

蛇毒血凝酶治疗新生儿上消化道出血临床疗效及对凝血功能的影响研究

杨会莲

昆明禄劝彝族苗族自治县第一人民医院 云南禄劝 651500

〔摘要〕目的 分析研究蛇毒血凝酶治疗新生儿上消化道出血的效果及对患儿凝血功能的影响。方法 选择 2017 年 1 月-2019 年 4 月入院接受治疗的 70 例新生儿上消化道出血患儿作为研究对象, 随机分组, 对照组实施常规治疗, 观察组增加使用蛇毒血凝酶, 各 35 例, 对治疗效果进行比较。结果 观察组治疗有效率为 97.1%, 显著高于对照组 ($P < 0.05$)。比较两组治疗前凝血酶原时间 (PT)、活化部分凝血酶原时间 (APTT), 结果均显示差异无意义 ($P > 0.05$)。治疗后对比以上指标则显示观察组均有明显缩短 ($P < 0.05$)。结论 使用蛇毒血凝酶对新生儿上消化道出血进行治疗有利于提高治疗效果, 可促进凝血, 有利于快速止血, 应用价值较高。

〔关键词〕蛇毒血凝酶; 新生儿上消化道出血; 临床效果; 凝血功能

〔中图分类号〕R722.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 01-015-02

新生儿上消化道出血的诱发原因较多, 如肺炎、缺氧缺血性脑病、早产等等。消化道出血多有其他严重疾病的合并症或全身疾病的一个症状, 上消化道出血的出现不仅会导致病情加重, 甚至可能会影响新生儿的生命安全, 故积极采取有效对策提高该疾病的治疗效果具有切实意义^[1-2]。蛇毒血凝酶是近年来用于治疗新生儿上消化道出血的常用药物, 为探讨该药物应用于新生儿上消化道出血治疗的效果及对患儿凝血功能的影响, 此次研究将选择 2017 年 1 月-2019 年 4 月入院接受治疗的 70 例新生儿上消化道出血患儿作为研究对象, 并对治疗效果进行以下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 1 月-2019 年 4 月入院接受治疗的 70 例新生儿上消化道出血患儿作为研究对象, 随机分组, 各 35 例。患儿均确诊为上消化道出血, 均无研究中使用药物禁忌, 患儿家属对同意自愿参与此次研究。对照组: 男 21 例, 女 15 例。日龄: 2-16d, 平均为 (6.7 ± 1.2) d。出生体重 (2.4 ± 0.5) kg。观察组: 男 19 例, 女 16 例。日龄: 2-17d, 平均为 (6.8 ± 1.8) d。出生体重 (2.5 ± 0.7) kg。对比无明显差异 ($P > 0.05$), 研究可行。

1.2 方法

两组患儿均积极治疗原发病, 做好禁食、保暖工作, 对出血量大的应合理应用氧疗。做好纠正酸中毒、胃肠减压、保护胃黏膜等对症支持治疗。出血严重的患儿要进行输液以及输血, 依据丢多少补多少原则进行血液补充。观察组同时使用蛇毒血凝酶 (生产厂家: 锦州奥鸿药业有限责任公司; 批准文号: 国药准字 H20080428) 进行治疗, 将 0.25KU 蛇毒血凝酶加入到 10ml 浓度为 0.9% 氯化钠注射液, 静滴。同时胃管内注入 10ml 冷盐水以及 0.3-0.5KU 蛇毒血凝酶, 8h/1 次。注意观察患儿出血情况, 严格观察患儿生命体征变化情况, 定时抽吸胃管, 并做好大便潜血试验。

1.3 疗效评价标准^[3]

用药 48h 内出血停止, 且胃管内无咖啡样液体或鲜红色液体, 大便转色为显效。治疗后 72h 出血停止, 但大便潜血试验仍为阳性为有效。未达到如上标准为无效。显效+有效=总有效率。

1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS18.0, 计数资料使用 χ^2 检验, 计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 证明差异显著, 有意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗效果的比较

