

ISSN 1009-3079 (print)
ISSN 2219-2859 (online)

世界华人消化杂志®

WORLD CHINESE JOURNAL OF DIGESTOLOGY

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

2018 年 9 月 18 日 第 26 卷 第 26 期 (Volume 26 Number 26)



26 / 2018

ISSN 1009-3079



《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.



述评

- 1529 肝癌的肝再生微环境的研究进展及展望

李瀚旻

- 1537 肠神经胶质细胞与胃肠道运动功能研究进展

许英, 谢明征, 梁国刚

基础研究

- 1545 血管紧张素 II 1型受体拮抗剂对脑出血合并急性应激性胃黏膜病变大鼠胃黏膜病变保护影响

金志元, 汪凯

临床研究

- 1551 超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响

张亚娟, 孟凡涛, 姜飒, 郑瑞精

- 1556 急性下消化道出血的临床特征及急诊肠镜诊断策略研究

何银云, 陆烨, 刘奇

文献综述

- 1562 食管胃底静脉曲张破裂出血内镜下治疗进展

孙鑫, 宋明全

学术活动报告

- 1567 甘肃省第八届胆道肿瘤学术研讨会报告

高鹏, 杨晓军

临床实践

- 1569 基于压疮危险因素评估表下的分层护理干预对预防消化内科晚期癌症患者压疮的影响

邵桃艳, 李永红

消 息

- 1536 《世界华人消化杂志》栏目设置
1544 《世界华人消化杂志》修回稿须知
1566 《世界华人消化杂志》正文要求
1574 《世界华人消化杂志》消化护理学领域征稿启事

封面故事

金黑鹰, 医学博士、中西医结合专业博士后, 南京中医药大学第二附属医院(江苏省第二中医院)肛肠中心主任、主任医师、教授、博士生导师, 对复杂疑难肛肠疾病、结直肠肿瘤、炎症性肠病和盆底疾病诊治有较高造诣, 提出了肛周脓肿的三间隙引流手术、骶尾部藏毛窦对口Y皮瓣手术, 主要研究方向为结直肠疾病的早期诊断和中医药防治研究. 获得国家自然科学基金资助课题3项、江苏省自然科学基金资助课题2项, 发表论文130余篇, 其中SCI收录杂志31篇, 主编专著6部、参编6部. 获2010江苏省有突出贡献中青年专家、江苏省优秀医学人才、江苏省医学拔尖人才、江苏省中医领军人才等荣誉称号, 担任《中华胃肠外科杂志》、《中华消化外科杂志》、《世界华人消化杂志》编委.

本期责任人

编务 李香; 送审编辑 崔丽君; 组版编辑 张砚梁; 英文编辑 王天奇; 责任编辑 崔丽君; 形式规范审核编辑部主任 马亚娟; 最终清样审核总编辑 马连生

世界华人消化杂志

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

吴阶平 题写封面刊名

陈可冀 题写版权刊名

(旬刊)

创 刊 1993-01-15

改 刊 1998-01-25

出 版 2018-09-18

原刊名 新消化病学杂志

期刊名称

世界华人消化杂志

国际标准连续出版物号

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

主编

程英升, 教授, 200233, 上海市, 上海交通大学附属第六人民医院放射科

党双锁, 教授, 710004, 陕西省西安市, 西安交通大学医学院第二附属医院感染科

江学良, 教授, 250031, 山东省济南市, 中国人民解放军济南军区总医院消化科

刘连新, 教授, 150001, 黑龙江省哈尔滨市, 哈尔滨医科大学第一临床医学院普外科

刘占举, 教授, 200072, 上海市, 同济大学附属第十人民医院消化内科

吕宾, 教授, 310006, 浙江省杭州市, 浙江中医药大学附属医院(浙江省中医院)消化科

马大烈, 教授, 200433, 上海市, 中国人民解放军第二军医大学附属长海医院病理科
王俊平, 教授, 030001, 山西省太原市, 山西省人民医院消化科

王小众, 教授, 350001, 福建省福州市, 福建医科大学附属协和医院消化内科

姚登福, 教授, 226001, 江苏省南通市, 南通大学附属医院临床医学研究中心

张宗明, 教授, 100073, 北京市, 首都医科大学北京电力医院普外科

编辑委员会

编辑委员会成员在线名单, 详见:

