

奥曲肽联合蛇毒血凝酶治疗乙肝后肝硬化合并上消化道出血疗效观察

薛杰

(安徽濉溪县医院, 安徽 濉溪 235100)

摘要:目的 研究探讨奥曲肽联合蛇毒血凝酶应用于治疗乙肝后肝硬化合并上消化道出血疾病时的临床疗效。方法 选取2013年1月至2016年12月在我院感染科诊断并进行乙肝后肝硬化合并上消化道出血疾病的48例患者进行研究,按照随机分配的原则将48例患者均分成研究组和对照组,每组各24例患者,对照组24例患者采用传统的奥曲肽进行治疗,研究组在对照组的基础上联合使用蛇毒血凝酶进行治疗,经过治疗后,对比两组患者的临床止血效果。结果 经过治疗后,研究组的止血时长为(17.9±4.3)h,对照组的止血时长为(28.2±4.1)h,对照组的止血时间显著长于研究组,差异具有统计学意义($P<0.05$);研究组的止血成功率(87.50%)显著优于对照组的止血成功率(45.83%), $P<0.05$,差异具有统计学意义,研究组患者的再次出血率(8.33%)明显低于对照组的37.50%,表明研究组患者的止血疗效显著优于对照组, $P<0.05$,差异具有统计学意义;研究组的治疗后不良反应率(4.17%)明显低于对照组的(29.17%), $P<0.05$,差异具有统计学意义。结论 在治疗乙肝后肝硬化合并上消化道出血时联合使用奥曲肽和血凝酶,明显有助于缩短止血时间,临床疗效显著,值得推广使用。

关键词: 奥曲肽; 蛇毒血凝酶; 肝硬化合并上消化道出血; 临床疗效

本文引用格式: 薛杰. 奥曲肽联合蛇毒血凝酶治疗乙肝后肝硬化合并上消化道出血疗效观察[J]. 智慧健康, 2019, 5(19): 48-49, 55.

Octreotide Combined with Snake Venom Hemocoagulase in the Treatment of Post-hepatitis B Cirrhosis Complicated with Upper Gastrointestinal Bleeding

XUE Jie

(Suixi County Hospital, Suixi, Anhui 235100)

ABSTRACT: **Objective** To study the clinical efficacy of octreotide combined with snake venom hemocoagulase in the treatment of post-hepatitis B cirrhosis with upper gastrointestinal bleeding. **Methods** Forty-eight patients with post-hepatitis B cirrhosis complicated with upper gastrointestinal hemorrhage were selected from January 2013 to December 2016 in our hospital. According to the principle of random distribution, 48 patients were divided into study group and control group, 24 patients in each group. 24 patients in control group were treated with traditional octreotide. The study group was combined with snake venom on the basis of control group. Hemocoagulase treatment, after treatment, compared the two groups of patients with clinical hemostasis effect. **Results** After treatment, the duration of hemostasis in the study group was (17.9±4.3) h, and that in the control group was (28.2±4.1) h. The hemostasis time in the control group was significantly longer than that in the study group, with significant difference ($P<0.05$). The success rate of hemostasis in the study group (87.50%) was significantly better than that in the control group (45.83%), $P<0.05$. The difference was statistically significant. The re-bleeding rate of the study group (8.33%) was significantly lower than that of the control group (37.50%), indicating that the hemostatic effect of the study group was significantly better than that of the control group ($P<0.05$). The rate of adverse reactions after treatment in the study group (4.17%) was significantly lower than that in the control group (29.17%), $P<0.05$, with statistical significance. **Conclusion** The combination of octreotide and hemagglutinin in the treatment of post-hepatitis B cirrhosis with upper gastrointestinal hemorrhage can obviously shorten the hemostasis time, and the clinical effect is remarkable. It is worth popularizing.

KEY WORDS: Octreotide; Snake venom enzyme; Liver cirrhosis complicated with upper gastrointestinal hemorrhage; Clinical efficacy

0 引言

乙肝后肝硬化合并上消化道出血是感染疾病科中常见的一种急重症,当患者发病时,会引发大量出血,一旦治疗时间不及时,止血方法不恰当很容易给患者的生命健康造成严重的威胁^[1-2]。三腔两囊管是继往临床上经常使用的止血治疗方法,但是三腔两囊管的临床止血效果不令人满意,并且该方法

