

## 急性胰腺炎消化内科治疗临床效果观察

曹祖裕

云南省第一人民医院昆明理工大学附属医院消化内科 云南昆明

**【摘要】目的** 研究消化内科急性胰腺炎患者的临床治疗效果。**方法** 本次研究需要选取急性胰腺炎患者，病例数64例，纳入时间段为2020年4月~2020年8月。为了提升研究效果，采用分组式结果分析，患者平均分为观察组（n=32例）与对照组（n=32例），组别不同运用的治疗对策不同，对照组患者运用常规治疗方式，观察组患者需要在常规治疗基础上运用血必净治疗，研究期间需要护理人员做好记录工作，重点记录患者治疗有效率、不良反应发生率。**结果** 运用综合治疗的观察组急性胰腺炎患者，治疗有效率明显高于对照组，组间差异显著（ $P < 0.05$ ）。**结论** 为提升急性胰腺炎疾病治疗效果，本次研究对患者运用综合治疗，结果显示对患者运用综合治疗可以促进治疗效果的提升，减少消化道出血、休克以及肺部感染等不良反应发生，可在临床推广运用。

**【关键词】** 急性胰腺炎；消化内科；治疗

### Observation on the clinical effect of digestive medicine treatment of acute pancreatitis

Zuyu Cao

*Department of Gastroenterology, Affiliated Hospital of Kunming University of Science and Technology, Yunnan First People's Hospital, Kunming, Yunnan*

**【Abstract】 Objective:** To study the clinical treatment effect of patients with acute pancreatitis in the Department of Gastroenterology. **Methods:** This study needs to select patients with acute pancreatitis, the number of cases is 64, and the period of inclusion is from April 2020 to August 2020. In order to improve the research effect, the grouped results analysis was adopted. Patients were equally divided into observation group (n=32 cases) and control group (n=32 cases). Different groups used different treatment strategies. The control group used conventional treatment methods. Patients in the observation group need to be treated with Xuebijing on the basis of conventional treatment. During the study period, nursing staff need to do a good job of recording, focusing on recording the effective rate of treatment and the incidence of adverse reactions. **Results:** The effective rate of treatment for patients with acute pancreatitis in the observation group using comprehensive treatment was significantly higher than that in the control group, with significant differences between groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** In order to improve the treatment effect of acute pancreatitis disease, this study used comprehensive treatment for patients. The results showed that the use of comprehensive treatment for patients can promote the improvement of the treatment effect and reduce the occurrence of adverse reactions such as gastrointestinal bleeding, shock and lung infection. In clinical application.

**【Keywords】** Acute Pancreatitis; Gastroenterology; Treatment

### 引言

急性胰腺炎属于消化内科常见疾病，该疾病的发生原因与胆道类疾病具有较大关系，诱因为暴饮暴食，具有病情变化快、起病急等特点。若不及时实施治疗比较容易损伤患者肝功能，严重还会对其

消化系统、呼吸等系统造成不同程度损害，甚至会威胁患者生命。本次研究需要选取急性胰腺炎患者，采用不同治疗方法分组对比，以此来探究急性胰腺炎疾病的最佳治疗方法，具体研究结果如下。

### 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究需要纳入 64 例急性胰腺炎患者，研究开始时间为 2020 年 4 月，结束时间为 2020 年 8 月。对照组 (n=32 例) 患者运用常规治疗方式，患者年龄  $\geq 24$  岁， $\leq 76$  岁，平均年龄 (47.03 $\pm$ 3.45) 岁，患者男女占比 20 例、12 例；观察组 (n=32 例) 患者需要在常规治疗基础上运用血必净治疗，患者年龄  $\geq 25$  岁， $\leq 77$  岁，平均年龄 (48.36 $\pm$ 3.47) 岁，患者男女占比 19 例、13 例，两组患者基础资料差异度低 (P>0.05)。研究纳入标准：被临床诊断为急性胰腺炎疾病；具有胆道疾病、高脂血症；可以去程完成研究者。排除标准：具有精神类疾病者；具有严重肝脏、肾脏疾病者。