<http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

编辑部

马亚娟, 主任

《世界华人消化杂志》编辑部

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjgd@wjgnet.com<http://www.wjgnet.com>

出版

百世登出版集团有限公司

Baishideng Publishing Group Inc

7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com<http://www.wjgnet.com>

制作

北京百世登生物医学科技有限公司
100025, 北京市朝阳区东四环中路62号, 远洋国际中心D座903室

电话: 010-85381892

传真: 010-85381893

《世界华人消化杂志》是一本高质量的同行评议, 开放获取和在线出版的学术刊物. 本刊被美国国际检索系统《化学文摘(Chemical Abstracts, CA)》、《医学文摘库/医学文摘(EMBASE/Excerpta Medica, EM)》、《文摘杂志(Abstract Journal, AJ)》、Scopus、中国知网《中国期刊全文数据库(CNKI)》和《超星期刊域出版平台(Superstar Journals Database)》数据库收录.

《世界华人消化杂志》正式开通了在线办公系统(<https://www.baishideng.com>), 所有办公流程一律可以在线进行, 包括投稿、审稿、编辑、审读, 以及作者、读者和编者之间的信息反馈交流.

特别声明

本刊刊出的所有文章不代表本刊编辑部和本刊编委会的观点, 除非特别声明. 本刊如有印装质量问题, 请向本刊编辑部调换.

定价

每期90.67元 全年36期3264.00元

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Contents

Volume 26 Number 26 Sept 18, 2018

EDITORIAL

- 1529 Liver regeneration microenvironment in liver cancer: Research progress and prospect

Li HM

- 1537 Enteric glial cells and gastrointestinal motility

Xu Y, Xie MZ, Liang GG

BASIC RESEARCH

- 1545 Protective effect of angiotensin II type 1 receptor antagonist against gastric mucosal lesions in rats with cerebral hemorrhage complicated and acute stress gastric mucosal injury

Jin ZY, Wang K

CLINICAL RESEARCH

- 1551 Effect of ultra-early and early gastroscopy on hemostasis in patients with upper gastrointestinal bleeding

Zhang YJ, Meng FT, Jiang Y, Zheng RJ

- 1556 Clinical features of acute lower gastrointestinal bleeding and its diagnostic strategy with emergency enteroscopy

He YY, Lu Y, Liu Q

REVIEW

- 1562 Endoscopic treatments for esophageal gastric varices bleeding

Sun X, Song MQ

ACADEMIC ACTIVITIES

- 1567 Report of the eighth international conference on biliary tumors in Gansu province

Gao P, Yang XJ

CLINICAL PRACTICE

- 1569 Effect of stratified nursing intervention in preventing pressure ulcers in patients with advanced cancer in department of gastroenterology

Shao TY, Li YH

Contents

World Chinese Journal of Digestology
Volume 26 Number 26 Sept 18, 2018

COVER

Editorial Board Member of *World Chinese Journal of Digestology*, Hei-Ying Jin, Professor and Chief of Colorectal Surgery, The Second Affiliated Hospital of Nanjing University of Traditional Chinese Medicine, 23 Nanhu Road, Nanjing 210017, Jiangsu Province, China

Indexed/Abstracted by

Chemical Abstracts, EMBASE/Excerpta Medica, Abstract Journals, Scopus, CNKI, and Superstar Journals Database.

RESPONSIBLE EDITORS FOR THIS ISSUE

Assistant Editor: *Xiang Li* Review Editor: *Li-Jun Cui* Electronic Editor: *Yan-Liang Zhang* English Language Editor: *Tian-Qi Wang* Editor-in-Charge: *Li-Jun Cui* Proof Editor: *Ya-Juan Ma* Layout Reviewer: *Lian-Sheng Ma*

Shijie Huaren Xiaohua Zazhi

Founded on January 15, 1993

Renamed on January 25, 1998

Publication date September 18, 2018

NAME OF JOURNAL

World Chinese Journal of Digestology

ISSN

ISSN 1009-3079 (print) ISSN 2219-2859 (online)

EDITOR-IN-CHIEF

Ying-Sheng Cheng, Professor, Department of Radiology, Sixth People's Hospital of Shanghai Jiaotong University, Shanghai 200233, China

