

消化内镜治疗胃肠疾病临床研究

吕宝琴

(云南省文山州人民医院消化科 云南 文山 663990)

【摘要】目的：深入探究与分析消化内镜在胃肠疾病中的临床治疗效果。方法：选取了2017年8月至2018年8月期间在我院收治的80例胃肠疾病患者作为主要研究对象，纳入患者中共包括42例消化道出血以及38例胃肠粘膜及粘膜下病变。所有纳入患者均根据自身疾病来接受相应的消化内镜治疗。在治疗后对纳入患者的治愈情况进行观察记录，同时对患者进行跟踪随访，了解患者的复发情况，并通过向患者及其家属发放调差问卷的方式调查患者及其家属的满意度情况。结果：纳入的80例患者中，所有患者均成功治愈，治愈率为100.0% (80/80)；复发率为0.0% (0/0)；患者及其家属的满意率为100.0% (80/80)。结论：在对于胃肠疾病患者的治疗中消化内镜治疗有着较为显著的临床疗效，治愈率高且复发率低，同时患者及其家属的满意度也较高，值得在临床中推广使用。

【关键词】消化内镜；胃肠疾病；临床疗效

临床上胃肠疾病属于发病率较高的一种疾病，胃肠疾病种类繁多，常见的疾病包括胃炎、肠炎、胃溃疡以及消化道出血等，因早期症状不明显，易被人们忽视，如果治疗的不及时，容易使该病反复发作，严重时还容易转变成癌肿^[1]。根据相关调查^[2]，全国每年的胃肠病发病率约占全国人口的20%左右，我国每年约有17万人死于胃癌，胃癌患者多在50岁左右，且随着年龄的增长，该病的发病率也越来越高，男性患者相对高于女性患者。针对该病，目前大多采用内镜的方法进行诊断与治疗，而消化内镜在诊断和治疗胃肠病方面取得了良好的准确性和临床疗效。本文为了深入探究与分析消化内镜在胃肠疾病中的临床治疗效果，选取了2017年8月至2018年8月期间在我院收治的80例胃肠疾病患者作为主要研究对象，相关具体报告如下：

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取于2017年8月至2018年8月期间在我院收治的80例胃肠疾病患者作为主要研究对象，其中，包括男性患者58例，女性患者22例。患者年龄在45-65岁之间，平均年龄为(53.6±4.8)岁。在80例胃肠疾病患者中，共有消化道出血患者42例，胃肠粘膜及粘膜下病变患者38例。本研究纳入的患者均出现不同程度的消化不良、嗝气、上腹不适、恶心、呕吐、食欲减退以及黑便等症状。

1.2 治疗方法

(1) 消化道出血治疗。首先采用药物喷洒的方法来明确病灶出血部位，药物采用去甲肾上腺素NaCl溶液，将去甲肾上腺素8mg当中加入100ml 0.9% NaCl溶液，喷洒病灶、冲洗病灶，一分钟之后，如果再次出血，需要在病灶周围注射肾上腺素NaCl溶液，一直到病灶周围粘膜隆起为止。一般情况下，注射四个点每一个点2ml；对弥漫性渗血者给予去甲肾上腺素液喷洒。明确病灶部位后，结合病灶实际情况采取对症治疗。血管喷射性出血者，需行局部注射治疗，将注射针由消化内镜钳道插入，于出血点1-1.5mm处，注射1.5ml 1:10000肾上腺素盐水，将深度控制在2.5cm以下，直至止血，再将注射针取出。小动脉扩张出血与显露性出血者采取热凝和(或)止血夹止血治疗，热凝止血治疗可采用高频电凝法、微波法与热探头法，结合实际情况选择最佳方法，将电凝温度控制好，避免组织受损导致迟发性穿孔。对胃底静脉曲张破裂出血患者采取硬化剂(聚桂醇)组织胶注射治疗或内镜皮圈结扎止血法治疗。

(2) 胃肠粘膜及粘膜下病变治疗。利用放大内镜以及超声内镜扫描黏膜层、黏膜下层、黏膜肌层等位置，视野清晰并无盲点出现，对病变位置进行观察，同时观察肿瘤大小形态和范围，同时根据凹凸排列、黏膜表面结构和血管网形态分类肿瘤。按照消化内镜诊断结果，根据病变大小，在消化内镜的引导之下进行高频电流或者内镜激光治疗，将肿瘤组织切除进行病理检查。

1.3 评价标准

所有患者均进行为期3个月的治疗。治疗后对纳入患者的治愈情况进行观察记录，同时对患者进行跟踪随访，了解患者的复发情况，并通过向患者及其家属发放调差问卷的方式调查患者及其家属的满意度情况。

1.4 统计学分析

利用统计学软件SPSS20.0对数据进行统计并加强分析，用(±s)表示计量资料，组间差异用t进行检验，用(%)表示计数资料，组间比较用χ²检验，P<0.05具有统计学意义。

2. 结果

纳入的80例患者中，所有患者均成功治愈，治愈率为100.0% (80/80)；在治疗后对患者的跟踪随访中得知，所有纳入患者的病变部位在治疗后均未出现过复发的情况，复发率为0.0% (0/0)；所有纳入患者及其家属对于治疗的结果均持非常满意态度，患者及其家属的满意率为100.0% (80/80)。

3. 讨论

如今随着科学技术的发展，各种医疗技术也在不断发展和完善，从而使消化内镜在操作上更加简便，更加可靠，在患者检查舒适度上也得到了提升。这些优势使得消化内镜技术逐渐出现在各种疾病的微创治疗中^[3]。消化内镜的检查结果较为精准，因为消化内镜技术能够显示普通内镜无法显示的微小结构，也因此备受人们的青睐。另外，消化内镜技术的发展完善还大大提高了对胃肠疾病诊断的准确性和治疗的有效性，使消化内镜在胃肠疾病当中发挥出更大作用。从本文的研究结果中可知，本次研究中接受消化内镜治疗的胃肠疾病患者均全部治愈，且无任何复发情况。

由此可知，胃肠病患者采用消化内镜进行检查、诊断和治疗，不但具有简便快速的优点，并且诊断的准确性大大提高，治疗效果也得到了明显的提升。如果对行消化内镜治疗的患者实施相应的护理干预，使患者能够更好地减轻痛苦，从而让患者的耐受力得到提高，那么会更有利于患者治疗后的恢复。

综上所述，在对于胃肠疾病患者的治疗中消化内镜治疗有着较为显著的临床疗效，治愈率高且复发率低，同时患者及其家属的满意度也较高，值得在临床中推广使用。

参考文献：

- [1]姜瑞勤, 郭广英. 消化内镜治疗96例胃肠疾病临床分析[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(5):44-45.
- [2]陈袁. 无痛胃肠镜在消化内科疾病诊疗中的应用分析[J]. 心理医生, 2016, 22(16):100-101.
- [3]魏艳翎. 无痛消化内镜下高频电刀治疗胃肠息肉的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2017, 12(29):56-57.