生率。

1.4 统计和分析

应用统计学软件 SPSS 23.0, 计算型指标则以例(n/%)表示,并使用 χ^2 值检验,计量型指标采取均数±标准差($\bar{x} \pm s$)描述,应用t检验。 $P < 0.05$,则本次实验的有着显著差异。

2 结果

2.1 对比实验组与对照组的保养效果与故障率情况

对于实验组与对照组的保养效果和故障率进行比较,实验组的各种情况要优于对照组,差异有统计学意义,如表1所示。

表1 对比实验组与对照组的保养效果与故障率情况

组别	例数	维修	更换零件	故障	不良事故
实验组	163	27	11	3	1
对照组	94	39	18	9	3
χ^2 值		17.9451	8.5564	7.6418	5.1001
P值		0.0000	0.0034	0.0057	0.0239

3 讨论

随着医疗水平不断发展,血液透析技术也逐渐趋于成熟,将血液透析应用于临床治疗中其具有显著的治疗效果。而应用保养个性化预防性维护模式,可以有效地改善仪器的使用寿命,

对于仪器的应用有着重要意义。

此次试验结果表明,实验组之中的维修率与更换零件率,还有故障率,包括不良事故发生率都要比对照组低,差异是有着统计学方面的价值的。

综上所述,通过对血液透析机,采取个性化预防性维护模式进行保养的工作,能够有效地提升仪器的保养效果,还可以减少更换零件的概率,还能够减低发生故障的概率,减少发生不良事故的概率,减少维修的费用,加强治疗的效果。

参考文献:

- [1] 敬微微,韩倩,吴昊,林建阳. 主成分分析和反向传播神经网络模型在血液透析机预防维护中的应用[J]. 中国医学装备,2020,17(07):137-140.
- [2] 张琪. 个性化预防性维护模式对血液透析机保养效果及故障率的影响[J]. 医疗装备,2020,33(07):56-57.
- [3] 金玉兰,刘莹,严嘉欣. 考虑维修时间和惩罚的租赁设备维护策略研究[J]. 工业工程与管理,2020,25(02):30-35.
- [4] 张磊. 定期保养及预防性维护在血液透析机管理中的应用效果[J]. 医疗装备,2019,32(22):58-59.
- [5] 郑雅青,许金阳. 运用 PDCA 持续改进内容和周期的血液透析机个性化预防性维护模式的实践和探讨[J]. 中国医疗设备,2019,34(10):136-139+144.
- [6] 张鑫. 血液透析机保养及预防的重要性[J]. 中国战略新兴产业,2018,(16):146.
- [7] 鲁成,杨晋. 血液透析机的定期保养及预防性维护在血液透析室中的重要性[J]. 中国血液净化,2017,16(08):575-576.

耳内镜鼓膜置管术对分泌性中耳炎患者听力及复发率的影响效果研究

叶晚娟

南昌大学第四附属医院, 江西 南昌 330000

【摘要】目的:分析耳内镜鼓膜置管术对分泌性中耳炎患者听力及复发率的影响效果。**方法:**择取2019年6月19日至2020年6月19日我院所收治的204例分泌性中耳炎患者为研究样本。对照组患者接受耳内镜下穿刺治疗,观察组患者接受耳内镜下鼓膜置管术治疗疾病。对比两组患者疾病治疗效果。**结果:**和对照组相比,观察组患者痊愈时间、中耳积液时间更短,纯音侧听之明显更高, $P < 0.05$,和对照组相比,观察组患者并发症发生率明显更低, $P < 0.05$,对照组患者治疗后半年27例复发,复发率为26.47%;观察组患者治疗后半年3例复发,复发率为2.94%。和对照组相比,观察组患者疾病复发率明显更低, $P < 0.05$ 。**结论:**对于分泌性中耳炎患者来讲,为其开展耳内镜鼓膜置管术治疗疾病有助于减少疾病复发率,提升患者的听力水平。该法值得进一步在临床内推广和应用。

【关键词】耳内镜鼓膜置管术; 分泌性中耳炎; 听力; 复发率

分泌性中耳炎在临床中比较常见该疾病。在极大程度上影响患者的生活质量以及身体健康,患者发生分泌性中耳炎之后会表现出听力降低以及鼓室积液的情况。其为一类人体中耳部位非化脓性疾病,倘若患者没有在第一时间接受到行之有效的治疗,极有可能演变为耳聋^[1]。由此能够看出,选择一类有效方式对患者开展治疗意义重大。为了全面探讨耳内镜鼓膜置管术治疗分泌性中耳炎疾病的效果,结合实际情况,本文对上述问题加以分析,现做出如下汇报。

1 资料及方法

1.1 基线资料

本实验择取2019年6月19日至2020年6月19日我院所收治的204例分泌性中耳炎患者为研究样本。经诊断,患者确定为该类疾病受试者自愿参加实验调查。在此同时,签署了《知情同意书》。所有患者均为单耳发病。现按照患者治疗方式不同,将其分为对照组102例以及观察组102例。对照组内男52、女50。年龄区间为21.39~38.36岁,年龄均值为30.17±1.68岁。观察组内男53、女49。年龄区间为22.78~39.42岁,年龄均值为31.19±1.44岁。经对比,两组受试者基线资料无明显差别,可比。 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组患者接受耳内镜下穿刺治疗,具体方法为:患者取健侧卧位,工作人员对受试者的患耳开展局麻以及消毒处理。完成上述操作之后,放入耳内镜。同时开展鼓膜麻醉,时间为15分钟。在此之后,应用7号穿刺针吸取患者耳内的鼓膜积液。完成上述操作之后,应

