

分析用生长抑素治疗肝炎后肝硬化合并上消化道出血的临床效果

胡成满

(贵州省盘州市人民医院 553537)

摘要:目的:探究在肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者的治疗过程中采用生长抑素的治疗效果。方法 对2020年5月~2021年5月来本院进行治疗的肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者86例作为实验对象,进行随机分组,每组43例。常规组采用奥美拉唑进行治疗,实验组患者在常规组治疗的基础上采用生长抑素对患者进行治疗,对比两组患者在治疗中的止血时间以及出院时间。结果 常规组患者的止血时间为(31.83±3.56)min,出院时间为(15.74±2.36)d,实验组患者止血时间为(19.21±3.13)min,出院时间为(7.37±1.22)d,差异明显,有统计学意义(P<0.05)结论 在进行肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者的治疗中采用生长抑素进行治疗,可以有效缩短患者的止血时间以及出院时间,临床效果显著,值得临床推广。

关键词:肝炎后肝硬化;上消化道出血;生长抑素;临床效果

Abstract: Objective To explore the therapeutic effect of somatostatin in the treatment of patients with posthepatic cirrhosis complicated with upper gastrointestinal bleeding. Methods From May 2020 to May 2021, 86 patients with posthepatic cirrhosis complicated with upper gastrointestinal bleeding were randomly divided into 43 cases in each group. The conventional group was treated with omeprazole, and the experimental group was treated with somatostatin on the basis of the conventional group. The hemostatic time and discharge time of the two groups were compared. Results The hemostatic time of the routine group was (31.83±3.56)min, and the discharge time was (15.74±2.36)d, while that of the experimental group was (19.21±3.13)min and (7.37±1.22)d, with significant difference (P<0.05)

Keywords: Liver cirrhosis after hepatitis; Upper gastrointestinal bleeding; Somatostatin; Clinical effect

肝硬化作为临床上比较常见的肝脏疾病之一,这类患者在临床中可能会出现腹水、脾大以及上消化道出血等并发症。肝炎久治不愈作为导致肝硬化的主要原因之一,在进行肝炎后肝硬化合并上消化道出血的患者治疗中,治疗的关键因素在于能否实现短时间内止血。所以本院以收治的86例肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者作为研究对象,对生长抑素的治疗效果做了一个探究,详细探究结果如下。

1、一般资料和方法

1.1 一般资料

对2020年5月~2021年5月来本院进行治疗的肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者86例作为实验对象,进行随机分组,每组43例。常规组年龄最高75岁,最低36岁,平均(56.21±3.32)岁,其中男患者28例,病毒性肝炎后肝硬化患者23例,酒精性肝炎后肝硬化患者20例;实验组年龄最高74岁,最低35岁,平均(56.37±4.04)岁,其中男患者29例,病毒性肝炎后肝硬化患者22例,酒精性肝炎后肝硬化患者21例;经比较两组一般资料,差异无统计学意义(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 常规组

常规组患者要采用奥美拉唑(长春海悦药业股份有限公司,国药准字H20054900)对患者进行治疗,将奥美拉唑40毫克加生理盐水100毫升配制成药剂后进行静脉滴注,一日两次,持续治疗三日。

1.2.2 实验组

实验组采用奥美拉唑结合生长抑素(成都圣诺生物制药有限公司,国药准字H20093270)对患者进行治疗,奥美拉唑用量与常规组保持一致,生长抑素用量为取250μg生长抑素,给予患者微量泵持续静脉输注,输注速度为每小时250μg,持续治疗三日。

1.3 观察指标

对两组患者采用不同治疗方式后的止血时间以及出院时间进行对比。

1.4 统计学分析

采用SPSS19.00软件对实验结果进行分析,使用 $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料,采用t值检验,当P<0.05时,差异有统计学意义。

2、结果

常规组患者的止血时间为(31.83±3.56)min,出院时间为(15.74±2.36)d,实验组患者止血时间为(19.21±3.13)min,出院时间为(7.37±1.22)d,差异明显,有统计学意义(P<0.05),见表1:

表1 两组患者止血时间以及出院时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	止血时间(min)	出院时间(d)
常规组	43	31.83±3.56	15.74±2.36
实验组	43	19.21±3.13	7.37±1.22
t		17.458	20.660
P		0.000	0.000

3、讨论

肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者在治疗中,可能会出现失血性休克等严重的并发症,在进行这类患者的临床治疗过程中通常采用药物保守治疗,这种治疗方式拥有给药简单、效果好,容易被患者所接受等优点。在治疗过程中必须要对患者的急性出血情况进行控制,这样才能进行后续治疗,因此在治疗过程中,止血治疗逐渐成为这类患者治疗的关键,也是治疗的基础。

奥美拉唑作为一种质子泵抑制剂药物,可以有效抑制患者的胃酸分泌从而实现对患者胃粘膜壁细胞进行保护,通过有效减少胃酸对患者胃黏膜的损伤,从而有效避免再次出血问题,但是在实际的应用中单纯采用奥美拉唑止血效果并不理想。

(下转第133页)

