



•临床研究•

食管胃底静脉曲张运用内镜套扎联合硬化剂“三明治”疗法治疗的临床分析

黄清华 (湖南省郴州市第三人民医院消化内镜中心 423000)

摘要: **目的** 研究食管胃底静脉曲张运用内镜套扎联合硬化剂“三明治”疗法治疗的临床治疗效果。**方法** 此次研究所选择的基本对象为2016年5月-2017年5月来我院实施治疗的病患,共有25例,所有病患均呈现出食管胃底静脉曲张症状,对所有病患实施内镜套扎联合硬化剂“三明治”疗法加以治疗,随访所有病患的治疗情况,总结治疗效果与并发症产生情况。**结果** 疗程结束后通过随访显示,①25例病患食管静脉曲张有11例为显效,②有12例病患为12例病患为有效,无效仅2例,总有效率为92.00%(23/25),对比两组病患的并发症产生率,并发症产生率为12.00%(3/25)。**结论** 内镜套扎联合硬化剂“三明治”治疗法运用于食管胃底静脉曲张的治疗中取得了良好的治疗效果,③二者结合治疗的操作相对摊铺机,近期疗效也十分显著,具有临床推广价值。

关键词: 食管胃底静脉曲张 内镜套扎 硬化剂 “三明治”疗法

中图分类号: R429

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 17-044-01

1. 资料与方法

1.1 一般资料

④本次选取2016年5月-2017年5月来我院实施治疗的25病患,其中男病患16例,女病患9例,年龄29-69岁,平均(40.21±6.25)岁,收治的病患均处于肝硬化失代偿期,其中有2例病患为丙肝感染后肝硬化、有3例病患为酒精性肝硬化、有19例病患为乙肝感染后肝硬化、1例不明原因肝硬化,对所有病患的肝功能以child-pugh来分级,⑤其中有11例病患为C级、7例病患为B级以及6例A级病患,对比所有病患的相关临床资料,对比结果差别不显著 $P>0.05$,有可比性。

1.2 方法

胃镜型号:日本Olympus GIF-H260,注射针运用COOK-23G专用静脉注射针,采用天津医用仪器厂六连发套扎器。对所有病患实施胃镜检查,首先,为病患给予胃底组织胶【北京瞬康医用胶有限公司,0.5ml/支】注射治疗,再实施食管静脉曲张套扎法^[1],在给予食管静脉曲张套扎时需以标准套扎法为主,针对病患的具体病情可选择密集套扎法。值得注意的是,通常情况下,⑥胃底静脉曲张运用硬化治疗法,具体方式为:首先,分析食管曲张与静脉曲张的基本情况,对静脉表面的具体特征、是否存在出血问题加以仔细观察,选择适宜的注射位点,再注射1-4ml组织胶、1-2ml聚桂醇【陕西天宇制药厂生产,10ml/支】^[2],⑦运用U型倒镜的方式对胃窦进行观察,选择最佳位置注射聚桂醇,在注射期间必须将内镜固定好,⑧针头准确注射于确定位置。与此同时,助手将组织胶推入其中^[2]。最后,将注射用针拔出,查看针孔处是否有出血情况出现,如果出血量不大,可不用给予特殊处理,出血会在短时间内自行停止,如若出血量相对较大,⑨则可选择肾上腺素(浓度8%)喷洒出血部位来实施止血处理,半月之后,再展开二次治疗。最后,为病患实施食管静脉曲张套扎治疗,在治疗之前必须将6连发套扎器安装好,然后进镜,⑩于贲门上方2厘米以上部位选择食管曲张静脉红斑症状显著处由下向上(吴螺旋式)实施套扎治疗^[3]。完成治疗后,观察病患食管是否存在活动性出血,有则给予止血措施,然后退镜。(1)手术完成后给予常规质子泵、奥曲肽抑制剂,禁食2天,首次饮食以流质饮食为主。对病患的出血率进行记录,并于一月后复查,观察病患曲张静脉的变化情况,记录好并发症的产生情况。

1.3 评定方法

完成治疗后对病患的治疗效果加以评价,(2)其中显效:病患曲张静脉完成消失;有效:曲张静脉缩小一半以上;无效:曲张程度无变化或发生恶化。

1.4 统计学方法

对相关数据展开统计,此统计主要以SPSS19.0的统计学软件对

具体数据加以处理,用 $\bar{x} \pm s$ 来代表基本的计量资料,数据与数据之间的差距可以用 X^2 加以检验。当显示 $P>0.05$ 时,表明对比结果无较大差别,统计学也无对比意义,当显示 $P<0.05$ 时,表明对比结果有明显差别,为此,统计学有一定的对比意义。

2. 结果

有5例病患在完成治疗后出现活动性出血,但经过治疗出血情况得到有效控制,成功率为100%,疗程结束后通过随访显示,(3)25例病患食管静脉曲张有11例为显效、有12例病患为12例病患为有效,无效仅2例,总有效率为92.00%(23/25),对比两组病患的并发症产生率,其中有2例病患完成手术后出现轻度呕血。经胃镜检查发现注射处有排胶情况出现并且伴有少量渗血,有1例完成注射并拔针后有少量出血症状出现,并发症产生率为12.00%(3/25),经过对症处理,所有病患的并发症均得到了有效的治疗。

3. 讨论

食管胃底静脉曲张在临床中属于一类常见的上消化道出血疾病,而食管静脉曲张破裂以及静脉曲张又是影响肝硬化的基本致病因素^[4],为此,在肝硬化的治疗中必须控制好病患的食管胃底静脉曲张出血与曲张症状,从而确保正常的治疗效果,帮助病患更快的恢复健康^[5]。本院选择2016年5月-2017年5月治疗食管胃底静脉曲张的25例病患展开研究,分析内镜套扎联合硬化剂“三明治”疗法的治疗效果。经过治疗,共有5例病患出现活动性出血,但经过治疗出血情况得到有效控制,成功率为100%,疗程结束后通过随访显示,(4)25例病患食管静脉曲张有11例为显效、有12例病患为12例病患为有效,无效仅2例,总有效率为92.00%(23/25)。

参考文献

- [1]宋建忠,高占峰,苏秉忠,张海波.内镜套扎术联合组织胶注射治疗食管胃底静脉曲张破裂出血疗效观察[J].临床和实验医学杂志,2013,12(6):429-430.
- [2]章维,张苗蓁,李建阳.内镜下密集套扎术联合血凝酶局部注射治疗食管胃底静脉曲张出血的疗效[J].江苏医药,2013,39(8):915-917.
- [3]李涛,郭芳玉,饶健锋,李娅娅.内镜下套扎术联合硬化剂治疗肝硬化食管胃底静脉曲张的疗效分析[J].临床医学工程,2014,21(11):1392-1393.
- [4]丁一,毛晓娟,李书云,孙殿佐,马国荣.内镜套扎联合硬化剂“三明治”疗法治疗食管胃底静脉曲张的临床应用[J].中国继续医学教育,2015,7(21):131-132.
- [5]吴作艳,冀明.内镜下胃底组织胶注射联合套扎术对肝硬化患者食管胃底静脉曲张程度的影响[J].山东医药,2010,50(23):65-66.