



·论 著·

重症急性胰腺炎采用异甘草酸镁联合生长抑素治疗临床疗效观察

易巍

(岳阳市一人民医院 重症医学科 硕士 主治医师 414000)

【摘要】目的：剖析重症急性胰腺炎联用异甘草酸镁和生长抑素的效果。**方法：**2016年1月-2018年3月本科接诊的重症急性胰腺炎病患60例，按照随机数表法分成研究和对照两组(n=30)。研究组实行异甘草酸镁和生长抑素联合治疗，对照组单用生长抑素。分析两组临床症状的缓解情况，比较胃肠功能恢复时间等指标。**结果：**研究组的临床改善率为93.33%，比对照组的73.33%高，组间差异显著(P<0.05)。研究组的胃肠功能恢复时间比对照组短，组间差异显著(P<0.05)。**结论：**对异甘草酸镁和生长抑素进行联合应用，可有效促进重症急性胰腺炎病患腹痛等症状的快速缓解，缩短胃肠功能恢复所需时间，提高临床疗效。

【关键词】重症急性胰腺炎；异甘草酸镁；临床疗效；生长抑素

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187(2018)13-116-01

临床急腹症中，重症急性胰腺炎比较常见，具有发病快以及危险程度高等特点，若患者在发病后不能得到及时的对症治疗，将极容易因脏器功能障碍以及组织坏死而出现死亡[1]。目前，抑酸、胃肠减压以及补液等常规治疗在本病中有着一定的效果，但有报道称，通过早期应用生长抑素，可对胰酶的分泌进行有效的抑制，并能起到减轻炎症反应的作用。此研究，笔者将着重分析异甘草酸镁和生长抑素联合疗法在重症急性胰腺炎中的应用价值，总结如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016年1月-2018年3月本科接诊的重症急性胰腺炎病患60例，以随机数表的方式进行分组：研究组和对照组各有30例。研究组男16例，女14例；年龄为23-68岁，平均(49.2±10.6)岁；APACHE II评分为8-16分，平均(12.3±1.1)分。对照组男17例，女13例；年龄为24-67岁，平均(49.3±10.8)岁；APACHE II评分为8-16分，平均(12.5±1.2)分。患者都经临床检查确诊符合《急性胰腺炎诊治指南》[2]中的相关诊断标准，因腹部疼痛入院就诊，发病时间在24h之内。患者都签署知情同意书，无相关药物过敏史，临床资料完整，获得医学伦理委员会批准。比较两组的病情和临床症状等基线资料，P>0.05，具有可比性。

1.2 排除标准[3]

(1)恶性肿瘤者。(2)过敏体质者。(3)严重肝肾功能障碍者。(4)感染性疾病者。(5)妊娠及哺乳期妇女。(6)全身免疫性疾病者。

1.3 方法

以《2016急性胰腺炎管理临床实践指南》以及《中国急性胰腺炎多学科诊治共识意见》中的相关内容为参考，对患者施以液体复苏、禁食、纠正水电解质失衡、抗感染以及胃肠减压等常规治疗。对照组加用生长抑素，详细如下：泮托拉唑，40mg/次，经口服用，1次/d，本药品由“沈阳圣元药业有限公司”提供，国药准字：H20067169。生长抑素，6mg，加入0.9%生理盐水(48ml)，对患者施以静脉泵入治疗，需维持治疗24h，本药品由“MerckSerono SAAubonneBranch”提供，国药准字：H20090929。研究组在对照组的基础之上加用异甘草酸镁，详细如下：异甘草酸镁注射液，150mg，利用5%葡萄糖注射液(100ml)进行稀释，然后再对患者施以静脉滴注治疗，本药品由“正大天晴药业集团股份有限公司”提供，国药准字：H20051942。所有患者都维持治疗7d。

1.4 疗效评价[4]

(1)显著改善，淀粉酶等生化指标均恢复正常；相关症状与体征彻底消失。(2)部分改善，淀粉酶等生化指标明显改善；相关症状与体征好转。(3)无效，生化指标和相关症状及体征均未改善或者进展。以[(显著改善+部分改善)/组例数*100%]公式对两组的总有效率进行计算。同时对两组的胃肠道功能恢复时间进行分析比较。

1.5 统计学分析

用SPSS 20.0统计学软件分析研究数据，t用于检验计量资料，即($\bar{x} \pm s$)， χ^2 用于检验计数资料，即[n(%)]，P<0.05差异有统计学意义。

2 结果

研究组的治疗总有效率为93.33%，比对照组的73.33%高，组间差异显著(P<0.05)。如表1。

研究组的胃肠道功能恢复时间为(2.05±0.69)d，比对照组的(2.94±0.73)d短，组间差异显著(t=4.8529, P<0.05)。

表1 两组疗效的对比分析表 [n, (%)]

组别	例数	显著改善	部分改善	无效	总有效率
研究组	30	15 (50.0)	13 (43.33)	2 (6.67)	93.33
对照组	30	10 (33.33)	12 (40.0)	8 (26.67)	73.33
X ²					14.3977
P					0.0001

3 讨论

现阶段，重症急性胰腺炎在我国临床上比较常见，可引发肝肾等脏器功能衰竭的情况，从而在一定程度上增加了患者的死亡风险。有报道称，非手术治疗乃重症急性胰腺炎的一种首选治疗方案，根据本病的病理特征，利用生长抑素以及异甘草酸镁等药物对患者进行治疗，可取得比较理想的疗效。其中，生长抑素能够对炎症因子的释放过程进行有效的抑制，并能起到降低胰酶以及促进胰腺组织修复的作用，而异甘草酸镁则具有良好的抗过敏、抗炎与免疫调节等作用。此研究中，30例研究组病患在联用生长抑素和异甘草酸镁后，病情都得到了有效的控制，且其临床疗效显著高于对照组，胃肠道功能恢复时间显著短于对照组，组间差异明显(P<0.05)。提示经生长抑素和异甘草酸镁联合治疗后，能够显著提升重症急性胰腺炎病患的临床疗效，促进胃肠道功能恢复。

总之，利用生长抑素和异甘草酸镁对重症急性胰腺炎病患进行联合治疗，可显著改善其胃肠道功能，提高病情控制效果，建议推广和使用。

参考文献：

- [1]王晓锋,张秀锦.异甘草酸镁及泮托拉唑联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎的效果观察[J].国际医药卫生导报,2017,23(10):1584-1587.
- [2]彭玄杰,黄慧峰,陈文晓等.异甘草酸镁对重症急性胰腺炎患者的临床疗效研究[J].中国临床药理学杂志,2015,(14):1387-1389.
- [3]赵建,刘红辉,谭波宇等.异甘草酸镁对重症急性胰腺炎肝损伤治疗作用的实验研究[J].医学研究杂志,2014,43(11):147-149.
- [4]程林,苗苗,刘俊等.异甘草酸镁辅助重症急性胰腺炎患者的临床疗效观察[J].临床合理用药杂志,2016,9(16):89-90.D