存在多种缺点和弊端,因此近年来临床上正在逐渐减少三腔两囊管的使用次数和频率^[3-4]。随着社会的不断发展,临床医学技术也取得了明显的提高,人们对药物的发现和了解处于不断的进步之中,在多年的临床实践摸索中,当前临床上已经出现了多种具有止血功效的药物^[5-6]。但是药物的止血效果千差万别,药物使用后给患者带来的并发症也层出不

作者简介: 薛杰(1970-),男,副主任医师,本科,研究方向:肝硬化合并消化道出血及肝性脑病等严重并发症的诊断及治疗。

穷，因此本次研究选取48例乙肝后肝硬化合并上消化道出血的患者，对其进行奥曲肽联合蛇毒凝血素止血效果的研究和探讨，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析2013年1月至2016年12月在我院感染疾病科进行治疗的48例乙肝后肝硬化合并上消化道出血患者的临床资料。所有入选患者均有乙肝病史，并经上腹部B超检查确诊为乙肝后肝硬化合并上消化道出血症。使用随机分配的方法将所有入选患者均分成研究组和对照组两组进行研究，每组各24例。研究组24例患者中，男性15例，女性9例，年龄38~73岁，平均(45.63±4.67)岁。出血量为600~1800mL，平均(1200.5±60.3)mL。24例出血患者中，其中14例为中等量出血，10例为大量出血。对照组24例患者中，男性13例，女性11例，年龄35~78岁，平均(53.13±5.27)岁。出血量为700~2100mL，平均(1350.0±64.3)mL。24例出血患者中，其中17例为中等量出血，7例为大量出血。两组患者在性别、年龄、出血量等一般性临床资料上的差异不具有统计学意义($P>0.05$)。

1.2 研究方法

所有入选患者入院确诊后均给予相应的对症治疗，包括保肝、抗休克、营养支持等，当患者出血量超过1000mL，血红蛋白低于6g/L时，应及时给予同型浓缩红细胞进行抗贫血措施，两组均进行止血三联、奥美拉唑常规治疗，止血三联针选用止血芳酸0.2~0.4g，维生素K₁ 30mg，止血敏2.0~3.0g，加入5%葡萄糖液250mL中静滴。研究组给予奥曲肽联合蛇毒血凝酶进行治疗，治疗方法如下：当患者处于急性出血期时及时给予静脉推注奥曲肽0.1mg，然后将0.6mg奥曲肽加入到500mL的生理盐水或5%的葡萄糖中，设定流速为25~50μg/h，持续泵入患者静脉，当出血情况停止后，按上述方法继续进行12~24h的治疗，治疗时间一般控制在3d以上，一周以内。在进行奥曲肽治疗的同时，进行蛇毒血凝酶治疗，用法用量：蛇毒血凝酶1U静脉注射q8h。对照组患者在止血三联、奥美拉唑常规治疗基础上加用垂体后叶素，即在250mL浓度为5%的葡萄糖注射液中加入20U的垂体后叶素，滴注速度为每分钟0.2~0.4U。

1.3 研究疗效评价标准

(1) 评价止血时间：从用药开始直至出血患者止血成功的时间。(2) 止血成功率：患者经过治疗后，24h内无呕血黑便等一系列出血指征出现。(3) 再出血率：患者经过治疗后，24h内再次出现呕血和黑便等一系列出血指征。

1.4 统计学方法

应用SPSS 14.0统计学软件对本次研究所得数

据进行分析，计数资料使用 χ^2 检验进行分析，计量资料使用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，应用t检验， $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者止血时间对比

研究组的平均止血时间为(17.9±4.3)h，对照组的平均止血时间为(28.2±4.1)h，研究组的平均止血时间明显短于对照组，表明研究组的止血效果显著优于对照组， $t=29.3047$ ， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。

2.2 两组患者止血成功率和再次出血率情况对比

研究组的止血成功率(87.50%)显著优于对照组的止血成功率(45.83%)， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义；研究组患者的再次出血率(8.33%)明显低于对照组的37.50%，表明研究组患者的止血疗效显著优于对照组， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义，两组患者止血成功率和再次出血率情况对比，见表1。

表1 两组患者止血成功率和再次出血率情况对比 [n(%)]

组别	例数	止血成功率	再次出血率
研究组	24	21 (87.50)	2 (8.33)
对照组	24	11 (45.83)	9 (37.50)
χ^2		12.04032	6.27403
P		<0.05	<0.05

