

放射介入配合动脉栓塞治疗动脉源性胃出血的临床疗效及不良反应研究

刘飞 王小芳 熊浩*

长江大学附属第一医院/荆州市第一人民医院, 湖北 荆州 434000

摘要:目的 探究分析对动脉源性胃出血患者采取放射介入配合动脉栓塞治疗的临床效果和产生的不良反应。方法 将我院于2019年6月-2020年6月收治的72例动脉源性胃出血患者纳入本组研究,按照随机数字表法将其均分为两组,对照组(36例)患者,采取一般治疗,观察组(36例)患者,采取放射介入配合动脉栓塞治疗,对比两种不同治疗方式的效果和产生的不良反应。结果 (1)观察组的临床治疗总有效率远高于对照组,数据对比($P < 0.05$);(2)观察组的不良反应发生率远低于对照组,数据对比($P < 0.05$)。结论 对动脉源性胃出血患者采取放射介入配合动脉栓塞治疗能够取得较为理想的临床疗效,安全性有保障,是一种值得大力推广应用的联合治疗方式。

关键词:动脉源性胃出血;放射介入;动脉栓塞;临床疗效;不良反应

胃出血是消化内科的一种常见疾病,而动脉源性胃出血是胃出血中的一种常见类型,主要的临床表现有呕血、便血等,为了快速止血,控制疾病的恶化发展,必须采取及时有效的治疗干预^[1]。为研究对动脉源性胃出血患者采取放射介入配合动脉栓塞治疗的临床效果和产生的不良反应,本文特从我院抽取72例患者作为研究对象,对其展开分组治疗探讨,详细报告如下:

1 对象和方法

1.1 对象

将我院于2019年6月-2020年6月收治的72例动脉源性胃出血患者纳入本组研究,按照随机数字表法将其均分为两组,对其展开分组治疗探讨。两组患者的基本病例资料如下:在对照组的36例患者中,男性占24例,女性占12例,年龄在25-68岁,平均为(42.61±9.15)岁;在观察组的36例患者中,男性占22例,女性占14例,年龄在23-66岁,平均为(41.78±9.09)岁。两组患者对比基本病例资料($P > 0.05$),研究结果具有临床探讨价值。本次研究已取得医院伦理会研究批准。

1.2 方法

对照组采取一般治疗,主要是根据患者的具体出血情况制定对症治疗方案,例如服用药物止血、补充血容量、改善周围循环等。

观察组采取放射介入配合动脉栓塞治疗,首先,在数字减影血管造影的观察下确定出血部位和具体出血情况,再通过股动脉实施穿刺处理,之后再行超选择性相关造影;其次,使用提前备好的明胶海绵颗粒实施动脉栓塞治疗操作,结束后出血停止或者显著减轻,即可确认治疗结束;最后,需要做好包扎、抗感染和止血的后续治疗步骤。

1.3 观察指标

观察对比两种不同治疗方式对应患者的临床疗效,显效:治疗后,患者的出血现象

得到显著改善或者消失,各项体征检查显示正常;有效:治疗后,患者的出血现象有一定好转,各项体征检查显示趋于正常值;无效:治疗后,患者的出血现象无任何改善或者加重,体征紊乱^[2]。临床疗效=显效率+有效率。

(2)观察对比两种不同治疗方式对应患者发生的不良反应情况,主要可能出现的不良反应包括腹痛、呕血、便血和黑便等^[3]。

1.4 统计学分析

实验数据纳入SPSS22.0统计学软件中进行具体分析,计量资料(年龄)和计数资料(性别、临床疗效、不良反应发生率)对比分别采用独立样本t和 χ^2 检验,分别以均数和标准差($\bar{x} \pm s$)、频数和率(n,%)来表示,所得数据统计对比($P < 0.05$)表示研究结果有统计学差异。

2 结果

2.1 两种治疗方式对应患者的临床疗效对比

观察组的临床治疗总有效率远高于对照组,数据对比($P < 0.05$)有统计学差异,详情见表1。

表1 两种治疗方式对应患者的临床疗效对比[n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	36	15 (41.67%)	19 (52.78%)	2 (5.56%)	34 (94.44%)
对照组	36	11 (30.56%)	18 (50.00%)	7 (19.44%)	29 (80.56%)
χ^2	-	2.675	0.155	8.807	8.807
P	-	0.102	0.694	0.003	0.003

2.2 两种治疗方式对应患者发生不良反应情况对比

根据临床观察记录,观察组的不良反应发生率远低于对照组,数据对比($P < 0.05$),详情见表2:

表2 两种治疗方式对应患者发生不良反应情况对比[n, (%)]

组别	例数	腹痛	呕血	便血	黑便	不良反应发生率
观察组	36	1 (2.78%)	0	1 (2.78%)	1 (2.78%)	3 (8.33%)
对照组	36	2 (5.56%)	1 (2.78%)	2 (5.56%)	3 (8.33%)	8 (22.22%)
χ^2	-	0.967	2.819	0.967	2.936	7.454
P	-	0.325	0.093	0.325	0.087	0.006

3 讨论

动脉源性胃出血是属于上消化出血的急性症状,若不及时控制出血现象,患者持续大量出血,可能会引发其他严重并发症,危及其生命安全^[4]。目前,由于生活方式的改变,人们的生活和工作节奏加快,该病的发病率在持续增长,已然成为严重影响社会大众身体健康的急性病症之一。因此,研究出有效治疗该病的方式具有重要的临床意义和社会意义。

根据研究结果来看,相较于一般治疗方式,放射介入配合动脉栓塞治疗更为安全有效。就一般治疗方式分析,其治疗手段难以接触到出血的本质,其作用重在治标。而放射介入配合动脉栓塞治疗在数字减影血管造影的协助下,可以清晰的观察到出血部位和了解出血情况,其治疗手段更具针对性,并且可以促进胃黏膜自动修复功能,达到理想的止血效果^[5]。依据研究数据显示,观察组的临床治疗有效率高于对照组,不良反应发生率低于对照组,数据对比($P < 0.05$)。

综上,对动脉源性胃出血患者采取放射介入配合动脉栓塞治疗能够取得较为理想的临床疗效,安全性有保障,是一种值得大力推广应用的联合治疗方式。

参考文献

- [1]边志锋.内镜下氩离子凝固术治疗胃出血的效果观察[J].白求恩医学杂志,2018,16(03):92-93.
- [2]兰军.动脉源性胃出血经放射介入动脉栓塞治疗的临床价值分析[J].现代消化及介入诊疗,2018,12(3):321-323.
- [3]负鸿杰,翟君敏.放射介入下动脉栓塞术治疗61例动脉源性胃出血的疗效观察[J].实用中西医结合临床,2018,018(004):142-144.
- [4]刘广,石乃华,张兵军,等.采用放射介入下动脉栓塞治疗动脉源性胃出血的临床效果观察[J].中国社区医师,2018,034(002):48-49.
- [5]陈刚,赵许亚,王瑞娜.放射介入配合动脉栓塞治疗动脉源性胃出血的临床疗效及不良反应研究[J].系统医学,2018,003(012):42-44.