比较治疗效果, 以观察组所得结果更佳 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者治疗效果的比较

组别	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组 (n=35)	16 (45.7)	13 (37.1)	6 (17.1)	29 (82.9)
观察组 (n=35)	23 (65.7)	11 (31.4)	1 (2.9)	34 (97.1)
χ^2	-	-	-	3.968
P	-	-	-	0.046

2.2 两组治疗前后凝血功能指标的比较

治疗前对比凝血酶原时间 (PT)、活化部分凝血酶原时间 (APTT), 无明显差异 ($P > 0.05$), 治疗后对比以上指标则显示观察组均有明显缩短 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组患者治疗前后凝血功能指标的比较

组别	PT (s)		APTT (s)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (n=35)	15.7 $\pm$ 3.2	14.4 $\pm$ 1.5	65.9 $\pm$ 5.8	63.7 $\pm$ 1.9
观察组 (n=35)	15.6 $\pm$ 2.9	12.2 $\pm$ 1.3	65.8 $\pm$ 5.2	55.4 $\pm$ 2.1
t	0.137	6.557	0.076	17.339
P	0.891	0.000	0.940	0.000

3 讨论

新生儿上消化道出血属于新生儿常见病, 病因较为复杂, 常见于早产儿、窒息儿、酸中毒新生儿。临床对该疾病的治疗主要以药物疗法为主, 尽快有效止血是提高该疾病临床治疗效果的关键, 而有效止血的关键在于凝血因子有效发挥凝

(下转第 18 页)

作者简介: 杨会莲, 汉族, 武定, 本科, 主治医师, 主要从事儿科新生儿临床工作。

急性左心衰伴快速型房颤属于心内科常见疾病,近些年该疾病的发病率呈逐年上升趋势,对于患者来说在短时间内恢复患者心功能是十分重要的,可有效保证患者生命健康。有研究结果得出对急性左心衰伴快速型房颤使用西地兰联合呼吸机有创通气开展治疗,可提升治疗效果^[5]。

本文研究结果得出:研究组的治疗总有效率、血压情况、病情好转时间显著短于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。西地兰属于强心苷类药物,选择性地与心肌细胞膜 $\text{Na}^+ - \text{K}^+ + \text{ATP}$ 酶结合而抑制该酶活性,使心肌细胞膜内外 $\text{Na}^+ - \text{K}^+$ 主动偶联转运受损,心肌细胞内 Na^+ 浓度升高,

从而使肌膜上 $\text{Na}^+ + \text{Ca}^{2+}$ 交换趋于活跃,使细胞浆内 Ca^{2+} 增多,肌浆网内 Ca^{2+} 储量亦增多,心肌兴奋时,有较多的 Ca^{2+} 释放;心肌细胞内 Ca^{2+} 浓度增高,激动心肌收缩蛋白从而增加心肌收缩力,负性频率作用降低心率。而有创通气治疗是近些年新出现治疗方式,有着安全系数高以及操作简单等显著优势,能够有效减少左心回心血量、耗氧量,具有改善心功能,提高心输出量,缓解患者不适。

综上所述,将急性左心衰快速型房颤患者采用西地兰与呼吸机有创通气共同治疗,提升患者治疗效果,缓解患者不适,有助于疾病的转归。

表 2: 两组患者治疗血压变化相较 $[\text{mmHg} (\bar{x} \pm s)]$

组别	n	舒张压		收缩压	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	15	98.61±12.34	92.37±6.21	143.19±21.25	135.28±11.23
研究组	15	98.65±12.15	75.34±6.34	143.21±22.31	120.23±10.21
t	-	0.008	7.432	0.003	3.840
P	-	0.993	0.000	0.998	0.000

[参考文献]

[1] 吴家圣, 曾汇霞, 吴海宾, 等. 有创呼吸机辅助通气联合吗啡治疗重症急性左心衰竭的效果分析[J]. 中国医学创新, 2019, 16(2):5-8.

[2] 时璐璐, 柳爱平, 黄银平. 对比西地兰与胺碘酮治疗快速型心房纤颤伴急性左心衰的临床效果[J]. 当代医学, 2019, 25(3):42-44.