2.3 研究组和对照组治疗后不良反应情况

对照组使用垂体后叶素进行止血治疗，治疗后出现以下多种不良反应情况：腹痛1例(4.17%)，腹泻1例(4.17%)，呕吐3例(12.50%)，心悸2例(8.33%)，总不良反应率为29.17%；研究组使用奥曲肽联合蛇毒血凝酶后仅有1例(4.17%)患者出现食欲减退的情况。研究组的治疗后不良反应率(4.17%)明显低于对照组(29.17%)， $\chi^2=3.75$ ， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义，见表2。

表2 不良反应情况对比 (n, %)

组别	例数	腹痛	腹泻	呕吐	心悸	食欲减退	总不良反应率
研究组	24	0	0	0	0	1	4.17
对照组	24	1	1	3	2	0	29.17
χ^2							3.75
P							<0.05

3 讨论

乙肝后肝硬化合并上消化道出血是感染疾病科常见的一种疾病，根据多年临床资料总结发现乙肝后肝硬化合并上消化道出血症具有极高的死亡率，对患者的生命健康具有严重的威胁，因此对于肝硬化合并上消化道出血疾病的研究十分的具有必要性^[7-8]。临床研究表明，肝硬化引起的门静脉高压是导致上消化道出血的主要原因，同时患者也伴有一定程度的胃粘膜和食管病变^[9]。因此当患者患有肝硬化并引起门静脉高压或出现溃疡的时候，血管压力过高十分容易破裂而引起大

(下转第55页)

- 骨折术后感染的病原学及VSD治疗效果研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2017,27(10):2286-2289.
- [5] Supakul, Nucharin, Hicks, Ralph A., Caltoun, Christine Beth et al. Distal Humeral Epiphyseal Separation in Young Children: An Often-Missed Fracture-Radiographic Signs and Ultrasound Confirmatory Diagnosis[J]. AJR: American Journal of Roentgenology: Including Diagnostic Radiology, Radiation Oncology, Nuclear Medicine, Ultrasonography and Related Basic Sciences, 2015,204(2):W192-W198.
- [6] 王海峰, 许玲聪, 马琴飞, 等. 开放性胫腓骨骨折术后感染的病原菌分布及VSD联合外固定架治疗的临床疗效分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2017,27(6):1333-1336.
- [7] 刘颖. 胫腓骨开放骨折术后术区感染的多因素 Logistic 回归分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017,21(1):75-77.
- [8] 成丽, 乔锋, 李津, 等. 胫腓骨折患者行3D打印外固定架治疗体验的质性研究[J]. 护理学杂志, 2017,32(4):26-29.
- [9] 苗强, 靳延利, 贺统, 等. 下肢创伤骨折患者围手术期DVT的流行病学特点[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2018,33(10):113-115.
- [10] 徐清平, 宋登峰, 王金, 等. 胫腓骨开放性骨折患者术后感染病原菌分布及VSD治疗对微循环与相关血清细胞因子指标水平的影响[J]. 中华医院感染学杂志, 2017,27(24):5642-5645.
- [11] Voigt, Clifford, Illical, Emmanuel, Goyal, Kanu S, et al. Cadaveric Investigation on Radial Nerve Strain Using Different Posterior Surgical Exposures for Extra-articular Distal Humeral ORIF: Merits of Nerve Decompression Through a Lateral Paratricipital Exposure[J]. Journal of orthopaedic trauma, 2015,29(2):E43-E45.
- [12] 宋倩. 老年开放性胫腓骨骨折术后感染的病原菌及耐药分析[J]. 中国实验诊断学, 2017,21(1):115-117.
- [13] 朱鑫, 赵志坚, 陈坤峰. 皮瓣移植修复胫腓骨骨折固定术后小腿皮肤坏死28例[J]. 中华显微外科杂志, 2018,41(1):74-77.
- [14] 杨佐明, 刘晓明, 魏亚恒, 等. 胫腓骨折内固定术后感染行改良灌注治疗的效果观察[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2018,33(4):106-107.
- [15] 潘勇, 卢华斌. 胫腓骨开放型骨折术后医院感染的病原菌特点及危险因素分析[J]. 中国卫生检验杂志, 2018,28(18):120-122.
- [16] 孟丽娟, 窦志刚, 谢慧丽, 等. 骨科环形外固定支架联合中医外敷对胫腓骨骨折患者炎症指标和疗效的影响[J]. 陕西中医, 2018,39(2):232-234.
- [17] Zhang, C., Zhong, B., Luo, C.-F. et al. Comparing approaches to expose type C fractures of the distal humerus for ORIF in elderly patients: Six years clinical experience with both the triceps-sparing approach and olecranon osteotomy[J]. Archives of orthopaedic and trauma surgery, 2014,134(6):803-811.