Shuang-Suo Dang, Professor, Department of Infectious Diseases, the Second Affiliated Hospital of Medical School of Xi'an Jiaotong University, Xi'an 710004, Shaanxi Province, China

Xue-Liang Jiang, Professor, Department of Gastroenterology, General Hospital of Jinan Military Command of Chinese PLA, Jinan 250031, Shandong Province, China

Lian-Xin Liu, Professor, Department of General Surgery, the First Clinical Medical College of Harbin Medical University, Harbin 150001, Heilongjiang Province, China

Zhan-Ju Liu, Professor, Department of Gastroenterology, Shanghai Tenth People's Hospital, Tongji University, Shanghai 200072, China

Bin Lv, Professor, Department of Gastroenterology, the First Affiliated Hospital of Zhejiang Chinese Medical University, Hangzhou 310006, Zhejiang Province, China

Da-Lie Ma, Professor, Department of Pathology, Changhai Hospital, the Second Military Medical University of Chinese PLA, Shanghai 200433, China

Jun-Ping Wang, Professor, Department of Gastroenterology, People's Hospital of Shanxi, Taiyuan 030001, Shanxi Province, China

Xiao-Zhong Wang, Professor, Department of Gastroenterology, Union Hospital, Fujian Medical University, Fuzhou 350001, Fujian Province, China

Deng-Fu Yao, Professor, Clinical Research Center, Affiliated Hospital of Nantong University, Nantong 226001, Jiangsu Province, China

Zong-Ming Zhang, Professor, Department of General Surgery, Beijing Electric Power Hospital, Capital Medical University, Beijing 100073, China

EDITORIAL BOARD MEMBERS

All editorial board members resources online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/editorialboard.htm>

EDITORIAL OFFICE

Ya-Juan Ma, Director

World Chinese Journal of Digestology

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: wjcd@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PUBLISHER

Baishideng Publishing Group Inc
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton, CA 94588, USA

Fax: +1-925-223-8242

Telephone: +1-925-223-8243

E-mail: bpgoffice@wjgnet.com

<http://www.wjgnet.com>

PRODUCTION CENTER

Beijing Baishideng BioMed Scientific Co., Limited Room 903, Building D, Ocean International Center, No. 62 Dongsihuan Zhonglu, Chaoyang District, Beijing 100025, China
Telephone: +86-10-85381892
Fax: +86-10-85381893

PRINT SUBSCRIPTION

RMB 90.67 Yuan for each issue
RMB 3264 Yuan for one year

COPYRIGHT

© 2018 Baishideng Publishing Group Inc. Articles published by this open access journal are distributed under the terms of the Creative Commons Attribution Non-commercial License, which permits use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited, the use is non commercial and is otherwise in compliance with the license.

SPECIAL STATEMENT

All articles published in journals owned by the Baishideng Publishing Group (BPG) represent the views and opinions of their authors, but not the views, opinions or policies of the BPG, except where otherwise explicitly indicated.

INSTRUCTIONS TO AUTHORS

Full instructions are available online at <http://www.wjgnet.com/1009-3079/Nav/36>. If you do not have web access, please contact the editorial office.

超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响

张亚娟, 孟凡涛, 姜 飒, 郑瑞精

张亚娟, 郑瑞精, 天津医科大学中新生态城医院消化内镜科 天津市 300467

孟凡涛, 姜飒, 秦皇岛军工医院消化科 河北省秦皇岛市 066000

张亚娟, 主治医师, 研究方向消化内镜的诊断及治疗.

作者贡献分布: 张亚娟、孟凡涛、姜飒及郑瑞精对此文所作贡献均等; 此课题由张亚娟、孟凡涛及姜飒设计; 研究过程由张亚娟、孟凡涛及郑瑞精操作完成; 研究所使用的新试剂和器材由姜飒提供; 数据分析由张亚娟、孟凡涛及姜飒共同完成; 本论文写作由张亚娟完成.