临床研究

复新液联合应用后,患者的疾病可得到显著改善。因此,可在此类患者的治疗中,切实应用该种用药方法。

本次研究结果表明,两组在临床疗效的对比上存有差异,实验组疗效优于参照组,有明显差异($P<0.05$)。两组在不良反应发生率对比上存有差异,实验组低于参照组,有明显差异($P<0.05$)。由此可见,在反流性食管炎患者的治疗中,若仅凭借复新液进行治疗,并能确保患者的治疗效果。因此,应在复新液应用的基础上联用泮托拉唑钠肠溶胶囊,以确保患者的临床效果。本次研究结果与以往报道一致,表明此种用药方法可在保证疗效的同时,降低患者发生不良反应的概率。因此,可结合患者实际情况优先应用该种方法。

综上所述,在反流性食管炎患者的治疗中,应用复新液联合泮托拉唑钠肠溶胶囊的方法疗效确切,不良反应发生率较低,值得推广应用。

参考文献:

- [1]张登清;张艳梅;杨迪. 复新液联合泮托拉唑治疗反流性食管炎的临床研究. 现代药物与临床. 2019年03期
- [2]邹国勤. 莫沙必利、兰索拉唑联合复新液治疗反流性食管炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, (24).
- [3]李泉静,程秉山. 西沙必利、莫沙必利分别联合泮托拉唑治疗反流性食管炎的临床疗效对比[J]. 医学理论与实践, 2020, (20).
- [4]赵宇. 复新液联合泮托拉唑对反流性食管炎患者胃肠激素及炎症介质的影响[J]. 医疗装备, 2020, (2).
- [5]郭钢. 复新液联合雷贝拉唑胶囊治疗反流性食管炎的临床疗效[J]. 中国医药指南, 2020, (24).
- [6]刘志星,易海林. 泮托拉唑四联疗法联合复新液治疗幽门螺杆菌阳性十二指肠溃疡的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, (33).

(上接第130页)

3、讨论

老年支气管哮喘发病率较高,由于老年患者体质较弱,在发病时常伴有冠状动脉粥样硬化等疾病,心肺功能储备效果较差,如果急性发作时,很容易引发心律失常以及呼吸衰竭等变化症。因此采取科学有效的治疗措施,对患者预后具有重要作用。

近年来在支气管哮喘治疗中,茶碱类药物的使用逐渐得到重视,氨茶碱注射液属于临床中常见的茶碱类药物,能够起到松弛呼吸道平滑肌的作用,氨茶碱主要由茶碱与乙二胺复盐组成,茶碱能够有效抑制磷酸二酯酶活性,使得细胞内环磷酸腺苷水平提高,松弛患者呼吸道平滑肌,有效改善支气管患者的临床症状。沙美特罗替卡松气雾剂双重治疗支气管哮喘的主要药物,由沙美特罗与丙酸氟替卡松复合组成,沙美特罗属于 β_2 受体激动剂,可选择性与 β_2 受体结合,进而有效抑制肺肥大细

胞产生过敏反应介质,进而缓解患者出现变态反应,降低呼吸道高反应性,减少呼吸道阻塞情况的发生。两种药剂的联合使用能够有效减少患者哮喘的发作时间,使得患者肺功能明显提高。

通过本次实验研究可以发现患者在应用沙美特罗替卡松粉吸入剂联合氨茶碱注射液治疗以后,治疗效果明显,且咳嗽、哮喘、喘憋、湿啰音等临床症状消失时间加快,能够有效改善患者的临床肺功能,具有临床推广价值。

参考文献:

- [1]李梅. 多索茶碱联合沙美特罗替卡松治疗老年支气管哮喘临床疗效观察[J]. 首都食品与医药, 2020, (6).
- [2]郝慧玲. 氨茶碱联合沙美特罗替卡松粉吸入剂治疗慢性支气管哮喘的临床体会. 中西医结合心血管病电子杂志. 2018年第05期

(上接第131页)

生长抑素作为一种人工合成的多肽类激素,拥有12个氨基酸,在进行肝硬化合并上消化道患者的治疗中,通过增加生长抑素在患者肠胃胰腺以及脑部的含量,可以保证患者的内脏器官的血液流量得以显著降低,可以降低患者门静脉和侧支循环的压力,在临床治疗过程中具有很好的止血效果。肝硬化疾病会导致患者在治疗中高血糖素分泌增加,生长抑素在应用过程中可以有效减少患者高血糖素的分泌,有效促进患者的血管收缩。在治疗过程中还能有效抑制患者胃酸以及胃蛋白酶的分泌,有效降低酸性物质对患者胃黏膜造成的损伤,避免患者出血情况加重。生长抑素在治疗过程中具有很好的止血效果,近些年来逐渐成为治

疗肝硬化合并上消化道出血患者的主要药物。

本次实验结果显示,实验组患者的止血时间以及出院时间明显少于常规组,差异有统计学意义($P<0.05$),可见在临床治疗过程中,采用生长抑素进行肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者的治疗过程,具有很好的止血效果,可以有效缩短患者的住院时间。

综上所述,在进行肝炎后肝硬化合并上消化道出血患者的治疗过程,采用生长抑素进行治疗,可以有效缩短患者的止血以及住院时间,有助于患者疾病的早日康复,具有突出的临床价值,值得在临床治疗中不断推广。