立复丁得必泰治疗消化性溃疡并上消化道出血

哈尔滨市第二医院　宗立彦　李丽华

我科1997-06~2000-05对40例上消化道出血患者应用立复丁、得必泰联合治疗，获得满意疗效。现介绍如下：

一、材料和方法

1、临床资料

选择80例均为住院患者，入院前及入院后6-12h内经内窥镜检查证实为消化性溃疡伴活动性出血及新鲜出血，即在溃疡面有渗血、出血、喷血，溃疡底部有血管显露或有凝血块，新鲜血痂；并排除胃癌及肝硬化食管胃底静脉曲张破裂出血。全部病例随机分为两组，每组40例。即治疗组应用“立复丁”及“得必泰”，对照组用“甲氰咪呱”与“止血芳酸”。治疗组男35例，女5例，平均年龄36岁，其中，胃溃疡出血6例，十二指肠溃疡出血27例，复合溃疡4例，急性胃粘膜病变3例。对照组男36例，女4例，平均年龄37岁，其中，胃溃疡8例，十二指肠溃疡26例，复合溃疡4例，急性胃粘膜病变2例，两组病人情况相近，机体大致情况相同，有较强的可比性。

2、治疗方法

两组病人均经系统治疗。治疗组用“立复丁”20mg加入5%葡萄糖200ml，2次/d静点，并在出血停止后加口服“得必泰”，2次/d。对照组应用传统方法5%葡萄糖300ml，甲氰咪呱1.0g，止血芳酸0.4g，1次/d静点，观察止血效果，3周后复查胃镜，观察溃疡愈合情况。

3、止血情况判定

（1）经治疗后，呕血，黑便次数明显减少，临床症状好转，大便由黑色转为黄色。

（2）便潜血转为阴性。

（3）可在胃镜证实出血已止。

二、结果

1、止血情况

经治疗3d-1周后，治疗组按上述止血效果判定，止血率达76%，2周达100%。

对照组3d—1周止血率仅达40%,2周后达70%。

2、 溃疡愈合情况

3周后复查胃镜，治疗组溃疡及周围炎症全部消失28例，溃疡消失但有炎症存在达4例，溃疡面缩小50%以上7例，溃疡面缩小不理想，但无出血1例。对照组中， 溃疡及周围炎症全部消失23例， 溃疡消失有炎症存在5例， 溃疡面缩小50%以上7例，溃疡大小缩小不理想，但无出血为5例。

三、讨论

“立复丁”是H_2受体拮抗剂，其抑制胃酸分泌的作用是甲氰咪呱的40倍，能有效地抑制基础和刺激后的胃酸分泌，使胃内pH提高，有利于凝血、止血。消化性溃疡出血是上消化道出血的主要原因，“立复丁”作为消化性溃疡出血的治疗药物，用药剂量小，止血快，如不是大量、迅速出血，不需加用其它止血药物，止血效果良好，使上消化道出血患者急诊手术率大为降低，但因出血程度不同，用药时间长短不一，故用药达到止血效果的时间不同，“立复丁”无毒副作用，是一种安全可靠药物，且价格低廉，目前临床广泛应用；“得必泰”是一种铋剂、保护粘膜，并有杀灭幽门螺杆菌的作用，能促进溃疡愈合。“立复丁”与“得必泰”两者联合应用治疗上消化道出血效果良好，值得推广。

编辑：陈雅君 （收稿日期：2000-08-22）

转载于《黑龙江医学》2000年第10期（总第196期）