

# 奥美拉唑联合奥曲肽在急性上消化道出血治疗中作用的疗效分析

卢建华

(建始县人民医院 消化内科)

**【摘要】**目的:分析探究奥美拉唑与奥曲肽联合疗法作用于急性上消化道出血患者的作用效果。方法:本次实验期间共计纳入80例研究对象,筛选范围锁定为我院2022年2月至2023年2月之间接收的急性上消化道出血患者中,将选出的研究对象按照随机分组的方式将之划分为两个例数均等的小组,其中40例患者在实验探究过程中选择应用奥美拉唑进行治疗干预,将之称为对照组;另外40例患者在实验探究期间选择应用奥美拉唑与奥曲肽的联合治疗干预措施,将之称为研究组,在采用差异化的治疗干预措施后,组间比较两组的治疗干预成效。结果:首先,需要观察记录每例患者的止血时间、血压稳定时间、腹痛缓解时间,并以小组为单位进行数据整理汇总后加以比较,比较结果显示,研究组的表现优于对照组( $P < 0.05$ )。其次,分析两组患者在凝血指标方面的比较情况,从治疗干预前的数据对比情况加以分析,组间差距并不突出,但是治疗干预后,研究组的表现远优于对照组( $P < 0.05$ )。再者,探究两组患者在BUN指标方面的比较情况,结合调查结果加以分析,经干预后,研究组的BUN指标水平好于对照组( $P < 0.05$ )。另外,从治疗有效率的角度加以探究,研究组的有效率水平明显高于对照组( $P < 0.05$ )。最后,组间比较不良反应率及止血率,结果均显示研究组的表现更为出色( $P < 0.05$ )。结论:对于患有急性上消化道出血的患者而言,在对其进行治疗干预时,可以采用奥美拉唑联合奥曲肽的药物疗法,其不仅可以展现出较为显著的作用疗效,大大缩短止血时间,有效优化止血率,而且还具有可靠的安全保障,值得推广。

**【关键词】**上消化道出血;奥美拉唑;奥曲肽

Analysis of the efficacy of omeprazole combined with octreotide in the treatment of acute upper gastrointestinal bleeding

Lu Jianhua

Gastroenterology Department of Jianshi County People's Hospital

**[Abstract]** Objective: To analyze and explore the effect of omeprazole and octreotide in patients with acute upper gastrointestinal bleeding. Methods: A total of 80 study subjects were included during this experiment, The screening range lock included among patients with acute upper gastrointestinal bleeding received in our hospital between February 2022 and February 2023, The selected subjects were divided into two groups with equal cases by randomization, Of these patients, 40 patients chose to apply omeprazole for therapeutic intervention during the experimental exploration, It will be called the control group; Another 40 patients chose to apply the combination treatment intervention of omeprazole and octreotide during the experimental inquiry, Cto as the study group, After the adoption of differentiated therapeutic interventions, Treatment intervention effectiveness was compared between the two groups. Results: First of all, the hemostasis time, blood pressure stabilization time and abdominal pain relief time need to be observed and recorded, and the data were summarized and compared. The comparison results showed that the performance of the study group was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Secondly, the comparison of coagulation indicators in the two groups was analyzed, and the data comparison before the treatment intervention showed that the gap between the groups was not prominent, but after the treatment intervention, the study group was much better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Moreover, the comparison of BUN index in the two groups was explored and analyzed combined with the survey results. After intervention, the BUN index level of the study group was better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). In addition, from the perspective of treatment response efficiency, the response efficiency level of the study group was significantly higher than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Finally, the adverse reaction rate and hemostasis rate were compared between groups and showed that the study group performed better ( $P < 0.05$ ). Conclusion: for patients with acute upper gastrointestinal bleeding, in the therapeutic intervention, can use omeprazole and octreotide drug therapy, its not only can show a significant effect, greatly shorten the hemostasis time, effectively optimize the hemostasis rate, but also has a reliable security, is worth promoting.

