

胃镜下活检出血喷洒凝血酶+去甲肾上腺素的临床观察

解超

烟台市蓬莱中医医院 山东烟台

【摘要】目的 分析胃镜下活检出血喷洒凝血酶+去甲肾上腺素的效果。**方法** 选取本院于2022年1月-2022年8月期间收治的76例胃镜下活检出血患者设为研究对象。采取随机数字表法分为两组，其中一组为参考组(n=38)，本组接受喷洒甲肾上腺素治疗，另一组为实验组(n=38)，本组接受喷洒凝血酶+去甲肾上腺素治疗。对上述两组的治疗效果予以观察对比。**结果** 实验组治疗有效率高于参考组($P < 0.05$)。实验组胃镜下活检出血的凝血时间低于参考组($P < 0.05$)。**结论** 在胃镜下活检出血中采取喷洒凝血酶+去甲肾上腺素的效果显著，能够起到较好的止血效果，缩短出血的凝血时间，减少胃镜活检后的出血量，同时具有安全快速的特点。

【关键词】 胃镜下活检出血；凝血酶；去甲肾上腺素；治疗有效率；凝血时间；临床观察

【收稿日期】 2022年11月15日 **【出刊日期】** 2022年12月29日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20220491

Clinical observation of spraying thrombin+norepinephrine in bleeding biopsy under gastroscopy

Chao Xie

Yantai Penglai Traditional Chinese Medicine Hospital Shandong Yantai

【Abstract】Objective: To analyze the effect of spraying thrombin+norepinephrine on biopsy bleeding under gastroscopy. **Methods:** 76 patients with gastroscopic biopsy bleeding admitted in our hospital from January 2022 to August 2022 were selected as the study objects. Randomized number table method was used to divide the patients into two groups. One group was the reference group (n=38), and the other group was the experimental group (n=38). The other group was treated by spraying thrombin+norepinephrine. The therapeutic effects of the two groups were observed and compared. **Results:** The effective rate of the experimental group was higher than that of the reference group ($P < 0.05$). The clotting time of biopsy bleeding under gastroscopy in the experimental group was lower than that in the reference group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Spraying thrombin+norepinephrine has a significant effect on bleeding during gastroscopic biopsy, which can play a better hemostatic effect, shorten the blood coagulation time of bleeding, reduce the amount of bleeding after gastroscopic biopsy, and has the characteristics of safety and speed.

【Keywords】 Bleeding by biopsy under gastroscopy; Thrombin; Noradrenaline; Effective rate of treatment; Coagulation time; clinical observation

胃镜下活检为临床常见疾病诊断手段，也为确诊胃内病变提供重要方法和依据。但若操作时没有注意一些细节，则可造成胃镜下活检出血。其原因为胃镜检查时通常需将胃管置入胃内，若检查时胃镜导管润滑不足，或患者放松不足，活动范围大，致使胃部黏膜或微小血管受刺激而破损或血管断裂，进而造成胃出血^[1]，以致于增加患者的痛苦及安全风险，为此需要采取有效的止血治疗。本次研究将本院于2022年1月-2022年8月期间收治的76例胃镜下活检出血患者设为研究对象，分析胃镜下活检出血喷洒凝血酶+去甲肾

上腺素的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选取本院于2022年1月-2022年8月期间收治的76例胃镜下活检出血患者设为研究对象。采取随机数字表法分为两组，其中一组为参考组(n=38)，本组接受喷洒甲肾上腺素治疗，另一组为实验组(n=38)，本组接受喷洒凝血酶+去甲肾上腺素治疗。其中参考组男性19例，女性19例，年龄30-66岁，平均年龄(48.76±2.35)岁。实验组男性19例，女性19例，年龄27-66

岁,平均年龄(48.76±2.35)岁。两组基础资料对比差异较小,无法满足统计学含义($P>0.05$)。上述患者均为胃镜下活检造成出血,其基础资料完整无缺失,向其讲解本次研究目的后能够积极配合研究安排。排除其他严重性疾病者,精神疾病者及因其他因素无法配合本次研究者。本研究经伦理审核批准。

1.2 方法

(1) 参考组

本组接受去甲肾上腺素治疗,患者常规置入胃镜,于病变处取活检,活检处出现出血,采用10mL注射器先取去甲肾上腺素(生产单位:西安利君制药有限责任公司;批准文号:国药准字H61021666;规格:1ml:2mg)1:10000比例,后取生理盐水20mL稀释后从活检通道直接缓慢喷洒,见有止血现象则停喷,观察1分钟,无出血情况,退出胃镜,送入病房,给予禁食及内科常规治疗。