通讯作者: 张亚娟, 主治医师, 300467, 天津市滨海新区中新生态城和畅路3333号, 天津医科大学中新生态城医院消化内镜科.
470160869@qq.com
电话: 022-60126191

收稿日期: 2018-06-10
修回日期: 2018-07-26
接受日期: 2018-08-14
在线出版日期: 2018-09-18

Effect of ultra-early and early gastroscopy on hemostasis in patients with upper gastrointestinal bleeding

Ya-Juan Zhang, Fan-Tao Meng, Yan Jiang, Rui-Jing Zheng

Ya-Juan Zhang, Rui-Jing Zheng, Department of Digestive Endoscopy, the Hospital of Tianjin University of Chinese Medicine, Tianjin 300467, China

Fan-Tao Meng, Yan Jiang, Department of Gastroenterology, Qinhuangdao Military Hospital, Qinhuangdao 066000, Hebei Province, China

Correspondence to: Ya-Juan Zhang, Attending Physician, Department of Digestive Endoscopy, the Hospital of Tianjin University of Chinese Medicine, 3333 Hechang Road, Zhongchang Ecological City, Binhai New Area, Tianjin 300467, China. 470160869@qq.com

Received: 2018-06-10

Revised: 2018-07-26

Accepted: 2018-08-14

Published online: 2018-09-18

Abstract

AIM

To compare the effect of ultra-early and early gastroscopy on hemostasis in patients with upper gastrointestinal bleeding.

METHODS

A total of 110 cases of upper gastrointestinal bleeding were selected and divided into an ultra-early group (onset of admission and gastroscopy within 8 h, 48 cases) and an early group (onset of admission and gastroscopy within 8-24 h, 62 cases) according to the time of gastroscopy. The Forrest grade, bleeding detection rate, detection rate of active bleeding, success rate of hemostasis, bleeding volume, blood transfusion rate, hospitalization time, and rate of rebleeding were compared between the two groups.

RESULTS

The Forrest classification of bleeding in the two groups had no statistical difference ($P > 0.05$). There were also no significant differences in the detection rates of hemorrhage and active bleeding between the two groups ($P > 0.05$). The successful rates of hemostasis in the two groups were 91.67% and 93.55%, respectively, with no significant difference ($P > 0.05$). The amount of bleeding, hospital stay, and blood transfusion in the ultra-early group were $174.58 \text{ mL} \pm 13.14 \text{ mL}$, $5.71 \text{ d} \pm 1.65 \text{ d}$, and 4.17% , respectively, which were significantly lower than those in the early group ($184.65 \text{ mL} \pm 16.24 \text{ mL}$, $7.02 \text{ d} \pm 2.01 \text{ d}$, and 8.06% ; $P < 0.05$). There was no

significant difference in rebleeding rate between the two groups ($P > 0.05$).

CONCLUSION

Ultra-early or early gastroscopy is highly effective in detection of bleeding in patients with upper gastrointestinal bleeding and achieving hemostasis, and ultra-early gastroscopy can better reduce bleeding and transfusion rates, shorten hospital stay, and is associated with better results.

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Upper gastrointestinal bleeding; Ultra-early; Early; Gastroscopy; Hemostatic effect

Zhang YJ, Meng FT, Jiang Y, Zheng RJ. Effect of ultra-early and early gastroscopy on hemostasis in patients with upper gastrointestinal bleeding. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2018; 26(26): 1551-1555 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i26/1551.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i26.1551>

摘要

目的

比较超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响。

方法

选择110例上消化道出血患者, 根据患者胃镜检查时间分为超早期组(发病8 h内入院并行胃镜检查, 48例)与早期组(发病8-24 h内入院并行胃镜检查, 62例)。比较两组的病变出血Forrest分级、出血检出率、活动性出血检出率、止血成功率、出血量、输血率、住院时间、再出血率。

结果

两组病变出血的Forrest分级无统计学意义($P > 0.05$)。两组出血检出率、活动性出血检出率的差异均无统计学意义($P > 0.05$)。止血成功率分别为91.67%和93.55%, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。超早期组出血量、住院时间及输血率分别为174.58 mL \pm 13.14 mL、5.71 d \pm 1.65 d、4.17%, 显著低于早期组的184.65 mL \pm 16.24 mL、7.02 d \pm 2.01 d、8.06% ($P < 0.05$)。两组再出血率的差异无统计学意义($P > 0.05$)。

结论

超早期、早期胃镜检查均可高效检出上消化道出血患者的出血灶并止血, 而超早期胃镜检查可减少患者出血量与输血率, 住院时间更短, 效果更佳。

© The Author(s) 2018. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 上消化道出血; 超早期; 早期; 胃镜检查; 止血效果