表1 两组患者临床指标对比情况($\bar{x} \pm s$)

小组类别	例数	疾病痊愈时间(d)	中耳积液时间(d)	纯音侧听值(dBHL)
对照组	102	15.44±4.33	11.27±1.74	19.16±3.44
观察组	102	12.11±3.77	8.06±1.39	22.08±4.29
t		4.251	5.934	3.938
P		(0.05)	(0.05)	(0.05)

2.2 两组患者并发症发生率对比情况

和对照组相比,观察组患者并发症发生率明显更低, $P < 0.05$ 。详情参照表2。

表2 两组患者并发症发生率对比情况[n, %]

小组类别	例数	听力降低	脱管	总和
对照组	102	9	5	13.73%
观察组	102	1	0	0.98%
t				16.392
P				(0.05)

2.3 两组患者疾病复发率对比情况

对照组患者治疗后半年27例复发,复发率为26.47%;观察组患者治疗后半年3例复发,复发率为2.94%。和对照组相比,观察组患者疾病复发率明显更低, $P < 0.05$ 。

3 讨论

分泌性中耳炎疾病在临床中比较常见。迄今为止,临床针对此疾病的具体发病原因尚未完全明确。导致此疾病发生以及发展的重要原因因为咽鼓管功能障碍,而造成患者发生此种情况的因素比较多,例如变态反应、病毒感染炎症、腺样体肥大、唇腭裂、鼻咽部肿瘤和放射治疗等等。所以说,使用传统方式对患者开展治疗,能够取得一定效果。但具体疗效欠佳。由此能够看出,选择一类有效方式对患者开展治疗意义重大。

针对此类患者来讲,使用耳内镜下鼓膜置管术治疗疾病能够取得满意效果。这种手

用地塞米松加以冲洗。后对患者使用消毒棉球,封闭其外耳道。

观察组患者接受耳内镜下鼓膜置管术治疗疾病。具体方案为:受试者以健侧卧位治疗疾病。对病患开展局麻以及常规消毒,于监视器条件下,在病患鼓膜位置开放一个切口,长度规格为2mm,后使用微型吸引器对患者耳内鼓室积液以及中耳积液进行吸除处理。当吸干净之后,应用地塞米松完成冲洗工作。于病患鼓膜切口边缘放入鼓膜通气管,后应用消毒棉球对外耳道进行填塞处理。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者临床指标对比情况。具体项目包含疾病痊愈时间、中耳积液时间以及纯音侧听值。

1.3.2 分析两组患者并发症发生率对比情况。

1.3.3 分析两组患者疾病复发率对比情况。

1.4 统计学原理

本实验使用 SPSS21.0 软件包,对计量资料使用 T 值计算,计数资料使用 χ^2 计算,当 $P < 0.05$,视为存在统计学差异。

2 结果

2.1 两组患者临床指标对比情况

和对照组相比,观察组患者痊愈时间、中耳积液时间更短,纯音侧听值明显更高, $P < 0.05$ 。详情参照表1。

术有着定位精准、手术野清晰的优点。其能够有效诊断隐匿以及微小病变。且值得说明的是,对患者开展此类手术治疗疾病所造成的损伤比较低,其不会受到患者外部耳道狭窄影响^[2]。

另外,对患者开展此类手术治疗疾病过程之中,病患的中耳内外气压因鼓膜置管的存在,维持长久性平衡。同时也可防止出现诸多气体,就此降低了腺体增生率以及杯状细胞水平,其能够发挥间接受促纤毛运动恢复的效果。有助于改善患者的咽鼓管功能,提升总体治疗效果^[3]。

本组实验研究结果表明:相较于对照组,观察组患者疾病复发率、并发症发生率更低;疾病痊愈时间以及中耳积液时间更短,纯音侧听值更高, $P < 0.05$ 。由此不难看出:对于分泌性中耳炎患者来讲,为其开展耳内镜鼓膜置管术治疗疾病有助于减少疾病复发率,提升患者的听力水平。该法值得进一步在临床内推广和应用。

参考文献:

- [1] 李宁.耳内镜下鼓膜置管联合腺样体切除在儿童分泌性中耳炎中的应用[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(03):272-273.
- [2] 韩鹏飞.腺样体切除术联合鼓膜置管对分泌性中耳炎患儿纯音听力及鼓膜室图的影响[J].临床研究,2021,29(06):76-77.
- [3] 王曼,王俊,艾建伟,郭苏影,赵竞一.咽鼓管球囊扩张联合鼓膜置管治疗复发性分泌性中耳炎疗效的 meta 分析[J].中国中西医结合耳鼻喉科杂志,2021,29(02):89-95.