

# 生长抑素联合奥美拉唑治疗消化道的效果

张 荣

徐州矿务集团总医院义安煤矿分院 江苏 徐州 221000

**【摘要】**目的: 探讨并分析生长抑素联合奥美拉唑治疗消化道出血患者的临床应用效果。方法: 选取我院2020年1月到2021年12月期间的20例消化道出血患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究, 分为研究组和对照组, 每组10例患者, 对照组消化道出血患者采取奥美拉唑单独治疗, 研究组患者采取生长抑素、奥美拉唑联合治疗。结果: 治疗后, 研究组消化道出血患者的症状改善时间以及住院时间均显著短于对照组; 研究组患者活化部分凝血活酶时间 (APTT)、D-二聚体 (D-D) 以及血浆凝血酶原时间 (PT) 水平低于对照组, 血浆纤维蛋白原 (FIB) 水平高于对照组, 组间存在差异, 并且两组患者在用药过程中均未出现严重的不良反应。结论: 选用生长抑素联合奥美拉唑用于消化道出血患者的临床治疗中, 能够明显缓解患者的临床症状, 改善患者的凝血功能, 从而缩短患者的住院时间, 并且患者用药安全性较高, 值得在目前临床中推广应用。

**【关键词】**生长抑素; 奥美拉唑; 消化道出血; 凝血功能

## Clinical Observation of Somatostatin Combined with Omeprazole in the Treatment of Gastrointestinal Bleeding

Rong Zhang

Yi'an Branch of Xuzhou Mining Group General Hospital Jiangsu Xuzhou 221000

**Abstract:** Objective: To explore and analyze the clinical effect of somatostatin combined with omeprazole in the treatment of gastrointestinal bleeding. Methods: 20 patients with gastrointestinal bleeding from January 2020 to December 2021 in our hospital were selected for this study. The patients in the control group were treated with omeprazole alone, and the patients in the study group were treated with somatostatin and omeprazole. Results: After treatment, the time of symptom improvement and hospitalization of patients with gastrointestinal bleeding in the study group were significantly shorter than those in the control group; The levels of activated partial thromboplastin time (APTT), D-dimer (D-D) and plasma prothrombin time (PT) in the study group were lower than those in the control group, and the plasma fibrinogen (FIB) level was higher than that in the control group. There were differences between the two groups, and there were no serious adverse reactions in the treatment process of the two groups. Conclusion: The use of somatostatin combined with omeprazole in the clinical treatment of patients with gastrointestinal bleeding can significantly relieve the clinical symptoms of patients, improve the coagulation function of patients, thus shorten the hospitalization time of patients, and the drug safety of patients is high, which is worthy of promotion and application in the current clinical practice.

**Keywords:** Somatostatin; Omeprazole; Gastrointestinal bleeding; Coagulation function

消化道出血是目前临床中的常见性疾病, 属于消化内科的急重症疾病<sup>[1]</sup>。患者在发病后, 会出现呕血、黑便等临床症状, 如果没有及时进行治疗, 可能导致患者出现贫血、休克等情况, 甚至威胁患者的生命安全<sup>[2]</sup>。目前临床中对于消化道出血患者通常采用奥美拉唑治疗, 对于改善患者的临床症状具有一定效果, 但是临床疗效具有一定的局限性, 通常采用其它药物联合治疗<sup>[3]</sup>。生长抑素属于一种人体内自然合成的能发挥抑制分泌作用的多肽类激素, 具有减少血流量的作用, 将其联合用于消化道出血患者的治疗中, 能够明显提升临床疗效<sup>[4]</sup>。因此, 最后选取我院20例消化道出血患者为研究对象探究分析联合用药的临床应用效果, 具体内容如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2020年1月到2021年12月期间的20例消化道出血患者为本次研究对象。纳入标准: ①所有患者均

存在恶心呕吐、腹痛腹胀、发热、呕血等相关临床症状, 经过B超及影像学检查符合消化道出血的诊断标准; ②所有患者生命体征指标水平稳定, 并且临床资料完整; ③所有患者以及家属均签署相关协议书表明自愿加入本次研究。排除标准: ①存在严重心、肝、肾等脏器损伤或者功能异常的患者; ②存在免疫系统性疾病或者血液系统性疾病的患者; ③对于本次研究中所使用的治疗药物生长抑素以及奥美拉唑存在过敏情况或者禁忌症的患者; ④研究中途退出或者研究依从性较低的患者。本次研究采取计算机表法对其进行探究分析, 将其分为研究组和对照组, 每组10例患者, 研究组患者的男女比例为6/4, 平均年龄为(42.32±3.24)岁, 对照组患者的男女比例为5/5, 平均年龄为(42.64±3.56)岁, 将研究组与对照组患者的基本资料进行对比分析, 结果表明组间差异并无统计学意义(P > 0.05), 因此可以进行本次研究比较。

#### 1.2 方法

对照组消化道出血患者采取奥美拉唑单独治疗。具体

方法为：选用奥美拉唑 [生产厂家：江苏奥赛康药业股份有限公司；国药准字：H20059053] 治疗，剂量为 40mg，将其溶于 100mL 0.9% 的氯化钠注射液中进行静脉滴注，每日 1 次。

研究组消化道出血患者采取生长抑素、奥美拉唑联合治疗。具体方法为：奥美拉唑的用药方式及剂量与对照组一致，同时选用生长抑素 [生产厂家：成都天台山制药有限公司；国药准字：H20053010] 联合治疗，剂量为 3mg，将其溶于 50mL 0.9% 的氯化钠注射液中，以 4mL/h 的速度进行静脉泵注，每日 2 次。