核心提要: 比较超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响。选取天津新生态城医院消化科110例上消化道出血患者, 根据患者胃镜检查时间分为超早期组48例与早期组62例, 比较两组的出血情况。比较发现两组检查数据, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。因此, 超早期、早期胃镜检查均可高效检出上消化道出血患者的出血灶并止血, 而超早期胃镜检查可减少患者出血量与输血率, 住院时间更短, 效果更佳。

张亚娟, 孟凡涛, 姜飒, 郑瑞精. 超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响. *世界华人消化杂志* 2018; 26(26): 1551-1555 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v26/i26/1551.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v26.i26.1551>

0 引言

上消化道出血为临床急危重症, 指屈氏韧带以上的消化道出血, 起病急、病情凶险、进展快。据报道^[1], 上消化道出血发病率约为0.08%, 病因包括消化性溃疡、血管畸形、肿瘤等, 病死率6%-10%。该病的临床治疗需尽早明确出血原因并针对性治疗, 其中胃镜检查为明确病因的首选检查方法, 可大幅降低上消化道出血的再出血风险和病死率。现有研究表明^[2], 胃镜检查时间对出血灶的检出率及后续治疗有较大影响, 早期胃镜检查的止血效果更佳。目前, 临床多在出血24-48 h内首次行胃镜检查, 也有学者提出^[3], 将胃镜检查时间提前至出血后8 h内可进一步强化止血效果。本文以110例上消化道出血患者为例, 比较超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响, 现报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料

1.1.1 纳入标准: (1)因呕血、黑便症状就诊患者; (2)住院期间经胃镜获得明确诊断; (3)发病到入院并行胃镜检查时间不超过24 h; (4)研究经医院伦理委员会同意, 患者均签署知情同意书。

1.1.2 排除标准: (1)肝脏超声证实合并排除肝硬化者; (2)下消化道出血者; (3)丧失自主活动能力者; (4)胃癌、门静脉高压性、食管胃底静脉曲张区出血者。

1.1.3 分组资料: 天津新生态城医院消化内科2013-08/2017-10收治的110例上消化道出血患者, 根据患者胃镜检查时间分为超早期组(发病8 h内入院并行胃镜检查, 48例)与早期组(发病8-24 h内入院并行胃镜检查, 62例)。超早期组男30例、女18例; 年龄24-52岁, 平均年龄38.69

表 1 两组病变出血征象分级的比较 n (%)

分组	n	I a级	I b级	II a	II b
超早期组	48	18 (37.50)	14 (29.17)	9 (18.75)	7 (14.58)
早期组	62	22 (35.48)	20 (32.26)	10 (16.13)	10 (16.13)
Z	—	0.263			
P	—	0.967			

表 2 两组出血检出情况及止血成功率的比较 n (%)

分组	n	出血检出率	活动性出血检出率	止血成功率
超早期组	48	43 (89.58)	26 (54.17)	44 (91.67)
早期组	62	58 (93.55)	38 (62.90)	58 (93.55)
χ^2	—	0.161 ¹	0.564	0.000 ¹
P	—	0.688	0.453	0.995

¹连续校正卡方值。

岁 \pm 7.65岁; 血红蛋白水平63-118 g/L, 平均血红蛋白水平92.15 g/L \pm 23.01 g/L。早期组男42例、女20例; 年龄27-50岁, 平均年龄40.01岁 \pm 8.07岁; 血红蛋白水平61-116 g/L, 平均血红蛋白水平94.11 g/L \pm 19.57 g/L。两组基线资料的差异无统计学意义($P>0.05$), 具有均衡性。

1.2 方法 所有患者均于入院后立即行常规血压、心率、心电图、血常规、等检查, 禁食、补液, 血流动力学改变者补充血容量。急诊超声排除肝硬化情况后, 对胃内积血采取胃肠减压引流, 冰盐水冲洗后予胃镜检查(Olympus GIF 260电子胃镜)。术中反复冲洗残存胃内积血及内容物至视野清洗, 发现出血时立即镜下止血, 止血方法结合患者实际情况进行选择, 包括8%去甲肾上腺素(1:10000肾上腺素, 用Olympus NM-1K 型注射针注射)喷洒、凝血酶溶液、止血钳(Olympus MD850型钛夹)、热活检钳、高频氩气电凝等, 术中避免破坏已形成的血凝块。