[3] 李福平, 彭燧焱, 严小敏. 有创呼吸机正压通气治疗

急性重度心肌梗死并左心衰竭的效果评价[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(20):100-101.

[4] 张银光. 不同方式机械通气在急性左心衰竭临床应用中的疗效观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2015, 3(12):21, 23.

[5] 郑月月, 倪朝民, 吴鸣, 等. 早期综合肺康复干预对有创机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防效果观察[J]. 中华物理医学与康复杂志, 2019, 41(6):453-457.

(上接第 15 页)

血作用^[4],故在为新生儿上消化道出血患儿进行治疗过程中合理选择有效的凝血剂十分重要。蛇毒血凝酶属于临床常用药物,其属于磷脂依赖性凝血因子激活物,该药物具有良好的凝血样作用,可促使血小板在血管破损部位聚集,促进出血部位出现血栓从而达到良好的止血作用效果。一般而言在出血早期,机体内的纤维蛋白原以及血小板被破坏的相对较少,因此尽早使用蛇毒凝血酶效果更佳,更利于药物快速发挥作用,提高治疗效果,促进患者康复。在此次研究中观察组患儿在常规治疗之上增加使用了蛇毒凝血酶进行治疗,与对照组相比较,观察组患儿的临床治疗总有效率为 97.1% 明显高于对照组。可见蛇毒凝血酶的应用对提高新生儿上消化道出血的临床疗效具有积极意义。另外此次研究中可对比两组患者治疗前凝血功能指标凝血酶原时间(PT)、活化部分凝血酶原时间(APTT),结果均显示差异无明显意义。治疗

后对比以上指标则显示观察组均有明显缩短,可见蛇毒血凝酶的应用有利于促进凝血。

综上所述,使用蛇毒血凝酶对新生儿上消化道出血进行治疗有利于提高治疗效果,可促进凝血,有利于快速止血,应用价值较高。

[参考资料]

[1] 白亮. 白眉蛇毒血凝酶与泮托拉唑联合应用于上消化道出血的临床疗效评价[J]. 中国实用医药, 2016, 11(24):120-121.

[2] 叶素萍. 蛇毒血凝酶联合凝血酶治疗新生儿消化道出血疗效分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2016, 48(04):488-489.

[3] 姬婷婷, 史桂梅, 姜鸿, 等. 蛇毒血凝酶治疗新生儿上消化道出血临床疗效及对凝血功能的影响研究[J]. 中国临床医生杂志, 2018, 46(3):362-364.

[4] 韩宗宝. 去甲肾上腺素联合白眉蛇毒血凝酶治疗新生儿消化道出血疗效观察[J]. 中国保健营养, 2017, 27(9):297.

(上接第 16 页)

^[5]。在此次研究中观察组在对照组之上使用思密达进行治疗,结果显示观察组临床治疗总有效率为 98.0%,与对照组相比观察组更高。观察组大便恢复正常时间为 (1.54 ± 0.13) d、腹痛消失时间为 (1.75 ± 0.18) d、呕吐消失时间为 (1.28 ± 0.41) d,均明显短于对照组。证明思密达的应用可提高该疾病的疗效。

综上所述,对小儿腹泻患儿使用思密达可有效提高该疾病的治疗效果,促进各项症状消失,帮助患儿尽快消除病痛,帮助患儿尽快恢复健康,应用价值较高,值得推广。

[参考文献]

[1] 胡金杰. 思密达联合头孢噻肟钠治疗小儿感染性腹泻疗效研究[J]. 智慧健康, 2018, 4(7):143-144.

[2] 刘新学. 金双歧联合思密达治疗小儿腹泻 41 例[J]. 中国药业, 2013, 22(17):98-99.

[3] 李霞. 思密达保留灌肠联合口服锌制剂治疗小儿腹泻的临床研究[J]. 临床研究, 2017, 25(9):95-96.

[4] 汤荣宁, 陆彦婷. 金双歧联合思密达治疗 44 例小儿腹泻临床疗效观察[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(7):822-823.

[5] 卜京华. 益生菌治疗小儿抗生素相关腹泻的临床价值分析[J]. 大家健康(下旬版), 2017, 11(10):197-197.