

注射用血凝酶联合蒙脱石散治疗小儿上消化道出血的效果观察

何 若 文

(广东医科大学顺德妇女儿童医院 佛山 528300)

摘 要: 目的:对注射用血凝酶联合蒙脱石散在小儿上消化道出血治疗的效果进行研究。方法:利用随机法在某院 2016 年 10 月~2018 年 10 月所诊治的小儿上消化道出血患者中抽取 100 例作为研究对象,随后按照临床治疗方法差异而将他们平均分成实验组和对照组。实验组 50 例小儿上消化道出血患者临床治疗上采取注射用血凝酶联合蒙脱石散,对照组则采取注射用血凝酶,且两组治疗时间均为 1 周,最后通过统计实验组与对照组治疗总有效率、不良反应率这两项指标判断哪种方法效果更优。结果:实验组治疗总有效率(96%)与不良反应率(10%)均明显优于对照组(68%、18%),同时两项指标对比差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:小儿上消化道出血治疗中采取注射用血凝酶联合蒙脱石散不但能够取得较为理想的效果,并且也有助于减少患者不良反应。

关键词: 小儿上消化道; 出血; 注射用血凝酶; 蒙脱石散; 效果

doi:10.3969/j.issn.1004-4337.2020.07.037

作为一种小儿常见疾病,小儿上消化道出血属于严重疾病的并发症,主要症状为呕血或者便血。经深入分析可知,造成小儿上消化道出血的原因在于患者处于败血症、晕倒、重伤、休克或者缺氧这些应激状态下患者会出现神经内分泌代偿反应,同时其交感神经兴奋性也会因此而增强,在这一系列机体反应下会产生大量茶酚胺类物质,这样一来将会导致胃肠血管平滑肌出现收缩、粘膜血流量降低,最后造成其出现溃烂、出(渗)血情况。另外,一些患者会由于多种因素作用下上消化道出血量巨大,从而严重威胁到他们生命安全。所以这就要求我们采取有效的治疗方法予以及时止血,从而为原发病治愈和预后改善打下坚实基础^[1~2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院 2016 年 10 月~2018 年 10 月所诊治的小儿上消化道出血患者中随机抽取 100 例作为研究对象,其中男 41 例,女 59 例;年龄 4d~30d,平均年龄(13.24±4.68)d;原发疾病败血症 21 例,颅内出血 28 例,缺氧缺血性脑病 19 例以及小儿窒息 31 例。通过对比研究可知,患者性别、年龄以及原发疾病类型等资料并不构成统计差异($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 治疗方法

在本次对实验组与对照组 100 例小儿上消化道出血患者临床治疗上,首先都采取禁食、抗感染以及酚磺乙胺止血等基础性治疗。其次,对照组给予注射用血凝酶,静脉推注 0.5KU/次,在通过胃管注入 0.5KU/次,根据病情状况每日 1~3 次。而实验组则给予注射用血凝酶联合蒙脱石散,前者用法用量和对照组相一致,后者经由胃管注入 0.25g~0.3g 药物,每日 2 次。实验组与对照组治疗时间均为 1 周^[3]。

1.3 临床治疗效果观察指标

为了准确地判断实验组与对照组两种不同临床治疗方法效果哪个更优,本文在基于相关医疗标准与规范情况下采取治疗总有效率与不良反应率这两项观察指标判。其中治疗效果评定标准根据相关医学规范分为:显效:患者用药 1d 后不出现呕血或者便血症状,并且连续 3 次从胃部抽取内容物不是咖啡色;有效:患者用药 2~3d 不出现呕血或者便血症状,

连续 3 次胃部抽取内容物非咖啡色;无效:患者用药 3d 后仍然出现呕血或者便血症状,胃部抽取内容物呈咖啡色。总有效率=(显效+有效)/总例数×100%。

1.4 统计数据处理

实验组与对照组患者研究获取的数据处理采用 SPSS 22.0 软件,计量资料行 t 检验,计数资料行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组与对照组治疗总有效对比

经统计数据处理后,结果显示实验组治疗总有效率为 96%(48/50),对照组则是 68%(34/50),由此可见前者明显优于后者,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 实验组与对照组治疗总有效对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
实验组	50	19	29	2	96%
对照组	50	11	13	16	68%
χ^2		14.271	16.843	10.624	16.257
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 实验组与对照组不良反应率对比

不良反应率对比上,实验组 50 例患者不良反应率为 10%(5/50),优于对照组的 18%(9/50),差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 2。

表 2 实验组与对照组不良反应率对比[n(%)]

组别	例数	呕吐	恶心	腹泻	不良反应率
实验组	50	1	3	1	10%
对照组	50	3	4	2	18%
χ^2		8.764	8.937	8.136	8.774
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