1.3 观察指标

1.3.1 病变出血征象分级: 根据Forrest分级: 喷射样出血, 为I a级; 活动性渗血, 为I b级; 血管暴露, 为II a级; 可见血凝块附着, 为II b级; 基底黑色, 为II c级; 基底洁净, 为III级。

1.3.2 出血检出情况及止血成功率: 比较两组胃镜下的出血与活动性出血检出率、止血成功率。止血成功的判定标准: 胃镜下出血停止, 生命体征逐渐恢复正常, 呕血消失, 3-5 d内患者粪便颜色由黑转黄, 分辨隐血试验阴性, 胃管引流液正常, 胃镜证实无出血。

1.3.3 止血效果: 比较两组出血量、输血率、住院时

间、胃镜止血后再出血率。再出血判定标准: 内镜下止血成功后患者再次出现呕血或黑便症状且经补充足够血容量后仍血压心率仍未恢复正常, 内镜复查见原出血病灶或其边缘有出血点。

统计学处理 采用统计学软件SPSS19.0对研究数据进行处理, 计量资料采用mean \pm SD表示, 比较行 t 检验; 计数资料用构成比 n (%)表示, 采取 χ^2 检验, 当理论频数 <5 时采取连续校正卡方检验, 等级资料采取秩和检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 病变出血征象分级 两组病变出血的Forrest分级均在I a-II b级, 分级结果无统计学意义($P>0.05$)(表1)。

2.2 出血检出情况及止血成功率 两组出血检出率、活动性出血检出率的差异均无统计学意义($P>0.05$)。两组止血成功率分别为91.67%和93.55%, 差异无统计学意义($P>0.05$)(表2)。

2.3 止血效果 超早期组出血量、住院时间及输血率均显著低于早期组($P<0.05$)。两组再出血率的差异无统计学意义($P>0.05$)(表3)。

3 讨论

上消化道出血为消化科急症, 严重者往往来势凶猛, 短时间内即可导致休克, 快速找到病因并有效止血是改善患者预后的关键^[4]。目前该病的止血措施包括内镜下止血、药物喷洒、机械止血等, 其中内镜下止血在临床上应用最为广泛^[5]。

相关证据显示^[6,7], 急诊胃镜的检查时间对患者止

表 3 两组止血效果的比较 (mean ± SD)

分组	n	出血量 (mL)	住院时间 (d)	输血率 n (%)	再出血率 n (%)
超早期组	48	174.58 ± 13.14	5.71 ± 1.65	2 (4.17)	5 (10.42)
早期组	62	184.65 ± 16.24	7.02 ± 2.01	10 (16.13)	5 (8.06)
t/χ ²	—	3.499	3.660	3.983	0.047 ¹
P	—	0.001	0.000	0.046	0.828

¹连续校正卡方值。

血效果有一定影响, 目前已公认应在出血后24 h内行胃镜检查, 且时间越早止血成功率越高。为进一步分析最佳检查时间, 本研究对患者检查时间进行了细分, 将发病8 h内入院并行胃镜检查的患者纳入超早期组, 发病8-24 h内入院并行胃镜检查的患者纳入早期组, 对比结果显示, 两组病变出血的Forrest分级无统计学意义, 出血与活动性出血的检出率均无明显差异。内镜治疗技术发展迅速, 胃镜检查可于直视下快速明确出血部位及原因, 是上消化道出血的有效检查手段^[8,9]。急性出血时易引起应激状态, 使胃黏膜的更新速度受到影响, 24 h或更短时间内无法让出血病灶复原^[10,11], 故超早期与早期胃镜检查均可获得较高的出血与活动性出血检出率。

本研究中两组操作过程中均未发生与胃镜操作相关的并发症, 无患者死亡。两组各有4例患者为动脉出血, 内镜下止血失败转外科手术治疗, 止血成功率分别为91.67%和93.55%, 无明显差异。笔者将首次止血失败的原因总结为以下几点: (1)出血量大者内镜下视野不清, 难以判断出血部位, 盲目喷洒或注射药物难以有效止血, 且还可能加重正常组织损伤^[12]; (2)钛夹无法准确放入直径>3 mm的动脉, 也无法将其与正常组织一并夹持; (3)慢性溃疡基底部瘢痕形成的患者, 若面积较大, 则不宜用钛夹夹闭, 原因在于钛夹夹持后易与肉芽组织一起自然脱落^[13]。

