

# 奥美拉唑预防尿毒症血液透析患者上消化道出血的临床效果

王玲, 高东

**背景资料**  
上消化道出血是尿毒症血液透析治疗后的常见并发症, 在临床中具有较高的发病率, 加强预防和治疗上消化道出血具有重要的意义。本研究重点分析奥美拉唑的临床应用效果。

王玲, 青海省中医院心肾科 青海省西宁市 810001  
高东, 青海省中医院消化科 青海省西宁市 810001  
王玲, 主治医师, 主要从事肾病的研究。  
作者贡献分布: 此文主要由王玲完成; 研究过程由王玲与高东操作完成; 数据分析由王玲与高东完成; 本论文写作由王玲完成。  
通讯作者: 王玲, 主治医师, 810001, 青海省西宁市七一路338号, 青海省中医院心肾科. wangling1982@yeah.net  
电话: 0971-8298384  
收稿日期: 2014-10-29 修回日期: 2014-11-11  
接受日期: 2014-12-08 在线出版日期: 2015-01-28

## Clinical effects of omeprazole in prevention of gastrointestinal bleeding in patients on dialysis

Ling Wang, Dong Gao

Ling Wang, Department of Heart and Kidney Diseases, Traditional Chinese Medicine Hospital of Qinghai Province, Xining 810001, Qinghai Province, China

Dong Gao, Department of Gastroenterology, Traditional Chinese Medicine Hospital of Qinghai Province, Xining 810001, Qinghai Province, China

Correspondence to: Ling Wang, Attending Physician, Department of Heart and Kidney Diseases, Traditional Chinese Medicine Hospital of Qinghai Province, 338 Qiyi Road, Xining 810001, Qinghai Province, China. wangling1982@yeah.net

Received: 2014-10-29 Revised: 2014-11-11

Accepted: 2014-12-08 Published online: 2015-01-28

## Abstract

**AIM:** To observe the clinical effects of omeprazole in the prevention of gastrointestinal bleeding in patients on dialysis.

**METHODS:** One hundred and twelve patients on dialysis who were treated at the Traditional Chinese Medicine Hospital of Qinghai Province from January 2008 to December 2013 were randomly and equally divided into either a study group or a control group. The control group received conventional treatment, and the study group was additionally given omeprazole on the basis of conventional therapy. The incidence of gastrointestinal bleeding was observed and compared for the two groups.

**RESULTS:** The incidence of gastrointestinal bleeding was significantly lower in the study group than in the control group (7.1% vs 19.6%,  $P < 0.05$ ). The rate of improvement of gastrointestinal symptoms was significantly higher in the study group than in the control group (87.5% vs 58.9%,  $P < 0.05$ ).

**CONCLUSION:** Omeprazole is effective in the prevention of gastrointestinal bleeding and improvement of gastrointestinal symptoms in patients on dialysis.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

**Key Words:** Uremia; Dialysis; Upper gastrointestinal bleeding; Omeprazole; Prevention

Wang L, Gao D. Clinical effects of omeprazole in prevention of gastrointestinal bleeding in patients on dialysis. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(3): 476-478  
URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/476.asp>  
DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i3.476>

## 摘要

**目的:** 观察奥美拉唑在预防尿毒症血液透析患者上消化道出血的临床效果。

**方法:** 选取2008-01/2013-12青海省中医院心肾科112例尿毒症血液透析患者为研究对象, 并将其随机分为研究组与对照组, 两组均56例患者。对照组患者常规治疗, 研究组在常规治疗基础上应用奥美拉唑治疗, 观察两组患者消化系出血情况。

**结果:** 研究组上消化道出血率低于对照组 (7.1% vs 19.6%), 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 研究组消化系不适症状改善有效率高于对照组 (87.5% vs 58.9%), 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

**结论:** 尿毒症血液透析患者在常规治疗基础上应用奥美拉唑可以有效地预防上消化道出

**同行评议者**  
毛高平, 教授, 中国人民解放军空军总医院

血, 更好地改善患者上消化道不适症状, 值得临床应用。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 尿毒症; 血液透析; 上消化道出血; 奥美拉唑; 预防

核心提示: 尿毒症血液透析患者在常规治疗基础上应用奥美拉唑可以有效地预防上消化道出血, 且改善患者上消化道不适症状, 从而使患者能够继续接受透析治疗, 在临床中应用价值显著。

王玲, 高东. 奥美拉唑预防尿毒症血液透析患者上消化道出血的临床效果. 世界华人消化杂志 2015; 23(3): 476-478 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/476.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wcjd.v23.i3.476>

## 0 引言

尿毒症在临床中是常见疾病, 临床中多以血液透析治疗, 从而改善患者的临床症状. 由于各种因素的影响, 透析治疗中患者很容易出现上消化道出血的情况, 从而影响整体效果<sup>[1]</sup>. 因此, 临床中积极的预防尿毒症血液透析后的上消化道出血具有重要的作用<sup>[2]</sup>. 本研究重点分析奥美拉唑在预防尿毒症血液透析后上消化道出血的临床效果, 具体的分析如下。

