

头孢曲松钠防治肝硬化合并上消化道出血感染的效果观察

任 燕

沐阳仁慈医院 江苏 210011

【摘要】目的 分析头孢曲松钠防治肝硬化合并上消化道出血感染的临床价值。**方法** 选取2018年2月-2019年1月在本院就诊的肝硬化合并上消化道出血患者88例,依据随机数字表法的形式将其分为对照组和实验组,各44例。对照组采用常规治疗方案,实验组在常规治疗的基础上予以头孢曲松钠进行干预。对比两组患者治疗后出血情况和感染情况。**结果** 实验组患者止血时间、感染发生时间均优于对照组,且 $p<0.05$,差异明显,存在统计学意义;实验组患者感染率、再出血率以及死亡率明显低于对照组,差异化显著($p<0.05$),具有统计学意义。**结论** 头孢曲松钠能够有效延缓肝硬化合并上消化道出血患者加快止血时间,降低感染的几率,临床效果明显。

【关键词】 头孢曲松钠;肝硬化合并上消化道出血;感染;应用效果

【中图分类号】 R573.2

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 09-038-02

肝硬化属于肝细胞坏死,进而导致肝脏变形、变硬的过程^[1],临床主要表现为肝功能受损和门脉高压。上消化道出血是肝硬化晚期常见的并发症之一,主要原因是门脉高压促使食管胃底静脉曲张造成破裂^[2]。肝硬化合并上消化道出血患者多数会因出血导致免疫力低下,从而增加感染的风险,极易造成脏器功能衰竭,严重影响患者的正常生活。本次实验主要针对部分患者应用头孢曲松钠治疗,对比常规治疗方案,进行统计学分析,具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

在本院2018年2月-2019年1月接收的肝硬化合并上消化道出血患者中选取88例,采用随机数表法的形式将其平均分为对照组($n=44$)和实验组($n=44$)。所入选患者均符合肝硬化合并上消化道出血病症诊断标准,并且患者以及家属知情本次实验,签署知情同意书。对照组:男21例,女23例;最大年龄71岁,最小年龄39岁,平均年龄 (54.38 ± 1.29) 岁;最短病程1年,最长病程9年,平均病程 (5.32 ± 1.24) 年;其中有21例肝炎肝硬化、14例酒精性肝硬化、9例营养不良性肝硬化;实验组:男20例,女24例;最大年龄69岁,最小年龄41岁,平均年龄 (54.26 ± 1.19) 岁;最短病程1年,最长病程10年,平均病程 (5.68 ± 1.37) 年;其中有20例肝炎肝硬化、16例酒精性肝硬化、8例营养不良性肝硬化。将两组患者基线资料如性别、年龄、病程以及肝硬化类型均录入SPSS20.0软件进行处理,以 $p>0.05$,判断无统计学意义,具有可比性。

1.2 方法

对照组实施常规治疗手段:1)改善水电解质、酸碱平衡度;2)给予氧气监护;3)针对患者情况进行加温输血,保证患者体温在正常范围内;4)静脉滴注奥曲肽,进行止血。也可根据患者自身情况,采取镜内止血^[3]。实验组在对照组的基础上,予以头孢曲松钠(哈药集团制药总厂,国药准字H23021721)治疗。在100ml的生理盐水中加入2g头孢曲松钠进行静脉滴注,一天一次。

1.3 观察指标

对比两组患者止血时间、感染发生时间以及治疗效果。感染分类^[4]:①肠道感染者,腹泻;②尿路感染者,中性粒细胞 $>100/L$;③感染性休克者,患者出血晕厥现象。

1.4 统计学处理

本次实验结束后,所有相关信息均采用SPSS21.0软件进行分析,止血时间和感染发生时间执行t数值检验,治疗情况行卡方检验,以此来判断是否存在统计学意义,即 $p<0.05$ 。

2 结果

2.1 比较两组患者止血时间以及发生感染时间

实验组患者止血时间 (1.23 ± 1.06) 明显少于对照组 (2.87 ± 1.34) , $p<0.05$,差异性明显,有统计学意义;实验组患者感染发生时间 (7.34 ± 1.36) 优于对照组 (4.16 ± 1.28) ,差异化显著,符合统计学意义($p<0.05$)。