### 1.2 方法

对照组急性胰腺炎患者运用常规治疗方式，分别使用质子泵抑制剂与抗生素，可以起到抑制胃酸分泌、杀灭病原菌的效果。此外，为了有效控制患者病情需要在此基础上采用乌司他丁治疗，使用剂量为 20U，需要将该药物溶于 500ml 的葡萄糖注射液，治疗方式为静脉注射，每天需要静脉滴注两次，连续治疗两周<sup>[1]</sup>。

观察组急性胰腺炎患者需要在常规治疗基础上运用血必净治疗，使用剂量 100ml，需要将该药物溶于 100ml 的葡萄糖溶液中，使用方式静脉滴注，需要连续治疗 14d。治疗期间护理人员需要对患者各项生命体征进行监测，即血氧饱和度、血压、心率以及脉搏等，如果患者出现休克、血容量不足情况，需要及时对患者输液<sup>[2]</sup>。具体实施如下：(1) 病情监护，在监测患者生命体征的同时还需要重点

记录患者尿量的变化，注意查看患者腹痛范围，防止患者出现腹膜刺激征。此外，为了进一步了解患者疾病发展情况，需要对其进行血钙、血淀粉酶等进行生化检查<sup>[3]</sup>。(2) 维持患者水电解质平衡，主要是补充电解质、血容量，依据患者疾病实际情况确定钾盐、钙盐的补充量，另外还需要为患者输注葡萄糖溶液。(3) 减少胰腺外分泌，患者疾病确诊后需要立即对其实施胃肠减压、吸氧，禁止使用吗啡、禁水、禁食等<sup>[4]</sup>。此外，还需要静脉滴注法莫替丁或奥美拉唑，其中法莫替丁的使用剂量为 20g，奥美拉唑的使用剂量为 40mg，其作用为抑制胃酸分泌。(4) 抑制胰酶活性，主要静脉滴注 20 万 U 的抑肽酶、600mg 加贝酯以及 1000mg 的胞磷胆碱。

(5) 依据患者实际疼痛情况需要使用镇静、镇痛药物，如哌替啶，该药物的使用剂量为 10g，使用方式肌肉注射<sup>[5]</sup>。

### 1.3 观察指标

观察组与对照组急性胰腺炎患者观察指标为治疗有效率、不良反应发生率。

### 1.4 统计学处理

数据处理是研究过程中重要的环节，为提升研究数据准确性，将本研究中的相关数据分为计量和计数数据，并纳入计算机软件 SPSS 22.0 中，以此完成相关内容的分析。其中计量资料的表达和检验分别使用均数 $\pm$ 标准差表达、t 检验。而计数治疗的表达和检验分别使用 n (%) 表达、 $X^2$  检验，观察指标中治疗有效率、不良反应发生率用 (%) 表示，数据比较存在差异说明有统计学意义，用 (P<0.05) 表达。

表 1 两组患者治疗有效率对比 (n/%)

| 组别    | 例数 | 显效         | 有效         | 无效        | 治疗有效率      |
|-------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 观察组   | 32 | 20 (62.5)  | 11 (34.37) | 1 (3.12)  | 31 (96.87) |
| 对照组   | 32 | 15 (46.87) | 10 (31.25) | 7 (21.87) | 25 (78.12) |
| $X^2$ |    | 4.985      | 3.014      | 2.698     | 4.055      |
| P 值   |    | <0.05      | <0.05      | <0.05     | <0.05      |

表 2 两组患者不良反应发生率对比 (n/%)

| 组别    | 例数 | 消化道出血    | 肺部感染     | 休克       | 不良反应发生率   |
|-------|----|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组   | 32 | 1 (3.12) | 1 (3.12) | 0 (0.00) | 2 (6.24)  |
| 对照组   | 32 | 2 (6.24) | 3 (9.37) | 2 (6.24) | 7 (21.87) |
| $X^2$ |    | 2.014    | 3.145    | 1.035    | 4.598     |
| P 值   |    | <0.05    | <0.05    | <0.05    | <0.05     |

## 2 结果

如表一所示, 观察组急性胰腺炎患者治疗有效率高于对照组, 组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。

如表二所示, 观察组患者不良反应发生率低于对照组, 组间差异显著 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

