

# 急诊消化内镜治疗上消化道出血的临床价值体会

## Clinical Value of Emergency Digestive Endoscopy in the Treatment of Upper Digestive Tract Hemorrhage

刘永俊

Yongjun Liu

文山州马关县人民医院 中国·云南 文山 663700

Maguan County People's Hospital of Wenshan Prefecture, Wenshan, Yunnan, 663700, China

**摘要:**目的:对急诊消化内镜治疗在上消化道出血治疗中的临床应用价值进行研究。方法:选择这一年来,在我院所收治的急诊消化内镜检查治疗上消化道出血患者共200名,作为此次研究工作对象,然后根据上消化道出血48h前后为界限将其分为研究组与对照组。对这两组研究对象的出血原因使用急诊消化内镜检查进行判断。结果:在研究组当中出血检查出率为92%,对照组检查出率为78%,两组差异显著且拥有统计学意义。结论:在上消化道出血诊断过程中,可以通过内镜检查确定上消化道出血原因,越早使用所取得的治疗效果会更好。

**Abstract: Objective:** To study the clinical value of emergency digestive endoscopy in upper gastrointestinal hemorrhage. **Methods:** In the past year, there were 200 patients with emergency digestive endoscopy for upper gastrointestinal hemorrhage treated in our hospital. As the subjects of this study, they were divided into the research group and the control group according to the boundary around 48 hours of upper gastrointestinal bleeding. The cause of bleeding in the two groups was determined using emergency digestive endoscopy. **Results:** The bleeding detection rate was 92%, 78%, and had statistical significance. **Conclusion:** In the diagnosis of upper gastrointestinal bleeding, the cause of upper gastrointestinal bleeding can be determined through endoscopy, and the earlier the better the treatment effect.

**关键词:** 上消化道出血诊断; 急诊消化内镜; 价值

**Keywords:** diagnosis of upper gastrointestinal bleeding; emergency digestive endoscopy; value

**DOI:** 10.12346/pmr.v3i2.3419

## 1 引言

在当前的临床治疗疾病中,上消化道疾病属于比较常见的一种,在发病的时候患者的发病情况会有所区别,有些患者可能会发病非常突然,在发病的时候若是不能够得到及时诊断和治疗,可能会导致患者的治疗周期延长,同时治疗效果降低<sup>[1]</sup>。在近些年来的医疗技术发展过程中,通过内镜诊断及治疗上消化道出血,在临床治疗中的应用变得越来越普遍,所以在论文针对上消化道出血治疗中应用内镜诊断及治疗的价值进行论述。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

现在近一年来,在我院接受上消化道出血治疗的患者共

200名作为此次研究工作对象,其中有男性患者103名,女性患者97名,患者年龄范围在16~80周岁之间。所选择患者症状当中均有消化道出血,单纯出血的病例有104名,单纯黑便的患者有112名,还有呕血病黑便的患者共94名。在此次研究工作中所选择患者均为自愿参与此次研究工作,并且签署了知情同意书。将200名患者分为研究组与对照组,分组界限为出血前后48h。两组患者在年龄,性别以及出血方式和出血量等一般治疗方面的比较无显著差异,而且也没有统计学意义,所以此次研究工作更有可比性。

### 2.2 方法

在对上消化道患者进行出血诊断的过程中,出血诊断及治疗可以分为以下几个步骤。

**【作者简介】**刘永俊(1979-),男,中国云南马关人,本科,主治医师,现任职于云南省文山州马关县医院,从事消化疾病、内镜下治疗等研究。

### 2.2.1 进行术前准备

根据胃镜常规检查方法开展上消化道出血诊断,在诊断过程中初学者需要准备好各种止血药,同时准备好助导管和注射针<sup>[2]</sup>。如果在诊断过程中大量出血患者或者是低血压患者出现失血性休克,应当及时补充血容量并维持患者的血压,将患者的休克症状缓解。在正式使用内镜进行上消化道出血检查之前,应当保证患者进食(禁食),而且建立静脉通路,避免患者在检查过程中产生胃酸。

### 2.2.2 上消化道出血的发病季节和病检率

在此次检查过程中,春季发病的患者有52名,夏季发病患者有40名,秋季发病患者有45名,冬季发病患者有53名。所以在春冬两个季节的发病率共计105名,在夏秋两个季节发病率合计为95名。所以在夏天和秋天发病的概率要明显低于冬天和春天。在对200名患者进行出血原因检查的过程中,以查明原因的患者共180名,还有20名患者出血原因不明,在出血之后24h之内进行内镜检查的患者共72名,然后在检查过程中查明出血原因的患者共60名,原因不明的有12名。在出血后24h到48h内进行内镜检查的患者共58名,检查过程中查明原因的患者共50名,不明原因的患者有8名。出血48h之后进行内镜检查的患者共86名,经检查查明原因的有47名,不明原因的有6名。在48h之内进行内镜检查的患者共计128名,有110名患者查出出血原因,所以病因检出率达到92%。