(2) 实验组

本组采取喷洒凝血酶+去甲肾上腺素治疗。在参考组的基础上,于去甲肾上腺素盐水中加入1支凝血酶冻干粉。使用2000U凝血酶(生产单位:湖南-格制药有限公司;批准文号:国药准字H43020100;规格:2000单位)治疗,将其溶于5mL生理盐水中,从活检通道直接向出血部位缓慢喷洒,1分钟后观察未见出血,退出胃镜,送入病房,给予禁食及内科常规治疗。

1.3 疗效标准

(1) 治疗有效率

按照止血效果判定患者的治疗疗效,其中显效表示完全止血,有效表示出血得到缓解,无效出血未改善。计算方法为显效加上有效比上总例数乘以百分之百。

(2) 治疗中凝血时间

观察两组患者在胃镜活检后凝血时间。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;($\%$)用于表示计数资料,用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P<0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组治疗有效率对比分析

实验组治疗有效率为92.11%(35/38),其中显效为28例,占比为73.68%,有效为7例,占比为18.42%,无效为3例,占比为7.89%。参考组治疗有效率为71.05%(27/38),其中显效为19例,占比为50.00%,有效

为8例,占比为21.05%,无效为11例,占比为28.95%。检验值:治疗有效率($\chi^2=5.604$, $P=0.018$)。实验组治疗有效率高于参考组($P<0.05$)。

2.2 两组胃镜活检后出血凝血时间对比分析

表1所见,实验组胃镜活检后凝血时间低于参考组($P<0.05$)。

表2 两组胃镜活检后出血凝血时间对比分析

组别	例数	凝血时间
实验组	38	33.54±6.32
参考组	38	54.43±5.65
χ^2	-	15.190
P	-	0.001

3 讨论

当前纤维胃镜在基层卫生院的推广使用为胃内病变的诊断提供了重要的手段与依据,但是在操作过程中不注意某些细节就会导致胃镜下活检出血的发生。分析本研究纳入病例导致其再次出血可能有以下几种原因。胃壁由内而外分别是粘膜层、粘膜下层、肌层和浆膜层,粘膜下层血管最多,溃疡时深浅不均,底部一般越过粘膜下层的深到达肌层乃至浆膜层。溃疡深入粘膜下层甚至更深处后,小动脉由于炎性刺激导致增生性动脉内膜炎的发生,使局部组织血液循环受阻,这一改变可以阻止局部血管的破裂。在癌性溃疡中,当组织坏死破溃并形成溃疡以后,下层产生大量坏死血管。活检时将活检钳延伸至溃疡底部,直接钳破大、小动脉或者钳断癌性溃疡下表面坏死血管都会引起再出血。特别是在出血已止、溃疡面为血凝块堵塞的情况下,这时血凝块对溃疡面不但有保护作用,而且对阻塞、压迫出血血管也有止血作用。如果此时血凝块破裂或者人为自觉或不自觉地被破碎然后再次活检钳插入溃疡中活检均可引起再次出血。

如果患者对胃镜检查反应敏感,或者人为地引起胃壁强蠕动,能够使堵塞溃疡面血凝块碎裂或剥落;过多往胃腔内注气,导致胃过度的伸张、胃壁过薄等。这时不但容易造成血凝块碎裂脱落,而且可造成溃疡处脆性加重的血管破裂,此时再次活检时,可引起再次出血。再次出血能够增加患者的痛苦及安全风险,为此需要采取有效的止血方法。

去甲肾上腺素是一种拟肾上腺素药物,其能对小动脉和小静脉 α -受体产生较强血管收缩,降低出血量,但其整体效果并不理想,平均止血时间都超过半个小

时, 而胃壁黏膜血管长时间的剧烈收缩会使胃黏膜发生渗血、缺血糜烂、坏死等^[2-4]。凝血酶属于蛋白质类的酶制剂, 其在凝血过程第三阶段可以直接发挥作用, 将纤维蛋白原变成纤维蛋白, 在凝血过程各环节中发挥自我催化作用, 以加快血液凝固^[5-6]。同时, 凝血酶还可促进上皮细胞有丝分裂, 强化其它生长因子的功能, 促进创面的愈合^[7-8]。有学者认为, 采取去甲肾上腺素口服治疗急性胃粘膜病变; 能够使得出血区域小动脉强烈收缩, 降低血流量, 使胃粘膜缺损加重, 影响病变愈合, 以致于造成再出血情况^[9]。另有研究在治疗急性胃粘膜病 5 例, 均起到有效的止血效果, 该学者考虑认为, 可能和凝血酶促使上皮细胞生长, 及加速创面愈合相关^[10]。