收稿日期:2019-04-09

作者简介:何若文(1984-),男,汉族,广东佛山人,本科,儿科主治医师。研究方向:儿科及新生儿临床工作。

©1994-2020 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

3 讨论

通过查阅有关文献以及结合笔者多年临床实践经验来看,新生儿特别是出生才2周左右易出现小儿上消化道出血,其主要原因是由于窒息、休克、缺氧以及败血症等因素诱发的应激性胃溃疡。一旦出新生儿出现应激性胃溃疡,胃肠道血管快速收缩情况下粘膜局部血流量会在短时间内减少大约50%,若此时得不到有效治疗任由其发展的话血流量会在8h后降低到20%。在这种状况下,患者胃肠道会因处于低灌注状态出现缺氧缺血性损伤,并进一步造成组织水肿充血、功能障碍或者是坏死等情况^[4]。结合实践来看,小儿上消化道出血以往临床治疗上多采取注射用血凝酶,这是由于该药物能够在出血部位形成血栓而达到止血作用。而蒙脱石散构成物质为单八面体氧化铝与双四面体氧化硅,这种多层结构药物用于消化系统时不但可以将粘膜均匀地覆盖起来并修复受损部位,从而达到愈合溃疡作用。同时蒙脱石散自身较强的吸附性能,这还可以起到胃酸中和作用。正是鉴于蒙脱石散在消化系统所发挥出来的重要作用,目前不少医生在临床中将其与注射用血凝酶一同用于小儿上消化道出血治疗上,并取得了不错效果。

为了准确的判断注射用血凝酶联合蒙脱石散在小儿上消化道出血临床治疗的效果如何,笔者通过随机选择我院2016年10月~2018年10月100例小儿上消化道出血患者中进行

分组研究。其中实验组50例患者采用注射用血凝酶联合蒙脱石散,而对照组则单独给予注射用血凝酶,且两组基础治疗和时长均相同。在治疗结束且经统计数据处理后,其结果显示实验组治疗总有效率(96%)与不良反应率(10%)均明显优于对照组(68%、18%),同时两项指标对比差异均构成统计学意义($P < 0.05$)。本文研究结果与其他医护人员成果相差无几。由此可见,注射用血凝酶联合蒙脱石散在小儿上消化道出血治疗上具有较好效果。

综上所述,针对小儿上消化道出血治疗中采取注射用血凝酶联合蒙脱石散不但能够取得较为理想的效果,并且也有助于减少患者不良反应。

参 考 文 献

- 1 刘丽. 奥美拉唑联合蒙脱石散治疗新生儿上消化道出血的临床疗效. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 1: 86~87.
- 2 佚名. 双歧杆菌乳杆菌三联活菌片联合蒙脱石散治疗小儿腹泻的临床效果观察. 临床合理用药杂志, 2018, 11(29): 26~27.
- 3 林志刚, 潘慧, 林忠响. 蒙脱石散联合酪酸梭菌活菌散治疗小儿消化不良性腹泻效果观察. 中国乡村医药, 2018, 25(9): 4~5.
- 4 曹碧霞, 吴繁, 游月明. 凝血酶联合蒙脱石散治疗新生儿上消化道出血. 中国基层医药, 2009, 16(12): 2188~2188.

Observation of Hemocoagulase for Injection Combined with Montmorillonite Powder in the Treatment of Upper Gastrointestinal Hemorrhage in Children

He Ruowen

(Guangdong Medical University Shunde Women's and Children's Hospital, Foshan 528300)

Abstract Objective: To study effect of hemocoagulase for injection combined with montmorillonite powder in the treatment of upper gastrointestinal hemorrhage in children. **Methods:** 100 children with upper gastrointestinal hemorrhage treated in a hospital from October 2016 to October 2018 were randomly selected as the study subjects, and divided into experimental group and control group according to the difference of clinical treatment methods. Experimental group were treated with hemagglutinin for injection combined with montmorillonite powder, while control group were treated with hemagglutinin, both groups were treated for one week. Finally, the total effective rate and the adverse reaction rate of the experimental group and the control group were counted to determine which method was more effective. **Results:** The total effective rate (96%) and adverse reaction rate (10%) of experimental group were significantly better than control group (68% and 18%). Meanwhile, the difference between two indicators was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Injection hemagglutinin combined with montmorillonite powder in the treatment of upper gastrointestinal hemorrhage in children can not only achieve better results, but also help to reduce adverse reactions of patients.

Key words children's upper digestive tract; hemorrhage; hemocoagulase for injection; montmorillonite powder; effect