

肝硬化食管胃底静脉曲张出血的胃镜治疗效果

陆忠富

重庆市石柱县人民医院 重庆

【摘要】目的 分析肝硬化食管胃底静脉曲张出血的胃镜治疗效果。**方法** 将 2020 年 3 月-2021 年 9 月到我院进行治疗的肝硬化食管胃底静脉曲张出血患者 108 例作为研究对象,所有患者均自愿加入研究,对上述患者进行随机分组,对照组患者采用保守治疗,实验组采用胃镜治疗,对比临床效果。**结果** 实验组再出血发生率低于对照组,生活质量改善优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 肝硬化食管胃底静脉曲张出血后采用胃镜下治疗能够更加确切的找到出血位置,并进行有针对性的止血,降低再出血的发生率,具有较高的治疗安全性。

【关键词】 肝硬化; 食管胃底静脉曲张出血; 胃镜治疗; 保守治疗

Gastroscopic treatment of esophageal and gastric variceal bleeding in patients with liver cirrhosis

Zhongfu Lu

Chongqing Shizhu people's Hospital Chongqing China

【Abstract】 Objective To analyze the effect of gastroscopy on esophageal and gastric variceal bleeding in patients with liver cirrhosis. **Methods:** A total of 108 patients with esophageal and gastric varices bleeding from cirrhosis treated in our hospital from March 2020 to September 2021 were included as research subjects. All patients voluntarily joined the study and the above patients were randomized. The control group was treated with conservative treatment and the experimental group with gastroscopy to compare the clinical effect. **Results:** The incidence of rebleeding was lower than the experimental group, and the improvement of quality of life was better than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Gastroscopic treatment after esophageal and gastric varices of cirrhosis can more accurately find the location of bleeding, and conduct targeted hemostasis, reduce the incidence of rebleeding, and has a high therapeutic safety.

【Keywords】 liver cirrhosis; Bleeding from esophageal and gastric varices; Gastroscopic treatment; Conservative treatment

肝硬化食管胃底静脉曲张出血是消化内科比较常见的疾病,该病的发生也是导致患者死亡的主要原因之一。对于该病及时、高效的进行止血治疗是缓解患者临床症状,降低并发症发生率和死亡率的关键,传统的保守治疗方式通过药物对患者的出血状况进行控制,无法获得精准的治疗,效果不够理想,并且容易发生再出血事件^[1]。随着现阶段内镜技术的不断发展和进步,对肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血进行治疗的方式也在不断的改进,通过胃镜下对该病进行治疗能够更加确切的找到发生出血的位置,并对其进行治疗有针对性的止血治疗,其治疗的准确性更高,对周围组织的伤害也相对较小,治疗效果得到明显的提升^[2-3]。对我院收治的肝硬化食管胃底静脉曲张出血患者采用胃镜治疗,并将应用效果作如下报道。

1 一般资料和方法

1.1 一般资料

研究时间选择在 2020 年 3 月-2021 年 9 月,将这一时期内到我院进行治疗的肝硬化食管胃底静脉曲张出血患者 108 例作为研究对象,所有患者均自愿加入研究,对上述患者进行随机分组,对照组、实验组各 54 例,实验组男 28 例,女 26 例,平均年龄为 (50.86 ± 8.74) 岁 实验组 男 30 例 女 24 例,平均年龄为 (50.63 ± 8.38) 岁,一般资料对比无显著差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组接受保守治疗,采用持续泵入奥美拉唑钠的方式,监测患者的生命体征变化,为患者进行水电解质以及酸碱失衡的调节,给予患者营养支持以及输

血等治疗。

(2) 实验组

该组患者采用胃镜治疗，通过胃镜了解患者发生出血的位置以及静脉曲张的程度，对发生曲张的静脉团或破裂处按照碘化油-组织胶-碘化油的顺序进行注射，完成后退出针尖，使用针鞘前端对注射点进行持续 2 min 的压迫，观察无活动性出血后推出胃镜。将六环静脉套扎器连接到胃镜上，置入食管腔内观察静脉曲张情况，与患者贲门上方超过 2cm 的位置选择食管曲张静脉红色征明显的位置，采用螺旋式自下而上套扎，每次 4-6 环。