相关研究中表明, 胃镜下单纯喷洒凝血酶和去甲肾上腺素治疗溃疡性上消化道出血的效果中显示, 凝血酶组的止血总体有效率相比较去甲肾上腺素组较高的^[11]。另有研究将凝血酶喷洒与肾上腺素注射联合凝血酶喷洒的止血效果进行比较发现, 2 组患者镜下止血 48 小时后止血效果存在明显的差异, 镜下肾上腺素注射序贯凝血酶喷洒 48 小时止血有效率相比较单一凝血酶喷洒较高, 提示胃镜下局部注射肾上腺素经局部组织炎性纤维化压迫血管, 有利于增强凝血酶止血效果^[12]。

以上两种方法合用时, 于药动学、药效药和药剂学均未见配伍禁忌, 而实际混合溶解于生理盐水中也未出现浑浊、变色、结晶以及产热等情况。内镜下用凝血酶联合去甲肾上腺素局部喷洒止血作用快, 效果明显, 且无副作用, 能与内镜检查同步进行^[13-14]。本次研究结果显示, 实验组治疗有效率高于参考组 ($P < 0.05$)。实验组胃镜下活检出血的凝血时间低于参考组 ($P < 0.05$)。提示采取喷洒凝血酶+去甲肾上腺素可起到较好的止血效果, 缩短凝血时间, 能够减少患者的出血量, 相比较单一的去甲肾上腺素效果更好。

综上所述, 在胃镜下活检出血中采取喷洒凝血酶+去甲肾上腺素的效果显著, 能够起到较好的止血效果, 减少治疗过程中出血量, 减轻患者的心理负担, 同时具有安全快速的特点。

参考文献

- [1] 张春梅. 胃镜下食管狭窄扩张术后出血的危险因素分析[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(3):3.
- [2] 姜炜炜. 胃镜下喷洒凝血酶治疗上消化道出血的效果

分析[J]. 中国实用医药, 2021, 016(017):141-143.

- [3] 李仲明, 易潮方. 胃镜下重酒石酸去甲肾上腺素喷洒与注射治疗急性非静脉曲张性上消化道出血患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2021, 33(21):3.
- [4] 薛萌, 刁云辉, 倪猛, 等. 胃镜下喷洒重酒石酸去甲肾上腺素治疗 ANVUGIB 患者的预后观察[J]. 中国合理用药探索, 2021, 18(7):4.
- [5] 许少绵, 贺香毓, 丁志伟, 等. 去甲肾上腺素联合钛夹内镜下治疗上消化道溃疡活动性出血的效果分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(10):3.
- [6] 谢强, 李远, 徐惠萍. 金属钛夹与去甲肾上腺素注射用药疗法在消化性溃疡出血疾病中的效果观察[J]. 当代医学, 2020, 26(23):3.
- [7] 侯大芳. 去甲肾上腺素联合奥美拉唑镁治疗脑血管病应激性溃疡出血患者的效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(5):3.
- [8] 屈海燕, 强文娟, 阿英. 泮托拉唑联合胃镜喷洒凝血酶治疗消化性溃疡合并出血的效果分析[J]. 解放军医药杂志, 2020, 32(5):5.
- [9] 朱峰, 刘娟丽. 生长抑素联合内镜下金属钛夹止血并喷洒, 注射蛇毒凝血酶治疗上消化道出血的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(26):5.
- [10] 李仲明, 易潮方. 胃镜下重酒石酸去甲肾上腺素喷洒与注射治疗急性非静脉曲张性上消化道出血患者的效果比较[J]. 中国民康医学, 2021, 33(21):3.
- [11] 张广文, 曹芳. 胃镜下重酒石酸去甲肾上腺素喷洒与注射治疗急性非静脉曲张性上消化道出血的效果比较[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(13):3.
- [12] 唐红波. 胃镜下重酒石酸去甲肾上腺素不同方式给药治疗急性非静脉曲张性上消化道出血的效果[J]. 实用中西医结合临床, 2022, 22(15):4.
- [13] 张宁博, 张红霞, 姜俊芳. 去甲肾上腺素联合内镜下金属钛夹治疗消化道出血的临床效果[J]. 四川生理科学杂志, 2022, 44(2):307-308.
- [14] 钟强, 魏尉, 钟黄, 等. 胃镜下注射肾上腺素联合生物胶喷洒治疗消化性溃疡活动性出血的临床研究[J]. 中国内镜杂志, 2022(002):028.

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