

奥美拉唑联合血凝酶胃内注入 治疗小儿上消化道出血 72 例

高若飞, 王 琪

(河南省郑州市儿童医院消化内科, 河南 郑州 450000)

摘要 目的:探讨奥美拉唑联合血凝酶(速乐涓蛇毒针)胃内注入治疗小儿上消化道出血的临床疗效。方法:采用奥美拉唑联合血凝酶(速乐涓蛇毒针)胃内注入治疗 36 例上消化道出血患者。结果:取得了良好的疗效,治疗组的显效率和总有效率高于对照组,但经 χ^2 检验发现差异无统计学意义;另外,治疗组输血量明显较对照组减少。结论:奥美拉唑联合血凝酶(速乐涓蛇毒针)胃内注入治疗上消化道出血,可减少病人出血量,从而进一步减少病人输血量。

关键词 奥美拉唑;血凝酶;上消化道出血

中图分类号: R725.7

文献标识码: B

文章编号: 1005-9334(2010)05-0726-01

上消化道出血常见病因为消化性溃疡、贲门黏膜撕裂症、急性胃黏膜病变、梅克尔憩室出血、食管炎以及其他病因^[1,2]。本文采用奥美拉唑联合血凝酶治疗 72 例上消化道出血患者取得了良好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从 2007-01~2009-05 在我院治疗的上消化道出血患者中选择 72 例,所选择的患者除消化性溃疡的临床表现外,均有呕血和(或)黑便。将患者随机分为治疗组和对照组,各 36 例。其中治疗组男 23 例,女 13 例,年龄 6 月~15 岁,病程 4 h~13 d,经胃镜检查确诊为胃溃疡 8 例,十二指肠壶腹部溃疡 12 例,贲门黏膜撕裂症 6 例,食管溃疡 1 例,食管炎 2 例,急性胃黏膜病变 7 例;对照组男 20 例,女 16 例,年龄 4 月~12 岁,经胃镜检查确诊为胃溃疡 11 例,十二指肠溃疡 17 例,贲门黏膜撕裂症 4 例,急性胃黏膜病变 4 例。两组病人在年龄、性别、病种等方面差异均无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患者均给予补充血容量及必要的对症治疗。两组皆用奥美拉唑 0.4 mg/kg 加入生理盐水 30~100 mL,静脉滴注,1 次/d,疗程 3~6 d;治疗组在上述治疗基础上加用血凝酶(蛇毒速乐涓)1 U 溶于生理盐水 20 mL 中胃内注入,根据病变部位从胃镜或胃管注入,使药物充分接触病灶,疗程 1~3 次。

1.3 疗效判定 显效:用药 2 d 内临床出血停止,胃管吸出液中无新鲜血液或内镜下见出血停止;有效:用药 2~3 d 内无继续出血现象,血压、脉搏平稳,血红蛋白稳定;好转:用药 4~6 d 临床出血症状消失或出血明显减少,低血容量缓解;无效:用药 6 d 后,仍继续出血,而且血容量继续降低,血压脉搏不稳定。显效率加有效率为总有效率。

1.4 统计学处理 使用 SPSS 13.0 对各项资料进行统计、分析,各项参数均以均值 \pm 标准差($\bar{x}\pm s$)表示,用 χ^2 检验和 Ridit 分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者经过不同的治疗方案治疗后,治疗组的总有效率为 61.1% (22/36),明显高于对照组的总有效率 52.7% (19/36),但差异无统计学意义($P>0.05$)。另外,

治疗组输血量明显较对照组减少,差异有统计学意义($P<0.05$)(见表 1)。

表 1 治疗组与对照组疗效

组别	显效	有效	无效	总有效率%	接受输血例数
治疗组	7	15	14	61.1	22
对照组	5	14	17	52.7	27

3 讨论

由于胃酸及胃蛋白酶的作用,上消化道出血时体内的止血功能受到影响,血小板的聚集及凝血块形成受抑制,即使形成了凝血块,在胃液 pH₂<5 时,也会迅速被消化,只有在胃液 pH>6 时,才能发挥体液及血小板的诱导止血作用和止血药物止血作用^[3]。奥美拉唑,特异性地作用于胃黏膜壁细胞,降低壁细胞中的 H⁺、K⁺-ATP 酶的活性,从而抑制胃酸分泌,抑制酸分泌的能力强,缓解症状迅速^[4,5]。血凝酶是速效止血药,也可直接作用于出血部位,使其转变为纤维蛋白,促使血液凝固、堵塞出血点而止血,还有促进上皮细胞的有丝分裂而加速创伤愈合的作用^[6]。

参考文献

- 刘新光. 不明原因消化道出血及其处理策略[J]. 中华消化杂志, 2001, 21(12): 744.
- 陈恩, 王果, 梁坚, 等. 泮托拉唑静脉滴注治疗急性上消化道出血的疗效[J]. 中国新药与临床杂志, 2002, 21(2): 100~102.
- 于晓峰, 姚建凤, 顾同进, 等. 奥美拉唑不同途径、不同剂量给药抑制胃酸的效果[J]. 中国新药与临床杂志, 2001, 20(4): 302~305.
- Bastaki SM, Chandranath I, Garner A. Comparison of five antisecretory agents acting via gastric H⁺/K⁺-ATPase [J]. J Physiol Paris, 2000, 94(1): 19~23.
- 周小清. 奥美拉唑治疗儿童上消化道出血的疗效观察[J]. 医药之窗, 2008, 5(23): 169.
- 李士学. 凝血酶治疗新生儿上消化道出血疗效观察[J]. 天津医科大学报, 2003, 9(1): 121.

(收稿日期: 2010-01-22)