在止血效果方面, 超早期组出血量、住院时间及输血率均显著低于对照组, 提示超早期胃镜检查可有效避免后续出血, 在出血进一步恶化前已实现了内镜下止血, 减少了出血量与输血率。另外, 超早期组患者住院时间的缩短还体现出较大的经济价值, 有利于减轻患者经济负担。值得注意的是, 早期胃镜检查可能存在胃内容物误吸及视野不清的问题^[14-16], 应重视胃肠减压及冲洗的作用, 胃镜操作时置管、冲洗, 尽可能避免以上问题。笔者认为, 为进一步提高胃镜检查的止血效果, 内镜下治疗过程中应把握好以下细节: (1)选择 8%去甲肾上腺素或尽量冰盐水进行冲洗, 获得清晰视野的同时还可收缩血管, 强化止血效果^[17]; (2)氩气刀探头应与出血灶保持3 mm左右的距离^[18], 过近或过远对止血效果均有较

大影响, 故对医师的操作水平有较高要求; (3)钛夹的放置角度应与出血点成90°, 以免滑脱, 双翼应完全张开且一并夹持正常组织^[19,20], 才可有效夹闭止血。

总之, 超早期、早期胃镜检查均可高效检查上消化道出血患者的出血灶并止血, 而超早期胃镜检查可在出血恶化前有效止血, 减少了患者出血量与输血率, 住院时间更短, 值得推广。

文章亮点

实验背景

上消化道出血是消化道疾病较为严重的并发症类型, 该病的发病率高、病情发展迅速, 对人类的身体健康产生了严重的破坏。

实验动机

本文主要结合天津新生态城医院消化科110例上消化道出血患者的病情, 比较超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响。实验表明超早期、早期胃镜检查均可高效检出上消化道出血患者的出血灶并止血, 而超早期胃镜检查可减少患者出血量与输血率, 住院时间更短, 效果更佳。因此本文对超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血效果的影响研究具有较高的价值。

实验目标

本文研究的主要目标是为了对上消化道出血患者的病情进行及时、准确的治疗, 通过本研究证明超早期、早期胃镜检查对上消化道出血患者止血的效果较为显著, 对往后相关领域的发展产生了良好的推动作用。

实验方法

患者均于入院后立即行常规血压、心率、心电图、血常规、等检查, 禁食、补液, 血流动力学改变者补充血容量。对患者的出血情况及止血成功率进行观察, 比较两组胃镜下的出血与活动性出血检出率、止血成功率。同时观察两组患者的止血效果, 比较两组出血量、输血

率、住院时间、内镜止血后再出血率。

实验结果

比较发现两组检查数据, 差异无统计学意义($P>0.05$)。因此, 超早期、早期胃镜检查均可高效检出上消化道出血患者的出血灶并止血, 而超早期胃镜检查可减少患者出血量与输血率, 住院时间更短, 效果更佳。

实验结论

急诊胃镜检查时间对患者止血效果有一定影响, 目前已公认应在出血后24 h内行胃镜检查, 且时间越早止血成功率越高。本研究中两组操作过程中均未发生与内镜操作相关的并发症, 无患者死亡。超早期、早期胃镜检查均可高效检查上消化道出血患者的出血灶并止血, 而超早期胃镜检查可在出血恶化前有效止血, 减少了患者出血量与输血率, 住院时间更短, 值得推广。

展望前景

笔者认为, 对于上消化道出血患者, 选择胃镜检查有助于提升病变的整体检出率, 在查明了出血原因的基础上, 采取镜下止血治疗, 能够有效提升患者的治疗效果, 同时还能够控制死亡病例的出现。因此, 在未来相关领域治疗中, 上消化道出血行胃镜检查值得推广。

4 参考文献

- 1 王海燕, 顿晓熠, 柏愚. 中国上消化道出血的临床流行病学分析. 中华消化内镜杂志 2013; 30: 83-88 [DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2013.02.007]
- 2 贺东, 李苗苗. 内镜止血在急性非静脉曲张性上消化道出血治疗中的应用价值. 临床医学研究与实践 2017; 2: 48-49 [DOI: 10.19347/j.cnki.2096-1413.201721023]
- 3 黄越前, 符业阳. 急性非静脉曲张性上消化道出血患者胃镜检查时间与疗效的关系. 广东医学 2015; 36: 750-751
- 4 蔡玲, 张玫, 赵丹丹. 2056例上消化道出血病因构成及相关因素分析. 首都医科大学学报 2015; 36: 978-981 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-7795.2015.06.026]
- 5 张东伟, 许树长, 王志荣. 内镜下金属钛夹与注射止血治疗急性非静脉曲张性上消化道出血疗效观察. 中华实用诊断与治

