

浅论食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血的疗效分析

周佳美

保定市第二中心医院,

【摘要】目的：在本次研究中，我们主要针对食管静脉曲张套扎术治疗，肝硬化食管静脉曲张破裂出血的临床治疗效果进行探讨，希望能在促进患者疾病治疗效果的前提下，为各大医院对于食管静脉曲张套扎术的研究提供更多资料。方法：在本次研究中，我们为了获取真实有效的数据，选取了某医院，在2015年1月份到2018年6月份共收治的100名肝硬化食管静脉曲张破裂出血患者作为研究对象，因为数据分析的内容只有一项数据对比的环节，所以参与本次研究的所有患者，我们都需要进行分组讨论，集中使用胃镜下行套扎术进行治疗的患者为实验组使用保守治疗方式进行具体治疗操作的患者为对照组，最终通过对比两组患者的临床治疗效果，不良反应发生率，等各项指标来判断食管静脉曲张套扎术治疗该疾病的临床治疗效果。结果：在本次研究中我们收集到的所有数据均真实有效，而且数字之间的差异具有统计学意义，通过对收集到的所有数据进行分析之后，我们发现使用食管静脉曲张套扎术进行肝硬化食管静脉曲张破裂出血疾病的治疗具有较高的临床效果，其中从患者的出血控制率以及住院观察时间进行分析，发现利用该治疗方式进行具体的操作的患者，数据占有较大的优势。除此之外使用该方法进行具体指导操作的患者，不良反应发生率以及治疗效果，这两项指标中的数据也占有更大的优势。结论：使用两种不同的治疗方式，对患有肝硬化食管静脉曲张破裂出血的患者进行具体的治疗操作，通过对患者的不良反应发生情况，治疗效果等各项指标进行分析之后，发现与保守治疗方法相比，食管静脉曲张套扎术具有较高的临床效果，它并没有存在任何潜在的风险，而且操作相当简便，安全。

【关键词】食管静脉曲张；胃镜下行套扎术；疗效；安全性

患有肝硬化疾病的患者在治疗过程中出现感染情况，那么很有可能诱发或者加重静脉曲张破裂出血的情况。考虑到肝硬化患者的肠黏膜屏障功能出现下降的情况，因此肠胃的各种细菌以及毒素很容易进入到静脉系统当中，形成内毒素血症。如果患者在临床治疗过程中出现了食管静脉曲张破裂出血的情况，而医院不能进行及时的控制和治疗，那么患者有可能出现生命危险。通过资料查询可以发现，在药物保守治疗的基础上，使用胃镜下行套扎术进行具体的简单操作，可以取得更高的临床治疗效果。本文主要针对食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血的临床治疗效果进行观察，具体报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本次研究中，我们收集到的所有数据均真实有效，而且所有数据信息都是选自某医院，在2015年1月份到2018年6月份，共收治的100名肝硬化食管静脉曲张破裂出血患者的临床治疗资料以及基本资料的内容。为了准确的分析食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血的临床治疗效果，我们需要将参与本次研究的所有患者进行分组讨论，属于不同组别患者分别使用保守治疗以及胃镜下行套扎术治疗的方式。会判断患者的基本资料是否对最终的研究结果产生影响，研究人员需要先对患者的基本资料进行简单的阐述，首先在参与本次研究的患者经过诊断确诊为肝硬化食管静脉曲张破裂出血疾病，年龄最小的患者有38岁，年龄最大的患者有65岁，男性患者和女性患者的人数分别有68人和32人。通过与最终研究结果进行对比，发现患者的基本资料与研究结果之间并没有密切的联系。

1.2 方法

两组患者分别使用保守治疗的方式，以及食管静脉曲张套扎术进行具体的肝硬化食管静脉曲张破裂出血疾病的治疗。首先使用保守治疗方式进行具体治疗操作的患者必须要使用普萘洛尔等药物进行具体的治疗操作，而且每隔两周需要进行复查。使用食管静脉曲张套扎术进行具体的操作的患者，需要在胃镜治疗介入的条件下采用套扎术进行治疗，该治疗方式的具体操作步骤，按照医院规定的治疗方案进行操作。

1.3 观察指标

为了准确的分析食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血疾病的临床治疗效果，研究人员需要对患者的疗效以及不良反应发生率进行记录和分析。

1.4 统计学方法

本次研究收集到的所有数据均真实有效，而且为了能够让数据分析的结果更具有明确性，我们使用了医院专用的统计学软件SPSS进行数据分析。

2. 结果

参与本次研究的所有患者，根据分组来选择不同的治疗方式进行具体疾病的治疗操作，首先对照组患者使用保守治疗的方式进行治疗，而观察组患者则使用食管静脉曲张套扎术进行具体的疾病治疗操作。两组患者在疾病治疗结束之后的临床治疗效果以及不良反应发生率之间存在较大的差距。首先使用食管静脉曲张套扎术进行治疗的患者这种临床治疗效果相对较好，而从不良反应发生率进行比较发现，使用食管静脉曲张套扎术进行自己这样操作的患者，各项不良反应发生情况相对较少。其具体情况如下表所示：

组别	两组患者的不良反应发生率[n(%)]			
	流涎	呛咳	恶心	躁动
实验组	2 (4.0)	1 (2.0)	2 (4.0)	0 (0)
对照组	9 (18.0)	7 (14.0)	16 (32.0)	7 (14.0)
χ^2	4.904	7.118	12.085	5.297
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

在胃镜辅助的条件下使用弹性胶圈为固定媒介将静脉破裂处进行结扎，就是本文所探讨的食管静脉曲张套扎术治疗的主要原理。使用食管静脉曲张套扎术进行疾病治疗结束之后，患者在静脉结扎处会因为血液断流而形成血栓伤口的愈合以及恢复将会得到大大的推动。这时患者食管静脉曲张的疾病不仅能得到缓解，同时伤口的血液流失也得到了有效的控制。虽然是管静脉曲张套扎术的临床治疗效果相对较好，但是不容忽视的是，该治疗方式也有出现的是破裂的风险，因此患者在手术治疗结束之后还需要进行定期的复查。本文主要针对食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张破裂出血的临床效果进行探讨，其治疗效果具有较大的安全性，值得患者考虑作为治疗的最佳选择之一。

参考文献：

- [1]张晖,进军,左凡,等.内镜下食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张56例疗效观察[J].山东医药,2015(2).
- [2]王敏.胃镜下食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张52例手术及护理疗效观察[J].陕西医学杂志,2011,40(9).
- [3]李明泉,李慧婷,郭星,等.食管静脉曲张套扎术治疗肝硬化食管静脉曲张出血的临床研究[J].延安大学学报(医学科学版),2011,9(1).