(上接第49页)

出血, 这是肝硬化合并上消化道出血的主要出血原因, 也是临床研究的主要方向^[10-11]。

奥曲肽是一种由人工合成的生长抑素类似物, 具有与天然生长抑素同样的功效。奥曲肽对于门静脉和肝脏血流具有一定程度的控制作用, 从而达到止血的目的, 且起效时间快, 止血效果令人满意^[12-13]。蛇毒血凝酶是从巴西蝮蛇毒液中提取精制的一种凝血酶素, 凝血机制主要为: 促进破损血管处的血小板聚集作用, 从而释放出血小板因子等一系列的凝血因子, 加速纤维蛋白原的降解, 促进纤维蛋白的单体形成, 最终促进出血部位形成血栓, 因此可以达到止血的目的^[14-15]。

综上所述, 在治疗乙肝后肝硬化合并上消化道出血时联合应用奥曲肽和蛇毒血凝酶进行治疗, 止血时间短, 治疗后再次出血率低, 止血效果显著, 值得在今后的临床治疗中推广使用。

参考文献

- [1] 张健康. 奥曲肽治疗乙肝肝硬化并发上消化道出血的临床疗效观察[J]. 医学美学美容旬刊, 2014,23(11):127-128.
- [2] 田邦妮, 黄盖, 陈五一, 等. 兰索拉唑、奥曲肽、血凝酶三药联用治疗老年急性上消化道出血疗效分析[J]. 现代中西医结合杂志, 2015,24(6):613-614.
- [3] 刘微. 探讨三腔二囊管压迫止血治疗上消化道出血的临床效果及安全性[J]. 中国现代药物应用, 2016,10(16):108-109.
- [4] 邸立伟. 两种不同牵引方法对三腔二囊管压迫止血的效果观察[J]. 现代临床护理, 2015,14(4):16-18.
- [5] 卜玲玲, 吴菁. 内镜下治疗急性非静脉曲张性上消化道出血的临床效果[J]. 检验医学与临床, 2016,13(24):3512-3514.
- [6] 费迎明, 吴新娟, 王建忠, 等. 奥曲肽治疗乙肝后肝硬化合并上消化道出血63例疗效观察[J]. 中国医师杂志, 2011,13(2):270-272.
- [7] 李英, 黄华, 李未华, 等. 白眉蛇毒血凝酶与泮托拉唑联合应用于上消化道出血的临床观察[J]. 胃肠病学和肝病学杂志, 2010,19(5):467-469.
- [8] 童庆华, 彭涛, 丁云. 肝硬化合并上消化道出血的临床特征及预后分析[J]. 检验医学与临床, 2017,14(17):2627-2629.
- [9] 全建平, 李明月. 2种介入方法联合应用在肝硬化门静脉高压所致上消化道出血中的临床效果[J]. 中国伤残医学, 2016,24(6):24-25.
- [10] Ren J, Liu Y, Li Q, et al. A double-blind RCT of the hemostatic effects of local packing of Nasopore combined with hemocoagulase injection for postoperative management of FESS[J]. Journal of Clinical Otorhinolaryngology Head & Neck Surgery, 2014,28(8):562-564.
- [11] 陈艳洁. 肝硬化者并门静脉血栓形成的危险因素及抗凝治疗对其所致食管胃底静脉曲张破裂出血的影响[D]. 南昌: 南昌大学, 2016.
- [12] 彭丽红, 傅念, 凌宏艳. 奥曲肽联合奥美拉唑治疗肝炎后肝硬化并上消化道出血的疗效观察[J]. 中南医学科学杂志, 2009,37(2):198-199.
- [13] 谷同波. 奥曲肽联合奥美拉唑治疗肝炎后肝硬化并上消化道出血疗效观察[J]. 临床医学, 2014,27(5):36-37.
- [14] 周青梅, 付晓林, 乔强. 蛇毒血凝酶及云南白药对非静脉曲张上消化道出血治疗效果及并发症的影响[J]. 中国中西医结合消化杂志, 2016,25(8):620-622.
- [15] Yan MK, Bao L, Wang YX, et al. The mechanism of combination with hemocoagulase and pantoprazole in upper gastrointestinal bleeding[J]. Journal of Hainan Medical University, 2017,23(3):64-67.