

凝血酶鼻饲治疗新生儿胃粘膜出血疗效观察

王爱丽

(浙江省桐庐县中医院 桐庐 311500)

摘要:目的:观察凝血酶鼻饲治疗新生儿急性胃出血疗效。方法:对诊断急性胃粘膜出血的 22 例新生儿经鼻饲注入 400u 凝血酶,6 h1 次,并与对照组比较。结果:治疗组总有效率为 95.56%(21/22),对照组总有效率为 63.63(14/22),2 组比较 $P < 0.01$ 。结论:凝血酶鼻饲治疗新生儿急性胃粘膜出血疗效显著,未见明显副作用。

关键词:凝血酶;鼻饲疗法;新生儿;急性胃粘膜出血

中图分类号: R 573.2

文献标识码: B

文献编号: 1671-4040(2005)05-0032-01

新生儿胃粘膜出血(应激性溃疡)是危重疾病的并发症,以上消化道出血为主要表现,常见于窒息、严重感染、休克等危重病,病死率高。我们用凝血酶鼻饲治疗 22 例新生儿急性胃粘膜出血,取得满意疗效。现报告如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料 自 1998 年 10 月~2002 年 10 月收到的新生儿急性胃粘膜出血 44 例,随机分为治疗组 22 例,对照组为 22 例。治疗组 22 例中男孩 12 例,女孩 10 例;早产儿 8 例,足月儿 12 例,过期产儿 2 例;入院日龄 1d 内 4 例,1~3d16 例,3~7d 2 例;原发病:新生儿窒息 10 例(合并 HIE8 例),颅内出血 4 例,重症肺炎 2 例,化脑 1 例,败血症 2 例,重度硬肿症 3 例。对照组 22 例中,男 11 例,女 11 例;早产儿 7 例,足月儿 13 例,过期产儿 2 例;入院日龄 1d 内 6 例,3d 12 例,7d 4 例;原发病:新生儿窒息 11 例(合并 HIE9 例),颅内出血 4 例,重症肺炎 2 例,化脑 1 例,败血症 1 例,休克 1 例,重度硬肿症 2 例。2 组化验血小板及出凝血时间均正常,2 组性别、年龄、临床表现无统计学差异 ($P > 0.05$),有可比性。

1.2 诊断依据 经鼻插入胃管抽出咖啡样或鲜红色液体,查液体潜血及大便隐血试验(+),排除先天性消化道畸形、药物影响及全身出血性疾病。

1.3 治疗方法 2 组患儿均积极综合治疗原发病,西米替丁静滴,1%SB 溶液洗胃等治疗。治疗组在此基础上加用凝血酶(深圳海王生物工程股份有限公司,500U/瓶) 400U 加 NS 5mL 经鼻饲管注入胃内,6h 1 次,用至鼻饲管回抽无咖啡插液体后继续应用 1d。

1.4 疗效判定 治疗后 24h 内出血停止者为显效,48h 内出血停止者为有效,用药 48h 仍有出血者为无效。

2 结果

2.1 2 组疗效比较 见表 1。总有效率比较采用卡方检验, $P < 0.01$,2 组有显著差异,表明治疗组止血效果明显低于对照组。

表 1 2 组疗效比较				
组别	n	显效	有效	例(%)
治疗组	22	9 (40.91)	12 (54.55)	1 (4.55)
对照组	22	5 (22.73)	9 (40.91)	8 (36.36)

2.2 治疗转归 治疗组治愈 21 例,1 例放弃治疗;对照组治愈 14 例(其中 5 例 48h 后加用凝血酶鼻饲出血量减少),死亡 2 例,1 例放弃治疗。

3 讨论

新生儿急性胃粘膜出血(应激性溃疡)多发生于窒息、HIE、感染、硬肿症及早产儿等,目前在新生儿科发病尚高^[1],主要是由于急性胃粘膜的浅表性糜烂、坏死、溃疡及出血,主要发病机制为在应激状态下:(1)交感神经兴奋,血管痉挛,缺氧缺血而致胃粘膜损伤,再灌注后氧自由基的大量产生,进一步损伤胃粘膜;(3)缺氧缺血时粘液屏障破坏;(3)直接刺激迷走神经,致胃酸及胃蛋白酶分泌增加, H^+ 反向弥散,进一步刺激胃壁,组织胺大量释放,胃酸分泌更加增多,从而加重已受损的胃粘膜,促使本病发生。本病多在病程的 2~3d 出现,且是病情的严重阶段,常规止血药往往无效。本组血小板和出凝时间均正常,且大部分与病例在出血前后常规应用过 Vitk₁ 和止血敏,但未能预防和控制出血,提示其出血并非凝血功能异常所致。本组病例以缺氧缺血性脑病及颅内出血为多,2 组共 95 例,占 56.82%,提示与缺氧有关,符合该病的发病机制。凝血酶是从猪血提取精制而成的制剂,它能直接作用于血液中的纤维蛋白原,使其 N 端的一部分纤维蛋白肽 A、B 分解,变成纤维蛋白单体,同时凝血因子 X III 在凝血酶作用下变成 X III a,在钙离子参与下可使纤维蛋白单体交联,成为不溶性纤维蛋白^[2]。促使血液凝固,堵塞出血点而止血,凝血酶还有促进上皮细胞的有丝分裂而加速创伤愈合的作用^[3]。且本组应用凝血酶鼻饲治疗新生儿急性胃粘膜出血,取得满意疗效,总有效率 94.45%。

参考文献

[1]王德炳,张树基.危重急症的诊断治疗(儿科学)[M].北京:中国科学技术出版社,1996.719
[2]谢英志,胡孟英.儿科主治医生[M].北京:北京医科大学中国协和医科大学联合出版社,1999.123
[3]周自永,王世祥.新编常用药物手册[M].第 3 版.北京:金盾出版社,1998.790

(收稿日期: 2005-03-04)

征订启事

《中医文献杂志》季刊,定价:8 元,全年 32 元。邮发代号:4-540。地址:上海市瑞金路 156 号。邮编:200020,电话:021-54669083, E-mail:shtcmliiter@yahoo.com.cn。

《广西中医药》广西中医学院和中华中医药学会广西分会主办。双月刊,全年:27.00 元。邮发代号:48-32,各地邮局订阅。地址:南宁市明秀东路 179 号。邮编:530001。