### 2.3 研究指标

在判断出血原因的过程中,出血的依据主要分为以下两种。第一种是活动性出血,是指患者的上消化道黏膜表面有新鲜渗血或者是低血现象出现<sup>[3]</sup>;第二种则是近期出血是指在患者上消化道病灶部位有血凝块附着,同时还存在血痂或者是粘膜上有出血斑点。

## 3 结果

在研究组以及对对照组患者接受出血病因检查的过程中,两组患者的出血病因检出率对比数据为92%和78%,而且在检查过程中内镜检查均为顺利完成,并没有出现严重的并发症。

## 4 讨论

对于急性上消化道出血来讲,是当前临床治疗中最为常见的一种危重症疾病,在出血时可以分为近期出血和活动性出血,出血病灶为单个或者是多个在诊断的过程中及时性要求非常高,如果不能及时诊断,那么对于后续的治疗会产生一定影响,从而影响到患者的康复速度。在检查过程中,急诊消化内镜对于检查出血部位以及病因诊断上具有很高的营养(应用)价值。急诊消化内镜检查能够快速发现并确定活动性出血病灶,然后采取正确的处理方法对病灶进行解决,大多数上消化道出血来讲都可以通过内镜下止血方法进行止血<sup>[4]</sup>。

除肿瘤之外内镜止血可以在应用的过程中尽可能降低

患者在接受治疗时的输血量,所以对于患者自身来讲,能够降低在治疗过程中所产生的医疗费用和死亡率,对于患者自身是具有非常多好处的。在论文研究当中,研究组患者的出血情况检出率为92%对照组患者的出血情况检出率为78%,所以两组患者之间的差异显著,能够拥有统计学意义。

在对患者进行上消化道出血诊断及治疗时,在出血之后越早进行内镜检查,发现患者的出血情况以及出血部位,那么对于活动性出血的治疗就会产生更加积极的影响,能够大大提高活动性出血的治疗效率和质量。论文所做实验相比较于其他的相关文献报道来讲,病因检出率略低。但是,对于上消化道出血诊断中的急诊消化内镜诊断技术来讲,胃黏膜病变诊断也能够发挥作用,因为当患者出现急性胃黏膜病变是病变部位大多数都比较浅,但也拥有非常好的再生以及修复能力,能够在短时间之内是患者的被损害部位愈合。所以,及早进行诊断,那么急性胃黏膜疾病的确诊率和治疗效果就会越高。此外,有关研究也表明出血病因的顺序是先消化性溃疡,然后才是食管静脉曲张,最后则是急性胃黏膜病变。对于急性胃黏膜病变来讲,在上消化道出血原因当中是非常少见的。在论文研究当中显示急性胃黏膜病变所导致的上消化道出血,相较于消化性溃疡来讲仅仅一周,所以在临床诊断及治疗过程中应当对急性胃黏膜病变所导致的上消化道出血给予充分重视。在对上消化道出血病因诊断的过程中,需要及时采取急诊消化内镜对上消化道出血病灶位置进行确定,然后通过急诊消化内镜对上消化道出血问题进行解决,通过这种方式不断改善上消化道出血疾病的诊断工作效果,让患者的幸福指数更高。

## 5 结语

综上所述,对于当前的上消化道出血诊断及治疗来讲,在实际治疗过程中,急诊消化内镜的应用对于治疗效率以及诊断效率都具有非常重要的作用,能够大幅度提高诊断检出率以及治疗有效率。因此,医护人员需要充分认识到在上消化道出血病因诊断和治疗中急诊消化内镜技术应用的价值以及应用的必要性,在实际临床治疗工作中要不断推广以及普及急诊消化内镜的应用覆盖范围,从而不断提高上消化道出血病因诊断以及治疗水准,使患者能够尽快康复,恢复到正常生活状态。

## 参考文献

- [1] 周金龙.急诊消化内镜下治疗上消化道出血的价值分析[J].中国实用医药,2017(31):75-76.
- [2] 龙君和,赵菊秀.急诊消化内镜对诊断和治疗上消化道出血的价值[J].中国内镜杂志,1998(5):42-43.
- [3] 王虹,任光莺.急诊消化内镜下治疗上消化道出血临床护理[J].养生保健指南,2018(3):55.
- [4] 端木鲁健,冯子彦.急诊消化内镜治疗上消化道出血的临床价值[J].河北医药,2011(4):80-82.