### 1.3 评价指标及判定标准

对比两组消化道出血患者的症状改善时间以及住院时间。症状改善时间主要包括止血时间、腹痛消失时间等。

表 1 两组患者的症状改善时间以及住院时间分析对比 [ (x±s) ]

组别	止血时间 (h)	腹痛消失时间 (d)	住院时间 (d)
对照组 (n=10)	19.49±0.38	2.71±0.46	9.35±1.46
研究组 (n=10)	14.32±0.27	1.22±0.11	5.47±1.21
t	35.0720	9.9621	6.4705
P	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 两组患者治疗前后的凝血功能分析对比

治疗前，研究组消化道出血患者的凝血功能指标水平与对照组相比较，组间并不存在明显差异 (P > 0.05)；

表 2 两组患者治疗前后的凝血功能分析对比 [ (x±s) ]

组别	APTT (s)		D-D		FIB (g/L)		PT (s)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=10)	43.23±5.12	37.38±4.92	2.18±0.53	0.99±0.35	0.98±0.21	1.21±0.45	14.43±2.45	13.35±1.69
研究组 (n=10)	43.11±5.23	31.34±4.13	2.21±0.48	0.58±0.24	0.82±0.29	3.78±0.83	14.37±2.41	10.57±1.76
t	0.0518	2.9734	0.1326	3.0551	1.4131	8.6078	0.0552	3.6028
P	0.9592	0.0081	0.8959	0.0068	0.1747	0.0000	0.9566	0.0020

### 2.3 两组患者的用药安全性分析对比

研究组消化道出血患者和对照组患者，在用药过程中均没有出现严重的不良反应。

## 3 讨论

近年来，由于生活节奏的加快以及饮食习惯的改变，消化道出血的发病率处于较高水平，对患者的身体健康造成严重影响<sup>[5]</sup>。导致消化道出血的发病原因较为复杂，其中饮酒、使用较为油腻的食物以及质地硬的食物等一些不良饮食习惯均会增加消化道出血的发生风险<sup>[6]</sup>。患者在发病时会出现呕血、黑便、腹痛、便血等一些临床症状，随着病情的继续加重，可能会导致患者出现贫血、血容量减少、甚至休克等情况，对于患者的生命安全造成严重威胁<sup>[7]</sup>。奥美拉唑是临床中用于治疗消化道出血的常用药物，属于质子泵抑制剂，其药物作用于胃粘膜壁细胞，能够抑制胃酸分泌，从而达到止血效果<sup>[8]</sup>。但是单独用药时，治疗效果并不理想，并且具有一定的局限性，所以通常采用其它药物联合治疗。生长抑素属于一种神经激素，药物作用较为广泛，能够有效抑制胃酸分泌，达到较好的止血效果，同时对于增强胃肠道吸收以及营养功能具有一定作用<sup>[9]</sup>。

对比两组消化道出血患者治疗前后的凝血功能。主要包括活化部分凝血活酶时间 (APTT)、D-二聚体 (D-D)、血浆纤维蛋白原 (FIB) 以及血浆凝血酶原时间 (PT) 等指标水平。

对比两组消化道出血患者的用药安全性。

### 1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS17.0 对本次研究对象的数据进行处理和分析，部分资料实施 t 检验，用 (x±s) 表达，将 P < 0.05 作为组间差异的判定标准。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的症状改善时间以及住院时间分析对比

研究组消化道出血患者的症状改善时间以及住院时间均显著短于对照组，组间存在差异 (P < 0.05)。详见表 1。

治疗后，研究组消化道出血患者的主 APTT、D-D、以及 PT 等水平显著低于对照组，FIB 水平高于对照组，组间存在差异 (P < 0.05)。详见表 2。

所以，生长抑素联合奥美拉唑用药，对于消化道出血患者而言，能够有效促进患者恢复，具有重要的应用价值。

综上所述，选用生长抑素联合奥美拉唑用于消化道出血患者的临床治疗中，能够明显缓解患者的临床症状，改善患者的凝血功能，从而缩短患者的住院时间，并且患者用药安全性较高，值得在目前临床中推广应用。

## 参考文献:

- [1] 刘海涛. 生长抑素联合奥美拉唑治疗肝硬化上消化道出血患者的止血效果 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022, 6(24): 29-31.
- [2] 付巍. 泮托拉唑与奥美拉唑联合生长抑素治疗肝硬化患者上消化道大出血的临床效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(22): 118-121.
- [3] 隋泰北. 铝碳酸镁与奥美拉唑联合生长抑素治疗胃出血患者的临床效果分析 [J]. 中国医药指南, 2022, 20(13): 74-76.
- [4] 曾圆. 奥美拉唑联合生长抑素治疗对消化道出血临床效果、出血量、止血时间的影响 [J]. 中国医学创新, 2022, 19(04): 47-50.

[5] 徐文琼. 奥美拉唑钠联合生长抑素治疗肝硬化并上消化道出血的临床效果 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2021,5(16):7-9.

[6] 孙治宇. 生长抑素联合奥美拉唑治疗上消化道出血患者的临床疗效 [J]. 中国药物经济学, 2021,16(02):80-82.

[7] 万文明. 生长抑素联合奥美拉唑治疗上消化道出血

的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2019,26(35):181-183+187.

[8] 朱立冬. 生长抑素联合奥美拉唑治疗肝硬化合并上消化道出血的临床效果分析 [J]. 医学食疗与健康, 2019(13):115+117.

[9] 弭延斌. 生长抑素联合奥美拉唑治疗上消化道出血的临床效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019,13(01):119-120.