

泮托拉唑与奥曲肽治疗急性上消化道出血的治疗有效性研究

张 东

甘肃省陇南市徽县中医院 742300

【摘要】目的 研究治疗急性上消化道出血应用泮托拉唑与奥曲肽治疗的有效性。**方法** 选择 74 例我院 2018 年 1 月至 2019 年 12 月间收治的急性上消化道出血患者作为分析对象, 通过双盲法将其等分为两组, 分别命名为试验组 (n=37) 及常规组 (n=37), 将泮托拉唑与奥曲肽联合用药应用于试验组患者的治疗中, 而常规组患者实施单纯泮托拉唑治疗。对组间患者治疗总有效率、相关指标数据进行对比观察。**结果** 试验组患者临床治疗总有效率、再出血率、血红蛋白、胃液 pH 值、总输血量、持续出血时间明显优于常规组, 差异有统计学意义 (P<0.05)。**结论** 应用泮托拉唑与奥曲肽治疗急性上消化道出血效果较好, 值得广泛应用。

【关键词】 急性上消化道出血; 泮托拉唑; 奥曲肽

【中图分类号】 R573.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 04-014-02

急性上消化道出血患者临床表现为胃管内出血、呕血、便血等, 会严重影响患者生活质量, 威胁患者生命安全。临床治疗急性上消化道出血主要通过及时禁食、止血、补充血容量等方式进行治疗, 在此基础上为患者实施相应药物效果较好, 患者更易于接受^[1]。本研究旨在探讨治疗急性上消化道出血应用泮托拉唑与奥曲肽治疗的有效性, 总结如下。

1 临床资料与方法

1.1 临床资料

研究对象选取为 2018 年 1 月-2019 年 12 月间我院收治的 74 例急性上消化道出血患者。选用双盲法将其分为常规组 37 例和试验组 37 例。本次实验研究中常规组男性 20 例, 女性 17 例, 年龄为 45-78 周岁 (59.36±8.33) 周岁。试验组男性 21 例, 女性 16 例, 年龄为 44-77 周岁 (58.93±8.25) 周岁。入组患者一般资料差异不显著 (P>0.05), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者均实施营养支持、保肝、留置胃管等常规治疗。在此基础上常规组行泮托拉唑治疗: 给予患者静脉滴注 40mg 注射用泮托拉唑钠 (生产厂家: 广东星昊药业有限公司; 生产批号: 国药准字 H20158008)+100mL 0.90% NaCl 溶液, 在 1h 内滴注完毕, 2 次/d。试验组患者行泮托拉唑+奥曲肽联合用药治疗: 泮托拉唑用法用量同常规组, 在此基础上给予患者缓慢静脉推注 0.1mg 善宁 (奥曲肽注射液) (生产厂家: Novartis Pharma AG 生产批号:

H20020229), 同时使用微量泵泵入奥曲肽 0.025-0.05mg/h, 1 次/d。两组患者均持续治疗 72h。

1.3 观察指标

对两组患者的治疗总有效率、相关指标数据进行对比观察。临床应用效果评定标准: 显效为患者生命体征平稳, 出血、黑便等症状消失, 血红蛋白水平稳定或有所上升; 有效为患者出血、黑便等临床症状有所改善; 无效为上述效果未达成。总有效率=[(显效+有效)/总例数]×100%。再出血评定标准: 血红蛋白水平下降, 黑便呕血等症状次数增加。观察并监测患者血红蛋白、胃液 pH 值、总输血量、持续出血时间。

1.4 数据处理

本次治疗价值调查数据均采用统计学软件 SPSS22.0 进行处理分析, 采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示患者相关指标数据, 使用 t 检验数据, 临床应用效果行卡方检验, 用 [n (%)] 表示, P<0.05: 研究数据属于有意义数据, P>0.05: 研究数据属于无意义数据。

2 结果

2.1 组间患者相关指标数据分析

试验组患者血红蛋白、胃液 pH 值、总输血量、持续出血时间相较于常规组明显更优, 差异显著 (P<0.05)。

2.2 组间患者临床应用效果对比分析

常规组临床治疗有效率相较于试验组明显更低, 再出血率明显高于试验组, 差异显著 (P<0.05)。

表 1: 组间患者相关指标数据分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	血红蛋白 (g/L)	胃液 pH 值	总输血量 (ml)	持续出血时间 (h)
试验组	37	120.81±9.54	5.89±0.63	150.18±26.85	15.13±4.57
常规组	37	101.79±9.15	4.52±0.53	205.84±25.95	25.44±6.27
t		8.7523	10.1221	9.0669	8.0829
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2: 组间患者临床应用效果对比分析 [n (%)]