- 疗杂志 2013; 27: 931-932 [DOI: 10.11756/j.issn.1674-3474.2013.09.051]
- 6 韦荣芬, 于冰, 吴长亮. 急诊胃镜在上消化道出血患者中的应用与护理. 广西医科大学学报 2014; 31: 162-163 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-930X.2003.03.083.]
- 7 贾国法, 单红, 朱良松. 几种内镜下止血措施在非静脉曲张性上消化道出血中的选择应用. 临床消化病杂志 2011; 23: 175-179 [DOI: 10.3870/lcxh.j.issn.1005-541X.2011.03.14]
- 8 苟菊花. 急性非静脉曲张上消化道出血的内镜治疗. 胃肠病学和肝病杂志 2016; 25: 825-827 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2016.07.026]
- 9 林敏. 急诊胃镜止血夹止血联合药物治疗溃疡性上消化道出血的疗效观察. 临床合理用药杂志 2016; 9: 64-65 [DOI: 10.15887/j.cnki.13-1389/r.2016.24.030]
- 10 史宁, 李锐, 胡营滨. OTSC金属夹治疗难治性急性非静脉曲张性上消化道出血的效果评估. 中国内镜杂志 2017; 23: 98-101 [DOI: 10.3969/j.issn.1007-1989.2017.04.019]
- 11 王学娟, 武凤中, 王彦. 内镜下治疗上消化道出血的临床效果分析. 影像研究与医学应用 2017; 1: 102-103 [DOI: 10.3969/j.issn.2096-3807.2017.01.065]
- 12 李彩丽, 孙泽群, 王斌. 超早期胃镜应用于急性非静脉曲张性上消化道出血的价值. 胃肠病学和肝病杂志 2013; 22: 1006-1008 [DOI: 10.3969/j.issn.1006-5709.2013.10.018]
- 13 曹善成. 内镜止血与奥美拉唑在急性非静脉曲张性上消化道出血治疗中的临床价值分析. 中国生化药物杂志 2017; 37: 172-174 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-1678.2017.09.074]
- 14 卜玲玲, 吴菁. 内镜下治疗急性非静脉曲张性上消化道出血的临床效果. 检验医学与临床 2016; 13: 3512-3514 [DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2016.24.030]
- 15 彭艳妮. 内镜下不同方法治疗上消化道出血的疗效观察及护理分析. 实用临床医药杂志 2015; 19: 120-122 [DOI: 10.7619/jcmp.201506039]
- 16 卢东红, 唐星火, 林莉. 非甾体类抗炎药相关性上消化道出血的临床特点. 广西医科大学学报 2012; 29: 590-591 [DOI: 10.3969/j.issn.1005-930X.2012.04.039]
- 17 赵恒芳, 宋瑛, 方雅丽. 上消化道出血病因及不同治疗方法疗效分析. 陕西医学杂志 2015; 44: 352-353 [DOI: 10.3969/j.issn.1000-7377.2015.03.037]
- 18 Barkun AN, Adam V, Lu Y, Chen YI, Martel M. Using Hemospray Improves the Cost-effectiveness Ratio in the Management of Upper Gastrointestinal Nonvariceal Bleeding. *J Clin Gastroenterol* 2018; 52: 36-44 [PMID: 27749635 DOI: 10.1097/MCG.0000000000000709]
- 19 Garber A, Jang S. Novel Therapeutic Strategies in the Management of NonVariceal Upper Gastrointestinal Bleeding. *Clinical endoscopy* 2016; 49: 421-24
- 20 Park T, Wassef W. Nonvariceal upper gastrointestinal bleeding. *Curr Opin Gastroenterol* 2014; 30: 603-608 [PMID: 25229258 DOI: 10.1097/MOG.0000000000000123]

编辑: 崔丽君 电编: 张砚梁





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
7901 Stoneridge Drive, Suite 501, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