**[Key words]** upper gastrointestinal bleeding; omeprazole; octreotide

上消化道出血是一种普遍存在的消化系统疾病,它会严重损害患者的健康。上消化道出血指的是食管、十二指肠和胃组织受损而引起的出血性疾病,其症状包括:发烧、呕血、腹泻、血液循环障碍等,其一旦发病,便会表现出急性特点,且致死风险较高。近年来,奥曲肽与奥美拉唑已成为治疗上消化道出血的首选药物,其卓越的疗效受到了临床医生和患

者的一致赞誉,并被普遍应用于临床实践。本次实验特以对照探究方法为主,深入分析了奥曲肽与奥美拉唑联合治疗上消化道出血患者的实际效果,结果表明,这种治疗方法所展现出的优势较为显著,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验共计选出 80 例上消化道出血患者作为研究对象,其均为我院 2022 年 2 月至 2023 年 2 月之间接收的患者,将之按照随机性等原则加以分组,并以小组为单位进行差异性治疗干预,同时组间比较两组患者在临床基础资料方面的表现情况,结果显示组间对比差距较小,不具有统计学价值 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

所有研究对象在入院后均需要禁食,同时还要尽快为患者提供降压、补液、补充血容量等有关的基础治疗措施,接着,对照组的患者将采用奥美拉唑加以治疗干预,用药情况详述如下:药物使用方法为静脉推注,单次用药剂量为 40 毫克,在用药过程中以及用药结束后需要动态化监测患者的出血情况,采取连续治疗的方法加以干预,共计需要治疗五天。研究组的患者将采用奥美拉唑联合奥曲肽加以治疗干预,奥美拉唑的用法和上述对照组患者的治疗方法保持医治,另外,奥曲肽粉针同样利用静脉推注的方式给药,单次用量为 0.3 毫克,同样需要采用连续治疗的方法干预五天。

### 1.3 评价指标

组间比较两组患者在症状改善情况、凝血指标、BUN 水平、治疗有效率、不良反应率及止血率方面的表现情况。

### 1.4 统计学方法

利用 SPSS24.0 软件分析处理研究数据。

## 2 结果

### 2.1 两组患者症状改善情况对比

在以小组为单位,对比二者在症状改善情况方面的表现时,主要涉及到三方面的指标,即止血时间、血压稳定时间、腹痛缓解时间,经过数据汇总统计可知,研究组患者的这几方面指标水平分别为(13.86 ± 3.27)小时、(5.61 ± 1.36)天、(1.53 ± 0.82)天,对照组的这几方面指标水平分别为(23.27 ± 4.23)小时、(10.08 ± 1.29)天、(2.86 ± 0.93)天,经由组间对比可知,研究组在这三方面症状改善上的用时均短于对照组 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者凝血指标对比

从凝血指标的角度展开组间比较,详细来看,需要从 FBg、aPTT、D-D 这三方面指标的角度入手比较。干预前,研究组的指标水平分别为(453.87 ± 84.38) ng/L、(35.54 ± 10.06) s、(416.77 ± 52.49) mg/L;对照组的指标水平分别为(457.30 ± 85.29) ng/L、(36.38 ± 10.02) s、(419.06 ± 53.22) mg/L,组间对比差异性不大 ( $P > 0.05$ )。干预后,研究组的指标水平分别为(221.75 ± 61.48) ng/L、(26.88 ± 9.34) s、(306.59 ± 31.57) mg/L;对照组的指标水平分别为(370.39 ± 73.81) ng/L、(33.42 ± 10.34) s、(359.78 ± 32.56) mg/L。经对比可知,以干预前的指标为对照,干预后两组的表现均有所改善,但是研究组的改善程度更为显著 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者 BUN 水平对比

结合表 1 的数据调查结果加以分析,干预前,组间比较

BUN 水平无统计学意义 ( $P > 0.05$ );干预后,研究组的表现明显好于对照组 ( $P < 0.05$ )。

表 1 两组患者 BUN 水平对比

组别	例数	干预前 (mmol/L)	干预后 (mmol/L)
研究组	40	12.43 ± 3.42	5.05 ± 0.87
对照组	40	13.57 ± 3.86	6.39 ± 1.48
P	-	> 0.05	< 0.05

### 2.4 两组患者疗效对比

经统计,研究组的治疗有效率为 95.00%,对照组为 75.00%,经比较,研究组的疗效更为显著 ( $P < 0.05$ )。

### 2.5 两组不良反应及止血率对比

统计调查各组的不良反应率及止血率,其中研究组计算出的结果为 5.00%、100.00%;对照组计算出的结果为 10.00%、80.00%,经对比,研究组的表现远比对照组更为理想 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