## 1 材料和方法

**1.1 材料** 将2008-06/2013-12青海省中医院心肾科112例尿毒症血液透析患者随机分为研究组与对照组, 均56例. 研究组男性30例, 女性26例, 患者年龄44-78岁, 平均年龄61.4岁±8.5岁. 原发疾病: 慢性肾炎20例, 糖尿病肾病17例, 高血压肾病14例, 多囊肾5例. 对照组男性28例, 女性28例, 患者年龄41-78岁, 平均年龄62.5岁±7.8岁. 原发疾病: 慢性肾炎22例, 糖尿病肾病16例, 高血压肾病14例, 多囊肾4例. 两组患者基本资料差异无统计学意义( $P>0.05$ ), 具有可比性. 奥美拉唑(批准文号: 国药准字H20063609, 郑州永和制药有限公司).

### 1.2 方法

**1.2.1 治疗:** 研究组与对照组均给予常规治疗, 包括促胃肠动力和助消化以及止呕等对症治疗, 研究组另外加用奥美拉唑, 静脉滴注20.0 mg奥美拉唑+100.0 mL生理盐水, 1次/d, 连续5 d<sup>[3]</sup>.

**1.2.2 观察指标:** (1)上消化道出血情况; (2)消化系统不适症状改善情况。

表 1 研究组与对照组患者消化系统不适症状改善有效率对比 ( $n = 56$ )

分组	显效( $n$ )	有效( $n$ )	无效( $n$ )	有效率 $\eta$ (%)
研究组	30	19	7	49(87.5)
对照组	13	20	23	33(58.9)
$\chi^2$ 值				4.462
$P$ 值				<0.05

**1.2.3 评定标准:** 治疗之后以患者的自我感受进行评估, 对其消化系统不适症状(恶心、呕吐、食欲减退和反酸以及纳差等)进行评估<sup>[4]</sup>, 将其分为三个等级: (1)显效: 治疗后患者的消化系统不适症状改善缓解达到75.0%以上; (2)有效: 治疗后患者的消化系统不适症状改善缓解达到50.0%-75.0%之间; (3)无效: 治疗后患者的消化系统不适症状无缓解, 或者缓解率低于50.0%. 消化系统不适症状改善有效率 = (显效例数+有效例数)/总例数 $\times 100.0\%$ 。

**统计学处理** 本次研究的数据资料均采用SPSS19.0统计学软件进行数据分析与处理, 计数资料采取 $\chi^2$ 进行检验,  $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组出血率对比观察** 研究组上消化道出血率为7.1%(4/56), 对照组上消化道出血率为19.6%(11/56), 两组的差异有统计学意义( $\chi^2 = 5.816, P<0.05$ )。

**2.2 消化系统不适症状改善观察** 研究组消化系统不适症状改善有效率为87.5%, 对照组消化系统不适症状改善有效率为58.9%, 组间差异有统计学意义( $P<0.05$ )(表1)。

## 3 讨论

上消化道出血是尿症患者血液透析治疗中的常见并发症, 在临床中具有较高的发病率, 也是导致尿症患者死亡的最主要原因<sup>[5]</sup>. 临床研究显示, 尿症患者并发症上消化道出血主要是由于长期的胃肠道毒害, 从而刺激了胃肠黏膜, 很容易导致其黏膜炎症和糜烂以及溃疡与出血等症状<sup>[6,7]</sup>. 同时, 尿毒症透析开始时, 使用的抗凝药物或者透析导管肝素封管很容易增加出血的情况<sup>[8]</sup>. 另外, 长期的持续肾性贫血, 进一步增加胃黏膜的缺氧缺血, 使得上消化道出血的情况增加. 研究还显示, 尿毒素会加重对血小板和凝

**研发前沿**  
本研究重点分析尿毒症血液透析治疗中预防上消化道出血的作用, 全面的了解奥美拉唑的临床应用效果. 同时, 为以后奥美拉唑的应用提供更好的参考。

**相关报道**  
临床中对于上消化道出血的预防与治疗已经有较多的报道, 认为奥美拉唑该方面具有较好的临床效果. 而本次的临床研究也显示, 奥美拉唑在尿毒症血液透析预防上消化道出血的优越性。

#### 创新盘点

本研究中通过与常规治疗方法的对比, 更好的了解奥美拉唑在预防尿毒症血液透析上消化道出血的临床效果。同时, 分析对改善患者消化系临床症状的影响, 全面的了解其作用。