表1: 两组患者感染发生时间对比 ($\bar{x}\pm s, d$)

组别	例数	止血时间	感染时间
实验组	44	(1.23 ± 1.06)	(7.34 ± 1.36)
对照组	44	(2.87 ± 1.34)	(4.16 ± 1.28)
t		6.3670	11.2944
p		0.0000	0.0000

2.2 比较两组患者治疗效果

实验组患者发生感染患者5例,再出血患者2例,死亡患者1例;对照组患者发生感染患者14例,再出血患者8例,死亡患者9例;实验组患者感染发生率、再出血率、死亡率均低于对照组,且 $P<0.05$,存在明显差异,符合统计学意义。

表2: 两组患者治疗效果对比 (%)

组别	例数	感染 n (%)	再出血 n (%)	死亡 n (%)
实验组	44	5 (11.36)	2 (4.54)	1 (2.27)
对照组	44	14 (31.81)	8 (18.18)	9 (20.45)
χ^2		5.4371	4.0615	7.2205
P		0.0197	0.0438	0.0072

3 讨论

肝硬化合并上消化道出血患者如不采取及时有效的治疗,消化道会持续性出血,极易造成感染,影响预后。头孢曲松钠是一种抗生素,主要针对大肠杆菌、肺炎杆菌、脓杆菌起到明显抗菌效果^[5]。临床多应用在肺炎、泌尿系统感染等细菌敏感性强,可以有效抑制细菌细胞生长,从而起到抗菌的效果,降低感染情况的发生。

本次实验数据显示,实验组患者止血时间明显快于对照组,且发生感染时间慢于对照组, $P<0.05$,差异性明显,具

(下转第42页)

提供多样化、高营养的食物,保证学生的正常营养需求。学校医务室需定期对学生进行体检,利用校内QQ群,微信群、宣传手册等多种形式,对学生普及胃肠道疾病的防治知识,让学生知晓此类疾病的危害,帮助学生建立良好的生活习惯,使胃肠道疾病的发生率降低。

胃肠道疾病治疗方法:胃肠道疾病涉及多个器官,病情有轻重缓急,针对相关病因,采取相应措施。治疗原则:(一)饮食调节,如摄入清淡、易消化的饮食;(二)药物治疗,如十二指肠的四联疗法;(三)手术治疗,如阑尾穿孔等危重病人,及时转诊至上级医院。(四)心理治疗,如倾听患者诉说,进行心理疏导,鼓励患者积极配合治疗,使其的不良情绪明显减轻。

综上所述,高校学生胃肠道疾病主要受不良饮食习惯,

精神压力等因素影响,在对其饮食调节,药物治疗的基础上,需加之健康宣教、心理疏导等,提升其健康饮食理念和心理素质,鼓励学生进行适当的体育锻炼,增强抗病抗压能力,减少胃肠道疾病的发生。

参考文献:

- [1] 龚永兴,段军凤.高校学生胃肠道疾病的预防与治疗[J].中国社区医师,2017,33(24):153,159.
- [2] 马新,钟凡,叶媛媛等.高校学生的生活习惯与胃肠道疾病分析[J].健康必读(下旬刊),2013(5):474-475.
- [3] 汤楠.高校大学生胃肠道疾病的预防与治疗研究[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(11):91.
- [4] 邵婧.高校大学生胃肠道疾病的预防与治疗[J].中国卫生标准管理,2017,8(26):4-6.

(上接第37页)

参考文献:

- [1] 岳才忠,郭君荣.临床血液生化检验标本分析过程中影响检验结果准确性的因素[J].糖尿病天地,2019,16(7):145.
- [2] 周玉发,解光礼.临床血液生化检验标本分析过程中影响检验结果准确性的因素探析[J].饮食保健,2018,5(22):242.
- [3] 王燕,蒋雪玲.临床血液生化检验标本分析过程中影响检验结果准确性的因素分析[J].健康大视野,2018,(5):82-83.