组别	例数 (n)	显效 (例)	有效 (例)	无效 (例)	总有效率 (%)	再出血率 (%)
试验组	37	22 (59.45)	14 (37.83)	1 (2.70)	36 (97.29)	1 (2.70)
常规组	37	17 (45.94)	13 (35.13)	7 (18.91)	30 (81.08)	6 (16.21)
χ^2					5.0455	3.9446
p					0.0246	0.0470

3 讨论

急性消化道出血是临床高危疾病, 具有发病迅速、病情恶化较快、并发症较多等特点, 严重威胁患者生命健康。急性消化道出血患者若未得到有效救治会导致血容量不足, 甚至导致患者死亡结局, 尽早实施有效治疗对于控制患者病情发展, 改善患者预后具有重要意义^[2]。

泮托拉唑是能够抑制胃蛋白酶分泌的质子泵抑制剂, 能够选择性、非竞争性的对壁细胞膜进行抑制, 有效抑制胃酸形成, 但单一用药往往疗效不够显著。奥曲肽为生长抑素类似物, 能够有效抑制胃蛋白酶、胰液、胃酸等消化液的分泌, 有效改善患者胃液 PH 值, 降低胃蛋白融解血凝块的能力, 以免患者二次出血, 同 (下转第 17 页)

表 3: 不同年龄和文化程度患者口腔知识掌握情况

	患者年龄			文化程度		
	18-40	41-59	≥ 60	初中及以下	高中和中专	大专及以上
牙刷 1-3 个月应更换一次	264	123	54	154	160	152
每日应刷牙两次以上	245	130	46	146	158	148
牙刷应选用小头软毛	251	120	50	169	160	149
刷牙有利于口腔健康	276	154	70	180	167	153
假牙应放在冷水中	165	89	12	45	52	100
过量甜食会危害牙齿健康	274	151	66	167	167	153

表 4: 500 例口腔门诊患者健康教育内容分析

健康教育内容	需求例数	需求率
常见口腔疾病注意事项	389	77.8%
心理护理	367	73.4%
医院环境	489	97.8%
牙科器材的性能	431	86.2%
常见口腔疾病的治疗方法	429	85.8%
口腔疾病的预防和预后	399	79.8%
口腔疾病治疗后注意事项	479	95.8%
口腔健康知识	409	81.8%

3 讨论

随着社会的发展,人们的生活水平在不断提高,口腔疾病成为了热点问题。口腔疾病越来越普及化、年轻化,严重影响了人们的正常生活。另一方面随着人们健康意识的增强,对健康的知识的需求不断增加。健康教育顺应了这一要求,通过健康教育不但可以让患者掌握有关的口腔知识,还可以让患者认识到自己错误的生活方式,进而去改变,营造一种健康的氛围。

通过表一的分析得知,不同年龄、不同职业和文化程度对于口腔健康教育的需求是不同的。其中需求最集中的人群是青年期和中年期^[5];在不同文化程度中,需求量最大的是大专及以上学历,由于他们具有一定的知识储备,但是口腔专业知识来源缺乏、时间紧凑,所以造成了这一矛盾的结果;在不同的职业中需求量最高的是公务员,其需求量达到了 98.2%。通过表二的分析得知文化程度和口腔相关知识的掌握基本是成正比的,学历严重影响着健康观念。虽然学历高的患者掌握的知识远多于学历较低的患者,但是他们都停留在知识的层面上,并没有真正应用在日常生活中,学历高患者的口腔疾病的发生率基本与学历低的患者相持平。表三是相关健康教育知识的调查,通过分析我们可以发现,每个人

对健康教育的需求是不同的,健康教育计划的制定必须因人而异,才能够达到预期的效果,让人们养成健康的生活方式。通过表四得知,人们对于口腔关注的焦点集中在口腔疾病治疗后的注意事项上,其需求率达到 95.8%。