当前,消化道出血在医院里非常常见,它属于一种危重急症,可以按照其所在的部位进行划分,包括上消化道出血和下消化道出血。“上消化道出血”指的是位于食管、胃、十二指肠、胆道等处的出血性病变。根据失血量和速度,临床上将消化道出血划分为慢性和急性两种类型。在较短的时间内,消化道出现大量出血并伴有急性周围循环衰竭的患者,其死亡率可能会达到 3.6%~21%,而对于老年和高风险患者,这一比例可能会更高。致使消化道出血发生的原因众多,而且出血症状的发生部位也不尽相同。相比于下消化道出血而言,上消化道出血的发生率更高,在 10 万人中大约就有 150 人患有这一疾病,死亡率在 6%~10%之间,如果临床医生不能及时准确地诊断和治疗,将会对患者的生命构成严重威胁。

许多因素都有可能引起消化道出血,包括但不限于:消化系统的炎症反应、手术、内窥镜检查的损伤、血管的病理学异常、恶性肿瘤;此外,还有其他一些器官的异常病变也会引发消化道出血。消化性溃疡、急性胃粘膜病变、胃癌和其它疾病都会导致上消化道出血,但这些诱因的占比不尽相同。通过仔细观察患者的上消化道出血症状,包括出血的类型、严重程度、持续时间和其他相关的症状,可以辅助医生查找病因。然而,为了准确诊断出血的病因,必须进行多种辅助检查,特别是内窥镜检查。现在,消化性溃疡已成为导致上消化道出血的主要原因,其诊断与患者的规律性上腹部疼痛有着密切的联系。消化性溃疡的发生率很高,其中幽门螺杆菌感染是致使这一疾病出现的主要因素。尽管现在越来越多的人开始重视个人卫生,但大多数患者仍未意识到自己被这一细菌所侵袭,并且经常会和周围的人发生接触,这就导致了幽门螺杆菌的大肆传播,对此,务必要引起重视。根据出血的部位、出血量和发展速度,急性上消化道出血的表现可能会有所差异,从而导致其临床症状呈现出多样性的特点。但是不可否认的是,大多数患者都可能会出现呕吐、黑便或腹痛等至少一种临床表现。据相关调查显示,患者以黑便为首发症状就诊的情况相当普遍,而呕血则可以作为上

消化道出血的重要提示症状,但仅仅出现呕血的病例并不多见。存在呕血和黑便的患者比例明显低于仅仅出现呕血或仅仅出现黑便的患者。通常来说,当两种症状同时出现时,出血量一般会较多,患者可能会出现循环衰竭和休克,使病情变得更加严峻。根据有关的研究结果分析,大多数患有消化道出血的病人是通过发现有黑便症状便来就诊的。这表明,人们越来越重视自己的健康状况。

目前,急性上消化道出血患者就诊人数愈发多,急诊科接待的这一类患者数量也相当庞大。由于上消化道出血的病情变化迅速,如果没能及时采取措施,就会面临休克、死亡的危险,因此,必须尽早查明病因,并采取有效的治疗措施,以减少这种疾病的死亡率。目前,关于急性上消化道出血的研究已在国内外文献中得到广泛报道,并且具有较多的理论依据。随着医疗技术水平的提升以及医师诊断经验的不断累积,包括血液检验、B超、CT、内镜和血管造影等检查手段均可用于辅助诊断急性上消化道出血病变,这对于规避误诊和漏诊问题十分有益。

现如今用于治疗上消化道出血的方法逐渐丰富,内科药物治疗已成为当下使用频率最高的治疗手段之一。对于急性非静脉曲张引起的消化道出血,通常需要采取抑酸、止血等措施来缓解症状。在抑制胃酸分泌方面,经常会用到的药物类型包括H<sub>2</sub>受体拮抗剂或质子泵抑制剂。经过多篇文献的研究表明,质子泵抑制剂的治疗效果显著优于其他药物,因此被认定为最佳选择。质子泵抑制剂是一种由苯并咪唑类衍生物构成的化学物质,它可以快速地渗透至胃壁细胞的内,随后进入壁细胞的分泌小管,在其酸性环境下,与氢离子发生反应,使得膜的通透性消失,从而导致局部的药物浓度得以增加,这一现象称之为“酸捕获”。当质子泵抑制剂与氢离子结合时,它们会受酸的影响,生成活性物质,继而会与H<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATP酶α亚基中半胱氨酸残基上的巯基发生反应,形成二硫键,从而和质子泵不可逆结合,它们会抑制H<sup>+</sup>-K<sup>+</sup>-ATP酶,最终阻止壁细胞分泌胃酸。奥美拉唑被认为是一种典型的质子泵抑制剂,它能够有效地抑制胃酸的产生。1979年,瑞典Astra制药公司首次研制出了这种药物。这种弱碱性药物具有显著的脂溶性,它能够有效地抑制胃酸的分泌,并且容易在酸性环境中沉积,从而阻断胃酸的分泌,缓解胃黏膜血管的痉挛,维持胃黏膜的正常功能,从而起到止血的作用。然而,奥美拉唑的止血效果毕竟是有限的,因此,为了获得更好的治疗效果,建议与奥曲肽结合应用。1982年,瑞士Sandoz公司首次合成出一种长效型生长抑素类似物—奥曲肽,其具备了天然生长抑素的全部生物学功能,但其副作用却要远远低于其他类似物,而且其半衰期更长,可