在社会经济快速发展背景下, 人们生活方式不断发生转变, 多外饮食支出不断增多, 加上工作压力不断增加, 导致多数人养成暴饮暴食、饮食不规律等不良习惯, 从而对胃肠、肝脏等消化器官造成不良影响, 最终导致急性胰腺炎疾病发生。相关研究结果显示, 我国急性胰腺炎疾病发生率不断提高, 并且疾病致死率也处于居高不下状态, 严重威胁国民的机体健康与生命安全<sup>[6]</sup>。急性胰腺炎主要是机体中的胰酶被有效激活, 最终引发组织出现自身消化、水肿以及出血, 患者出现该疾病后的典型表现为腹痛、腹胀、恶心、呕吐以及发热等, 并伴有不同程度的呼吸困难、黄疸、手足抽搐以及腹水等, 若不及时实施治疗比较容易迸发消化道出血、器官衰竭以及败血症等, 对患者生命造成威胁。

临床治疗急性胰腺炎疾病多运用常规治疗方式, 主要是以控制病情为主, 不过该种治疗方式易发生消化道出血、肺部感染以及休克等不良反应, 严重降低疾病治疗效果。本次研究对急性胰腺炎疾病实施综合治疗, 结果显示观察组急性胰腺炎患者运用综合治疗方式有效率为 96.87%, 显效、有效以及无效占比为 62.5%、34.37%、3.12%; 对照组急性胰腺炎患者采用常规治疗方式有效率为 78.12%, 显效、有效以及无效占比为 46.87%、31.25%、21.87%, 观察组患者治疗有效率优于对照组, ( $P < 0.05$ )。由此可以说明对患者实施综合治疗方式, 可以促进治疗效果的提升, 降低不良反应发生率<sup>[7]</sup>。主要是因为该种治疗方式会对患者进行病情监护、抑制胰液分泌、抑制胰酶活性以及镇静镇痛等, 从而有效维持患者的有效循环血量、控制病情, 在一定程度上减少胰液对胃肠黏膜的刺激, 从而延缓病情恶化。此外, 还会对患者实施早期抗感染治疗, 由此来减少因组织坏死所引发的感染、器官衰竭等, 同时对患者提供针对性的营养支持, 避免患者处于高代谢

状态中出现营养不良状况, 诱发脓毒血症, 最终促进总体治疗效果的提升。

综上所述, 对患者运用综合治疗可以促进治疗效果的提升, 减少消化道出血、休克以及肺部感染等不良反应发生, 可在临床推广运用。

## 参考文献

- [1] 贾珊珊, 宋炳慧, 宋晓光, 付忠泽. 急性胰腺炎消化内科治疗的临床效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019,19(30):169+172.
- [2] 徐叶光, 林文博, 李振. 急性胰腺炎消化内科治疗临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2015,31(24):32-33.
- [3] 朱艺艺, 徐敏, 张永. 急性胰腺炎消化内科治疗的疗效观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015,2(33):6806-6807.
- [4] 吴宸, 彭方兴, 罗亮, 陈汇, 陈进. 妊娠晚期合并高脂血症性重症急性胰腺炎治疗分析[J]. 现代医药卫生, 2016,32(04):578-580.
- [5] 丁水生. 重症急性胰腺炎治疗中预防性应用抗生素的 Meta 分析[J]. 数理医药学杂志, 2016,29(07):1007-1008.
- [6] 柏园, 龚良国, 刘彦军, 洪德全, 谢斌云, 田明, 涂群芳. 大黄联合奥曲肽在急性胰腺炎治疗中的价值分析与预后分析[J]. 当代医学, 2018,24(34):35-37.
- [7] 高明军, 杨斌, 杨传春, 沈洪章. 早期肠内营养联合生长抑素治疗急性胰腺炎[J]. 中国继续医学教育, 2019,11(36):128-130.

收稿日期: 2020 年 10 月 4 日

出刊日期: 2020 年 11 月 5 日

引用本文: 曹祖裕, 急性胰腺炎消化内科治疗临床效果观察[J]. 国际护理学研究, 2020, 2(6): 839-841.

DOI: 10.12208/j.ijnr.20200262

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: ©2020 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