奥美拉唑联合血凝酶胃内注入治疗小儿上消化道出血 72例

高若飞，王 琪
（河南省郑州市儿童医院消化内科，河南 郑州 450000）

摘要 目的：探讨奥美拉唑联合血凝酶（速乐涓蛇毒针）胃内注入治疗小儿上消化道出血的临床疗效。方法：采用奥美拉唑联合血凝酶（速乐涓蛇毒针）胃内注入治疗 36例上消化道出血患者。结果：取得了良好的疗效，治疗组的显效率和总有效率高于对照组，但经 χ^2 检验发现差异无统计学意义；另外，治疗组输血量明显较对照组减少。结论：奥美拉唑联合血凝酶（速乐涓蛇毒针）胃内注入治疗上消化道出血，可减少病人出血量，从而进一步减少病人输血量。

关键词 奥美拉唑；血凝酶；上消化道出血
中图分类号：R725.7 文献标识码：B 文章编号：1005－9334（2010）05－0726－01

上消化道出血常见病因为消化性溃疡、贲门黏膜撕裂症、急性胃黏膜病变、梅克尔憩室出血、食管炎以及其他病因[1,2]。本文采用奥美拉唑联合血凝酶治疗 72例上消化道出血患者取得了良好的疗效。

1 资料与方法

1.1 一般资料 从 2007－01～2009－05在我院治疗的上消化道出血患者中选择 72例，所选择的患者除消化性溃疡的临床表现外，均有呕血和（或）黑便。将患者随机分为治疗组和对照组，各 36例。其中治疗组男 23例，女 13例，年龄 6月～15岁，病程 4 h～13 d，经胃镜检查确诊为胃溃疡 8例，十二指肠壶腹部溃疡 12例，贲门黏膜撕裂症 6例，食管溃疡 1例，食管炎 2例，急性胃黏膜病变 7例；对照组男 20例，女 16例，年龄 4月～12岁，经胃镜检查确诊为胃溃疡 11例，十二指肠溃疡 17例，贲门黏膜撕裂症 4例，急性胃黏膜病变 4例。两组病人在年龄、性别、病种等方面差异均无统计学意义（$P>0.05$），具有可比性。

1.2 治疗方法 所有患者均给予补充血容量及必要的对症治疗。两组皆用奥美拉唑 0.4 mg/kg加入生理盐水 30～100 mL，静脉滴注，1次/d，疗程 3～6 d；治疗组在上述治疗基础上加用血凝酶（蛇毒速乐涓）1 U，溶于生理盐水 20 mL中胃内注入，根据病变部位从胃镜或胃管注入，使药物充分接触病灶，疗程 1～3次。

1.3 疗效判定 显效：用药 2 d内临床出血停止，胃管吸出液中无新鲜血液或内镜下见出血停止；有效：用药 2～3 d内无继续出血现象，血压、脉搏平稳，血红蛋白稳定；好转：用药 4～6 d临床出血症状消失或出血明显减少，低血容量缓解；无效：用药 6 d后，仍继续出血，而且血容量继续降低，血压脉搏不稳定。显效率加有效率为总有效率。

1.4 统计学处理 使用 SPSS 13.0对各项资料进行统计、分析，各项参数以均值 ±标准差（$\bar{x}\pm s$）表示，用 χ^2 检验和 Ridit分析，$P<0.05$为差异有统计学意义。

2 结果

两组患者经过不同的治疗方案治疗后，治疗组的总有效率为 61.1%（22/36），明显高于对照组的总有效率 52.7%（19/36），但差异无统计学意义（$P>0.05$）。另外，治疗组输血量明显较对照组减少，差异有统计学意义（$P<0.05$）（见表 1）。

表 1 治疗组与对照组疗效

组别	显效	有效	无效	总有效率%	接受输血例数
治疗组	7	15	14	61.1	22
对照组	5	14	17	52.7	27

3 讨论

由于胃酸及胃蛋白酶的作用，上消化道出血时体内的止血功能受到影响，血小板的聚集及凝血块形成受抑制，即使形成了凝血块，在胃液 pH<5时，也会迅速被消化，只有在胃液 pH>6时，才能发挥体液及血小板的诱导止血作用和止血药物止血作用[3]。奥美拉唑，特异性地作用于胃黏膜壁细胞，降低壁细胞中的 H^+、K^+－ATP酶的活性，从而抑制胃酸分泌，抑制酸分泌的能力强，缓解症状迅速[4,5]。血凝酶是速效止血药，也可直接作用于出血部位，使其转变为纤维蛋白，促使血液凝固、填塞出血点而止血，还有促进上皮细胞的有丝分裂而加速创伤愈合的作用[6]。

参考文献

1 刘新光．不明原因消化道出血及其处理策略［J］．中华消化杂志，2001，21（12）：744.
2 陈恩，王果，梁坚，等．泮托拉唑静脉滴注治疗急性上消化道出血的疗效［J］．中国新药与临床杂，2002，21（2）：100～102.
3 于晓峰，姚建凤，顾同进，等．奥美拉唑不同途径、不同剂量给药抑制胃酸的效果［J］．中国新药与临床杂志，2001，20（4）：302～305.
4 Bastaki SM，Chandranath I，Gamer A. Comparison of five antisecretory agents acting via gastric H+/K+－ATPase［J］．J Physiol Paris，2000，94（1）：19～23.
5 周小清．奥美拉唑治疗儿童上消化道出血的疗效观察［J］．医药之窗，2008，5（23）：169.
6 李士学．凝血酶治疗新生儿上消化道出血疗效观察［J］．天津医科大学报，2003，9（1）：121.

（收稿日期：2010－01－22）

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net