1.3 观察指标

(1) 对比在再出血发生率 (2) 对比生活质量。

1.4 统计学分析

SPSS24.0 软件进行 t、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 对比在再出血发生率

实验组再出血 2/54 (3.70%)，未出血 52/54 (96.30%)；

对照组再出血 8/54 (14.81%)，未出血 46/54 (85.19%)。

实验组低于对照组 ($\chi^2=3.9673$, $P=0.0463$)， $P < 0.05$ 。

2.2 对比生活质量

实验组优于对照组， $P < 0.05$ 。

表 1 对比生活质量 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	物质生活		t	P	躯体健康		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组 (n=54)	76.53±7.36	86.46±7.53	6.9301	0.0000	75.23±6.40	85.25±6.13	8.3086	0.0000
对照组 (n=54)	77.80±7.27	81.34±7.07	2.5652	0.0117	75.68±6.67	80.85±7.91	3.6718	0.0004
t	0.9021	3.6426	-	-	0.3577	3.2310	-	-
P	0.3690	0.0004	-	-	0.7213	0.0016	-	-

续表 1 对比生活质量 ($\bar{x} \pm s$ /分)

组别	心理健康		t	P	社会功能		t	P
	护理前	护理后			护理前	护理后		
实验组 (n=54)	77.54±8.03	88.41±5.62	8.1497	0.0000	78.37±6.53	92.84±4.93	12.9958	0.0000
对照组 (n=54)	77.38±8.36	82.10±6.41	3.2925	0.0013	78.90±6.10	87.30±6.46	6.9474	0.0000
t	0.1014	5.4393	-	-	0.4358	5.0097	-	-
P	0.9194	0.0000	-	-	0.6638	0.0000	-	-

3 讨论

肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血采用传统的保守治疗方式是患者采用药物注射的形式来缓解出血的情况，对患者的出血原因、出血位置以及出血量等都无法进行准确的判断，这种情况下，患者比较容易发生再出血事件，对其生命造成严重的威胁^[4]。另外，长时间大量用药比较容易引起患者的不良反应。胃镜是现阶段治疗肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血比较常用的临床方式，通过胃镜可以对患者进行更加全面且细致的观察，在短时间内便可以确定发生出血的位置以及出血量，胃镜可以帮助医生更加快速的进行止血治疗，整体的治疗具有更高的确切性^[5]。对发生曲张

的静脉进行套扎能够阻断静脉血流，患者的局部组织发生血管坏死、缺血、脱落，随后可自行修复，同时这种治疗方式对患者的食管蠕动没有影响，因此可以更加高效减少出血。组织胶的注射能够在瞬间将血液凝固，阻塞发生出血的血管，进一步对出血进行控制。利用胃镜治疗的方式，其止血时间会大幅度缩短，最大程度的使再出血风险降低，有效加速患者的康复，使患者的生活质量得到显著提升^[6]。实验组再出血发生率低于对照组，且各临床指标以及生活质量改善均有优于对照组， $P < 0.05$ 。

综上，肝硬化食管胃底静脉曲张出血后采用胃镜下治疗能够更加确切的找到出血位置，并进行有针对

性的止血，降低再出血的发生率，具有较高的治疗安全性。

参考文献

- [1] 李华.聚桂醇联合胃镜下套扎术治疗肝硬化伴食管胃底静脉曲张的效果[J].临床医学,2021,41(9):27-29.
- [2] 罗加农,赖良.不同方法治疗肝硬化合并食管胃底静脉曲张破裂出血的效果对比[J].当代医药论丛,2019,17(4):19-20.
- [3] 师雁媛.胃镜下全程序贯疗法治疗肝硬化失代偿期并发食管胃底静脉曲张破裂出血的效果分析[J].当代医药论丛,2021,19(1):74-75.
- [4] 侯玲珍,李汾香.胃镜下硬化加用套扎治疗肝硬化并发食管静脉曲张的疗效分析[J].中国药物与临床,2021,21(17):3005-3007.
- [5] 解春静,刘秋梅,宋彬彬.胃镜下食管胃底静脉曲张治疗方法的研究进展[J].牡丹江医学院学报,2019,40(3):

133-135.

- [6] 常晓丽.胃镜下治疗肝硬化并发食管胃底静脉曲张破裂出血的护理探究[J].饮食保健,2019,6(30):147.

收稿日期: 2022年5月8日

出刊日期: 2022年6月30日

引用本文: 陆忠富, 肝硬化食管胃底静脉曲张出血的胃镜治疗效果[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(4): 164-166.

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220189

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS