

奥曲肽在上消化道大出血救治中的临床应用

吕毅 赵会文

(甘肃省平凉市中医医院内科 平凉 744000)

摘要:目的:研究分析奥曲肽在上消化道大出血救治中的临床疗效与安全性。方法:在 2010 年 2 月~2014 年 10 月来我院治疗上消化大出血患者中选取 80 例,随机分为观察组与对照组各 40 例。观察组患者先静脉推注 0.1 mg 奥曲肽,然后在 0.9%氯化钠注射液 250 ml 中加入 0.1 mg 奥曲肽,持续静脉滴注 8 h;对照组患者在 0.9%氯化钠注射液 250 ml 中加入 10~20 U 的垂体后叶素,持续静脉滴注 8 h,两组均治疗 2~5 d。结果:对照组总有效率(67.50%)显著低于观察组(95.00%),差异有统计学意义, $P<0.05$,表明观察组止血效果显著优于对照组;观察组患者的再出血率与病死率均低于对照组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:奥曲肽能有效治疗上消化道大出血,安全性高,值得临床广泛应用。

关键词:上消化道大出血;奥曲肽;临床应用

中图分类号:R573.2

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.07.040

上消化道大出血是一种常见的临床急症,以前临床上常常应用三腔二囊管或垂体后叶素进行治疗,但这两种方案的副作用都较大,且疗效欠佳,也不易被患者耐受^[1]。为研究奥曲肽治疗上消化道大出血的临床疗效与安全性,在 2010 年 2 月~2014 年 10 月来我院治疗上消化道大出血患者中选取 80 例进行研究。现报道如下:

1 临床资料

1.1 一般资料 选取 2010 年 2 月~2014 年 10 月来我院治疗的上消化大出血患者 80 例,男 53 例,女 27 例;年龄 20~72 岁,平均年龄(52.0±1.1)岁。80 例患者均有血压下降、心悸、呕吐、黑便等临床体征,且出血量均在 1 000~2 500 ml。按照随机数字表法将 80 例患者分为观察组和对照组各 40 例,经胃镜检查发现,观察组消化性溃疡 24 例,胃癌 1 例,胃黏膜病变 3 例,胃底静脉曲张破裂出血 12 例;对照组消化性溃疡 22 例,胃癌 2 例,胃黏膜病变 2 例,胃底静脉曲张破裂出血 14 例。两组患者性别、原发病和年龄等一般因素比较无显著差异, $P>0.05$,资料具有均衡可比性。

1.2 治疗方法 观察组患者给予静脉推注 0.1 mg 奥曲肽,然后在 0.9%氯化钠注射液 250 ml 中加入 0.1 mg 奥曲肽,持续静脉滴注 8 h,奥曲肽的总用量不宜超过 2.5 mg;对照组患者在 0.9%氯化钠注射液 250 ml 中加入 10~20 U 的垂体后叶素,持续静脉滴注 8 h,两组均治疗 2~5 d。同时给予两组患者输血、补液、纠酸、扩容等常规治疗。观察两组患者的总有效率、再出血率以及病死率,并进行数据分析。

1.3 疗效判定标准^[2] 无效:患者因出血不止或超过 72 h 仍未止血而采用其他治疗方案;有效:患者在 72 h 内有效止血;显效:患者在 24 h 内止血,胃管内无新鲜血液抽出,且呕血、黑便等症状消失。

1.4 统计学方法 应用软件 SPSS14.0 对数据进行

分析,其中计数资料用%表示,应用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者止血效果比较 对照组患者总有效率(67.50%)显著低于观察组(95.00%),差异有统计学意义, $P<0.05$,表明观察组止血效果显著优于对照组。见表 1。

表 1 两组患者止血的效果比较

组别	n	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
观察组	40	27	11	2	95.00
对照组	40	13	14	13	67.50

2.2 两组患者 1 周内再出血率及病死率比较 1 周内,观察组有 2 例(5.0%)患者发生再出血,无患者病死,病死率为 0.0%;对照组有 15 例(37.5%)患者发生再出血,有 5 例患者病死,病死率高达 12.5%。观察组再出血率与病死率均低于对照组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。

3 讨论

随着科技的发展和医疗水平的不断提高,内科对上消化道出血的治疗也有很大进展。曾有研究表明^[3],应用 H 受体拮抗药或奥美拉唑治疗并不能降低上消化道出血的再出血率。奥曲肽是一类人工合成的生长抑素衍生物,其半衰期较长,能显著抑制胃酸的分泌并降低内脏的血流量,达到止血的功效。此外,奥曲肽还可以有效预防上消化道再出血的发生,并对胃蛋白酶起到一定的抑制作用。当上消化道发生大出血时,其出血部位的血管受胃酸的显著影响,上消化道的血痂和血凝块是导致其大出血的主要因素。本研究结果表明,观察组患者止血效果显著优于对照组,且观察组再出血率与病死率均低于对照组,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。奥曲肽有一定的抑酸作用,可以促进血块的收缩与血小板的凝集,有利于微循环的改善和胃黏膜的修复,还有永久性止血

的功效。此外,奥曲肽能在不影响血流动力学的基础上增强内脏血管的收缩力,且不会改变患者的血管张力。而垂体后叶素对患者机体心血管的副作用较大,易使老年患者血压升高并诱发心绞痛,不易被老年患者接受。奥曲肽可有效治疗上消化道大出血,可通过静脉、肌肉和皮下等多种途径给药,且副作用少,安全性高,是临床上治疗上消化道出血的主要药

物。

参考文献

[1]贾宝洋.生长抑素、垂体后叶素、洛赛克治疗肝炎性肝硬化并上消化道大出血疗效观察[J].山东医药,2009,49(41):73-74

[2]王智超.生长抑素联合泮托拉唑治疗老年急性非静脉曲张性上消化道大出血观察[J].临床消化病杂志,2010,22(6):370-371

[3]刘燕,厉发建,鲁开红,等.奥曲肽和奥美拉唑联合治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血的临床疗效分析[J].黑龙江医药,2009,22(5):683-684

(收稿日期: 2015-02-05)

针灸治疗慢性盆腔炎的临床体会

罗会媛

(江西省吉安县人民医院 吉安 343100)

摘要:目的:探讨针灸治疗慢性盆腔炎的治疗效果。方法:将我院 2013 年的 142 例慢性盆腔炎患者随机分为对照组与观察组,每组 71 例。对照组行常规抗感染治疗与护理,观察组在行常规抗感染治疗的同时给予针灸治疗,对比两组患者的住院时间、治疗效果。结果:对照组总有效率为 85.9%,平均住院时间为 10 d;观察组总有效率为 95.8%,平均住院时间为 7 d。结论:针灸治疗慢性盆腔炎的治疗效果显著,可以明显缩短患者的住院时间,提高患者治疗的总有效率。

关键词:慢性盆腔炎;针灸;疗效

中图分类号:R711.33

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.07.041

1 资料与方法

1.1 一般资料 将我院 2013 年的 142 例慢性盆腔炎患者随机分为对照组与观察组,每组 71 例。对照组患者年龄 21~54 岁,平均年龄 34 岁,病程 2 个月~12 年,平均病程 4 年;观察组患者年龄 20~55 岁,平均年龄 35 岁,病程 3 个月~15 年,平均病程 3 年。

1.2 病例入选标准 所有病例均符合 2005 年版《妇产科学》慢性盆腔炎的诊断标准:既往有过急性盆腔炎病史;曾有下腹坠胀、疼痛、腰骶酸痛等症状,并在性交后以及经期前后疼痛症状加剧;查体子宫底以及子宫两侧有压痛,部分患者可在子宫两侧触及条索状质硬组织;腹部超声检查可见暗性积液区;阴道分泌物异常;排除阑尾炎等外科疾病,同时排除生殖系统肿瘤以及子宫内膜异位症。

1.3 治疗方法 对照组采用常规治疗方法,给予甲硝唑注射液 0.5 g/250 ml 与左氧氟沙星注射液 0.1 g/100 ml 静脉滴注,每日 2 次;观察组在此基础上同时给予针灸疗法,选用 30 号毫针刺患者的水道、合谷、太冲、关元、行间、归来、阴陵泉穴,针刺入长度为 1~1.5 寸为宜,留针 30 min,隔日 1 次。

1.4 疗效标准 痊愈:患者腹痛症状完全消失,查体腹部无压痛,腹部超声检查无异常;显效:患者腹痛症状基本消失,查体腹部压痛不明显,腹部超声检查显示积液减少 2/3 以上;有效:患者的腹痛症状明显缓解,查体腹部仍有压痛,腹部超声检查显示积液

减少 1/3 以上;无效:患者腹痛症状未缓解,查体腹部压痛无缓解,腹部超声检查显示积液减少不足 1/3。

1.5 统计学方法 所得数据均应用统计学软件 SPSS17.0 进行数据分析,结果采用卡方检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 治疗结果

对照组患者住院时间 8~16 d,平均住院时间 10 d;观察组患者住院时间 5~14 d,平均住院时间 7 d;两组比较差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。两组临床疗效比较见表 1。

表 1 两组临床疗效比较

组别	n	痊愈(例)	显效(例)	有效(例)	无效(例)	总有效率(%)
对照组	71	23	14	24	10	85.9
观察组	71	34	11	23	3	95.8
χ^2						7.325
P						0.013

3 讨论

慢性盆腔炎是女性常见的生殖系统疾病,是女性的内生殖器官由于感染导致患者内生殖器官周围的组织炎性浸润而导致盆腔内器官的炎性反应^[1-2]。大多数患者对疾病的认识程度不足,忽略日常生活中的偶发腹痛的症状,进而导致患者就诊不及时,也有部分患者在腹痛症状发作时随意应用抗生素,症状缓解之后即停药,导致对疾病的治疗缺乏系统性与规律性,长期乱用抗生素导致患者体内的病原体对抗生素产生耐药性,进而使疾病迁延反复、经久不