血因子功能的损害, 很容易引起弥漫性出血的发生<sup>[9]</sup>。因此, 尿毒症血液透析治疗中做好上消化道出血的预防具有重要的意义。

随着临床中对上消化道出血的不断研究, 常规主要是采取促胃肠动力和助消化以及止呕等对症治疗, 但是预防上消化道出血效果并不是很理想。质子泵抑制剂药物是临床中预防与治疗消化系出血的主要药物, 而奥美拉唑是其典型药物<sup>[10]</sup>。奥美拉唑在临床中具有较强抑制基础胃酸分泌作用, 且还可以间接的促使胃窦部G细胞大量的释放胃泌素, 从而提高血清中胃泌素的含量, 进一步增加胃部黏膜内的供血量, 增加了胃肠细胞的营养供给, 提高其细胞膜稳定作用<sup>[11,12]</sup>。一旦发挥作用, 并对胃黏膜起到较好的保护作用, 彻底的改善消化系出血的情况。同时, 奥美拉唑还可以抑制幽门螺旋杆菌, 从而更好的预防消化系出血的情况<sup>[13]</sup>。经过此次的临床研究分析, 临床中对于尿毒症血液透析治疗患者应用奥美拉唑可以较好的预防治疗后上消化道出血的情况。数据也显示, 研究组上消化道出血率为7.1%, 明显的低于对照组的19.6%。进一步说, 临床中应用奥美拉唑可以降低上消化道出血。主要是由于奥美拉唑在治疗过程中充分的发挥其保护胃部黏膜的作用, 从而降低出血的可能<sup>[14]</sup>。与此同时, 临床研究还显示, 研究组消化系不适症状改善有效率达到87.5%, 明显地高于对照组的58.9%。进一步说明, 奥美拉唑可以较好的改善患者上消化道不适症状, 使得能够更好的接受透析治疗, 最终降低上消化道出血的可能。临床中相关研究也显示, 奥美拉唑在预防上消化道出血方面具有重要的作用, 充分地发挥其临床优越性, 有助于降低患者治疗过程中出血的风险<sup>[15]</sup>。

总之, 尿毒症血液透析患者在常规治疗基础

上应用奥美拉唑可以有效地预防上消化道出血的可能, 且较好的改善患者上消化道不适症状, 使其能够继续接受透析治疗, 值得临床应用。

#### 4 参考文献

- 1 徐振华, 吴秀嫻. 奥美拉唑治疗尿毒症患者消化性溃疡合并出血的临床分析. 中国医学创新 2009; 6: 60-61
- 2 吕淑颖. 奥美拉唑治疗消化性溃疡合并出血67例疗效分析. 中国现代药物应用 2010; 4: 126-127
- 3 席连峰. 奥美拉唑治疗40例上消化道出血的临床疗效分析. 中国保健营养(下旬刊) 2014; 23: 3447-3448
- 4 程友忠. 奥美拉唑联合醋酸奥曲肽注射液治疗尿毒症并发上消化道出血43例临床分析. 实用医院临床杂志 2011; 8: 155-156
- 5 陈宏书, 侯妍. 上消化道出血患者临床观察与治疗分析. 中国保健营养(上旬刊) 2014; 24: 2600-2601.
- 6 杜柏华. 维持性血液透析合并上消化道出血临床分析. 临床肾脏病杂志 2013; 13: 77-78
- 7 陈正文, 张晶. 急性脑血管病并发应激性消化道出血的防治分析. 中国实用神经疾病杂志 2008; 11: 82-83
- 8 刘明月, 张琪, 王菲. 奥美拉唑治疗危重症小儿并消化道出血的临床疗效观察. 北京医学 2010; 32: 546-54
- 9 秦勉, 王维祖, 杨暴. 尿毒症合并上消化道出血1例分析. 中国误诊学杂志 2011; 11: 7488-7489
- 10 Ono S, Kato M, Ono Y, Nakagawa M, Nakagawa S, Shimizu Y, Asaka M. Effects of preoperative administration of omeprazole on bleeding after endoscopic submucosal dissection: a prospective randomized controlled trial. *Endoscopy* 2009; 41: 299-303 [PMID: 19340731 DOI: 10.1055/s-0029-1214530]
- 11 Lo GH, Perng DS, Chang CY, Tai CM, Wang HM, Lin HC. Controlled trial of ligation plus vasoconstrictor versus proton pump inhibitor in the control of acute esophageal variceal bleeding. *J Gastroenterol Hepatol* 2013; 28: 684-689 [PMID: 23278466 DOI: 10.1111/jgh.12107]
- 12 赖人旭, 张桦, 林鲜奇. 康复新液联合奥美拉唑治疗尿毒症并上消化道出血疗效观察. 中国中西医结合消化杂志 2008; 16: 214-218
- 13 迪丽努尔, 吾甫尔. 奥美拉唑治疗上消化道出血的临床诊治体会. 中国医药指南 2012; 10: 128-129
- 14 易文全, 戴志毅, 郝卫刚. 生长抑素联合奥美拉唑治疗重度非静脉曲张性上消化道出血临床观察. 实用医院临床杂志 2012; 9: 155-156
- 15 王广鹏. 奥美拉唑治疗慢性肾脏病维持性血液透析并上消化道出血疗效分析. 中华实用诊断与治疗杂志 2011; 25: 1217-1218

编辑: 郭鹏 电编: 都珍珍



#### 同行评价

该研究观点鲜明, 可读性强, 对以后临床治疗具有一定的指导意义。