达到1.5小时。故而,近年来,这种药物已经广泛应用于多种疾病的治疗,尤其是上消化道出血、急性胰腺炎和消化道肿瘤,取得了良好的疗效。

此次实验探究过程中,对照组采用单一药物疗法,即单纯使用奥美拉唑对患者加以干预,而研究组选用联合药物疗法,即在使用奥美拉唑的基础上联用奥曲肽,经调查显示,与单一药物相比,研究组在选用联合治疗措施后,其在止血时间、血压稳定时间和腹痛缓解时间方面的用时均要更短,而且止血率也显著增加,这说明联合治疗能够有效地加快症状改善速度,并且能够显著改善病情。结合两种药物的应用,可以实现协同效应,不仅能够抑制酸性反应,还能够提升机体的凝血功能。调查结果显示,研究组的凝血功能指标水平明显优于对照组(P<0.05)。对比结果表明,奥美拉唑和奥曲肽的结合治疗可以显著改善上消化道出血的症状,具有重要的临床意义。BUN是一种重要的生物化学物质,它主要在肝脏部位合成,并通过肾脏被排出。对于患有上消化道出血的患者而言,他们的肾脏尿流速会变慢,BUN的排泄会减少,导致这一物质聚集在机体中表现出高浓度的特点。经过此次实验调查发现,经差异化治疗干预后,研究组的患者在BUN指标水平方面的表现好于对照组(P<0.05)。之所以会出现这一比较结果,可能是因为联合药物疗法能够有效控制出血症状,继而可以降低消化道应激性,最终促使肾脏功能得以改善。然而,联合使用药物对BUN指标的详细作用情况仍需要更为深入的探索。奥美拉唑的作用机制是:它能够有效地抑制胃酸的分泌,减少对胃内溃疡面的刺激,从而降低出血量,促进出血部位的血栓形成,并阻断胃蛋白酶对血凝块块的吸收,从而达到止血的目的。奥曲肽的凝血作用是通过其独特的机制实现的:(1)这种药物能够增强血小板的凝聚性,并且能够提高凝血效率;(4)奥曲肽能够促进肠道黏液的释放,从而充分发挥保护肠道黏膜的作用优势,并减少再次出血的风险。通过联合使用两种药物,继而可以有效地控制出血症状。经过上述结果分析可知,研究组患者在用药安全性方面的表现略胜一筹,这表明联合用药是一种可靠的治疗策略。在这项研究中,我们选择的研究时间段较短,样本数量也相对较少。因此,若想要得到更为确切的研究结论,需要进一步增加样本数量,延长研究时间,以提高结果的可行性。

综上所述,经过研究发现,奥美拉唑联合奥曲肽治疗急性上消化道出血的疗效显著,不仅可以显著减少出血的时间,提升治疗的有效性,而且还能够有效地改善机体的凝血功能水平,且使用安全性也有较为可靠的保障,值得借鉴推广。

#### 参考文献:

- [1]曹志忠.奥曲肽联合艾司奥美拉唑治疗消化性溃疡出血的效果及对血便转阴时间、凝血功能的影响[J].临床合理用药杂志.2022, 15(29).
- [2]郑建津,刘雪瑜.奥曲肽联合奥美拉唑内镜给药治疗急性上消化道出血临床效果观察[J].北方药学.2022, 19(4).
- [3]王燕.奥曲肽联合兰索拉唑治疗上消化道出血临床研究效果[J].糖尿病天地.2022, 19(3).
- [4]张丽.奥美拉唑联合奥曲肽治疗消化性溃疡合并上消化道出血的临床效果观察[J].基层医学论坛.2023, 27(1).