(上接第38页)

有统计学意义;实验组患者感染率、再出血率以及死亡率均优于对照组,差异化显著($P<0.05$),具备统计学意义。头孢曲松钠能够快速止血,同时有效抑制感染发生的时间,降低感染率,从而提升治疗效果,减少再出血的几率。

综上所述,头孢曲松钠应用于肝硬化合并上消化道出血患者,可以有效进行止血的同时,抑制细菌细胞的生长,减少感染情况的发生,有利于预后。

参考文献:

- [1] 邵立明.联合应用头孢曲松钠、奥曲肽与奥美拉唑治

- [4] 郭凯.探讨临床血液生化检验标本分析过程中影响检验结果准确性的因素[J].临床检验杂志(电子版),2018,007(003):P.499-499.

- [5] 尚永明,陈群.临床血液生化检验标本分析过程中影响检验结果准确性的因素探讨[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(1):7-9.

- [6] 尚永明1,陈群1.临床血液生化检验标本分析过程中影响检验结果准确性的因素探讨[J].临床检验杂志(电子版),2018,007(001):P.7-9.

- 疗肝硬化上消化道出血的临床效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(12):31-32.

- [2] 杨素.研究分析肝硬化合并上消化道出血患者的临床治疗方式和效果[J].中国保健营养,2018,28(36):137.

- [3] 宗燕,金凌震.肝硬化合并上消化道出血发生院内感染状况及对策分析[J].浙江创伤外科,2018,23(6):1108-1109.

- [4] 罗德武.62例肝硬化合并上消化道出血临床分析[J].饮食保健,2018,5(43):80-81.

- [5] 刘成.肝硬化合并上消化道出血临床诊治分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(85):112-113.

(上接第39页)

综上所述,乙肝病毒的标记物(HBV M)的HBV-DNA存在关系,与HBsAg(+)HBeAb(+)HBcAb(+)和HBsAg(+)HBcAb(+)相比,HBsAg(+)HBeAg(+)HBcAb(+)的HBV-DNA的值更高,HBeAg能够对HBV-DNA的水平造成影响。

参考文献:

- [1] 吕敏仪,范雪娇,孙茜,等.乙型肝炎病毒DNA复制水平与抗原血清标志物的相关性[J].实用医学杂志,2017,33(02):121-124.

- [2] 张金颖,刘兰,张永萍.慢性乙型肝炎血清HBsAg定量及HBsAg/HBVDNA比值与肝组织病理炎症活动度的相关性分析[J].现代中西医结合杂志,2017,v.26(24):2679-2681.

- [3] 王训强,赵春华.乙型肝炎两对半定量检测的应用与价值分析[J].中国医药导刊,2017,19(7):95+97.

- [4] 苏晓明,黄雪珍.乙型肝炎患者HBV-M、HBV-DNA检测及其与患者肝功能指标的关系[J].医学临床研究,2018,35(4):740-742.

(上接第40页)

义($p<0.05$)。可以有效的证明,对于同个样本而言,做好了阴道分泌物的清理可以有效的提升尿液样本的规范度,减少了样本污染导致的结果偏差。要做好患者的提醒与指导,提升受检者的配合度。必要情况下,可以提供一定辅助处理,可以由护理人员做好清洁后再让受检者去厕所排尿。具体操作依据实际工作需求而定,保证高效与质量。

综上所述,阴道分泌物对尿常规检验结果会构成假阳性比例的提升,影响检验结果的准确性。

参考文献:

- [1] 郑艳生,王爱玮.阴道分泌物对尿常规检验结果的影响及对策分析[J].医学理论与实践,2019,32(19):3167-3168.

- [2] 王晓宁.尿常规检验中阴道分泌物对检验结果的影响[J].临床医学研究与实践,2019,4(20):79-80.

- [3] 陆丹,陈永伟.阴道分泌物对尿常规检验结果的影响及对策分析[J].健康大视野,2019,(18):252-253.

- [4] 刘洋.阴道分泌物对尿常规临床检验结果的影响及对策研究[J].健康之友,2019,(18):39.