综上所述,不论是学历高还是学历低,不论是何种职业,都缺乏相关的知识,对口腔门诊患者进行健康教育迫在眉睫。医务人员对患者的健康教育在患者的治疗中起着关键的作用,通过健康教育让患者掌握更多的口腔知识,改变威胁口腔健康的相关生活方式。通过调查为医务人员提供了依据,更好的为患者服务,提高健康教育的效果。

[参考文献]

[1] 夏琳, 杨静, 胡图强, 周永庆. 门诊患者口腔健康知识知晓情况及获知途径调查 [J]. 职业与健康, 2012, 28(24):3128-3130.
 [2] 王丽, 王富兰. 产妇对产后抑郁症认知情况及健康宣教需求的调查分析 [J]. 中国药房, 2012, 28(23):2602-2605.
 [3] 何天鹏, 李昕, 路东升. 中日友好医院 8362 例口腔门诊患者口腔卫生知识及行为调查 [J]. 2012, 6(9): 518-520.
 [4] 张特, 魏银花. 老年拔牙患者牙科焦虑症的评估 [J]. 临床研究, 2012, 19(10): 42-43.
 [5] 王繁可, 王文梅, 周楠, 等. 口腔医院门诊患者抗菌药物应用分析 [J]. 安徽医药, 2013, 17(3):47-48.
 [6] 钟奇帆, 周振邦, 施向军. 某街道医院口腔门诊患者口腔健康知识、态度和行为的调查 [J]. 职业与健康, 2011, 27(12):1391-1393.
 [7] 刘昱君, 张子盈, 李华静, 詹湖勇. 综合医院内科门诊患者对抑郁症的认知状况及健康宣教需求的调查研究 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 36(24):3693-3694.
 [8] 陈健, 常征, 陈宏. 综合医院护士抑郁症认知状况调查 [J]. 中国护理管理, 2012, 12(11):78-80.

(上接第 14 页)

时奥曲肽能够降低胃黏膜血流情况,对血管活性物质的释放起到抑制作用,有效收缩血管,发挥止血、促进粘膜恢复的作用。联合应用泮托拉唑与奥曲肽治疗具有降低细胞凋亡、抗氧化、抗炎等作用效果^[3]。本次研究表明,试验组患者血红蛋白、胃液 pH 值、总输血量、持续出血时间相较于常规组明显更优,常规组再出血率高于试验组,临床治疗有效率低于试验组,差异显著(P<0.05),具有统计学意义。

综上所述,治疗急性上消化道出血应用泮托拉唑与奥曲肽治疗效果显著,能够有效缩短患者持续出血时间与治疗时间,改善

患者血红蛋白水平与胃液 pH 值,具有重要的临床指导价值。

[参考文献]

[1] 唐伟. 血凝酶联合醋酸奥曲肽和泮托拉唑治疗老年急性上消化道出血效果观察 [J]. 中国民康医学, 2019, 31(18):68-69.
 [2] 黄盛. 泮托拉唑与奥曲肽联合治疗非静脉曲张性上消化道出血的有效性及安全性分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(14):31-32.
 [3] 卜晓芬, 李骏, 朱虹. 泮托拉唑、奥曲肽、血凝酶联用治疗老年急性上消化道出血的疗效及对血清 D-二聚体、ALB、AST 水平的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2019, 39(07):1608-1610.

(上接第 15 页)

疗中,幽门螺杆菌根除疗法是可行、有效的,具备推广价值。

[参考文献]

[1] 袁洁璐, 李兴华. 幽门螺杆菌感染患者功能性消化不良发病特点研究 [J]. 临床军医杂志, 2019, 47(4):360-361.
 [2] 靳明星, 刘艳迪, 张宝凤, 等. 幽门螺杆菌根除治疗对幽门螺杆菌阳性的功能性消化不良患者的疗效分析 [J]. 实用临床医

药杂志, 2017, 21(17):200-201.

[3] 杨丽清, 陈平湖, 李嘉莉, 等. 含盐酸小檗碱四联疗法对幽门螺杆菌阳性功能性消化不良的疗效评价 [J]. 新医学, 2019, 50(6):453-456.
 [4] 史淑利, 杨雁慧, 许彤丽, 等. 四联疗法对幽门螺杆菌阳性功能性消化不良的疗效观察 [J]. 解放军医药杂志, 2018, 30(11):78-80, 84.