

## 急性胰腺炎消化内科治疗临床效果分析

冯正菱

湖北省当阳市人民医院 湖北当阳

**【摘要】目的** 本文主要是针对急性胰腺炎患者在治疗时候对采用消化内科治疗方法所产生的临床效果进行研究。**方法** 在医院中选择 100 名急性胰腺炎的患者，之后将这些患者随机的分为两个小组，其中一个小组是采用常规的方式进行治疗（常规组），另一个小组的患者则是采用消化内科的方法予以治疗（消化组）。在治疗结束之后，对比两组患者的治疗结果，进而判断出消化内科治疗方法的具体效果。两组患者治疗结果的对比主要是分为两个方面：一方面是患者治疗的效果情况，另一方面是患者临床指标的情况。**结果** 通过两组患者治疗结果的对比，可以发现消化内科治疗的方法具有较为显著的效果，不仅可以使患者治疗的有效性提升起来，也可以改善患者的各项身体指标。**结论** 根据本次研究的结果，可以证明在进行急性胰腺炎患者治疗的时候，消化内科治疗的方法具有较高的价值，可以广泛使用在临床上。

**【关键词】** 急性胰腺炎；消化内科治疗；临床效果；效果研究

**【收稿日期】** 2022 年 12 月 14 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230079

### Analysis of the clinical effect of acute pancreatitis gastroenterology

Zhengling Feng

Dangyang Peoples Hospital of Hubei Province, Dangyang, Hubei

**【Abstract】 Objective** To discuss the clinical application value of aesthetic restoration of anterior teeth. **Methods** Fifty patients with anterior dental restoration admitted by the stomatology department of our hospital between February 1, 2019 and February 1, 2019 were selected and divided into two groups according to the differences in clinical treatment plans, namely: The control group (conventional anterior tooth restoration program) and the experimental group (aesthetic anterior tooth restoration program), each group was 25 cases, and then compared the two groups of patients after the treatment of dental function, dental aesthetic degree, satisfaction and other indicators for analysis. **Results** According to the scores of tooth function and tooth beauty, the experimental group were (50.23±0.56) points and (49.01±0.22) points, and the control group were (49.23±0.44) points and (48.12±1.45) points, respectively. After repair, the experimental group was (95.12±1.25) points, (93.33±0.78) points, respectively, the control group was (90.12±0.15) points, (80.12±1.45) points, the contrast difference was significant, there was statistical advantage,  $P < 0.05$ . In addition, the satisfaction rate of patients in the experimental group was 96.00%, which was far higher than that of the control group, which was 76.00%. There was a significant difference in the comparison of the above indicators, and there was a statistical advantage,  $P < 0.05$ . **Conclusion** For anterior tooth restoration, aesthetic restoration program can greatly improve the aesthetic appearance of patients' teeth, and the clinical therapeutic effect is very significant. This treatment program is conducive to improving the satisfaction of patients, so it is recommended to be widely used in the treatment of oral diseases.

**【Keywords】** Acute pancreatitis; Gastroenterology treatment; Clinical effects; Effect research

#### 引言

急性胰腺炎的病发主要是因为患者体内出现胰腺供血不足、血压升高、胰管堵塞等情况，这是一种较

为严重的胰腺炎症，若是疾病情况较为严重的话，会导致患者出现死亡的现象。对于急性胰腺炎来讲，这种疾病的临床表现是腹部的疼痛、腰肌的紧张以及恶

心呕吐等，一旦患上这种疾病，患者自身的免疫系统会受到影响而出现减弱的现象，这样就很容易使患者身体内的其他器官出现问题。在进行急性胰腺炎治疗的时候，大部分的医院都是采用常规的方式，这种方式虽然具有治疗的效果，但是效果较为微弱，因此医院就需要针对治疗的方法进行新的研究与应用，促使疾病的治疗情况得到保证。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在医院中选择 100 名急性胰腺炎的患者，这些患者的男女比例是 6:4，患者的年龄基本上是在 22-58 岁之间，平均年龄是 (39±2) 岁左右。之后医护人员需要将这些患者划分为两个不同的小组，每个小组的患者都是 50 名，其中一个小组的患者是通过常规的方式进行疾病的治疗（常规组），另一个小组则是采用消化内科的方式完成患者的治疗（消化组），最后根据两组患者的治疗结果分析出消化内科治疗方法的具体效果。

在进行患者选择的时候，医护人员主要是对三个方面的信息筛选：第一是患者疾病情况的筛选，确保患者的疾病情况与本次研究的疾病相一致，且患者的体内不存在其他类型的疾病，像脏器性疾病以及血管性疾病等；第二是患者身体情况的筛选，确保患者的身体机能处于良好的状态，患者在治疗的过程中可以自如的将自己的身体感知、恢复情况等表述出来；第三是患者自身意愿的筛选，确保患者对本次研究的内容具有清楚的了解，且患者本人已经同意参与本次研究。

### 1.2 方法

常规组：这组患者是通过常规的方式来治疗，也就是按照医院常用的治疗方法、治疗措施进行患者疾病的控制与缓解。

消化组：这个小组的患者是采用消化内科的方法治疗疾病，具体的治疗是分为三个方面：

第一，抗感染治疗。这种治疗主要是通过抗生素的服用来完成，在服用抗生素的时候，医护人员需要与患者的疾病程度结合起来，促使抗生素的服用能够产生作用<sup>[1]</sup>。若是患者的疾病情况较为轻微，就可以通过甲硝唑类的抗生素的服用来缓解治疗；若是患者的疾病较为严重，就需要借助降阶梯性抗生素进行患者疾病的控制，像广谱抗生素。在进行抗生素治疗的时候，患者的药敏测试必不可少，确保患者不会对这种抗生素产生抵抗性、过敏性。

第二，对症性治疗。这种治疗是结合患者疾病的确定情况来开展的，因此在治疗之前，医护人员需要先对患者进行疾病上的检查，确定患者的疾病是急性胰腺炎<sup>[2]</sup>。对于已经确定疾病的患者，医护人员需要让患者禁食，之后采用吸氧的方式使患者体内的酸碱平衡、水电平衡处于一种稳定的状态，同时也使患者的血容量得到补充。在治疗的过程中，如果患者出现呕吐、腹痛等症状，医护人员就需要及时的采取减压措施，使患者的胃肠道得以放松，进而使患者的这些症状得到缓解。

第三，抑制性治疗。这种治疗主要是针对患者的消化液分泌情况进行。如果患者在临床上出现胃酸分泌过多的现象，医护人员就需要结合质子泵抑制剂来抑制患者的胃酸分泌，同时也需要将其与生长抑素治疗结合起来，这样就可以有效的实现患者胰酶、胰液分泌的抑制<sup>[3]</sup>。在进行抑制治疗的时候，葡萄糖的滴注是一个重点，患者的滴注需要保持在每天三次，每次 600 毫升，这种滴注需要持续半个月左右。

### 1.3 观察指标

在本次研究中，观察的指标是分为两个方面：一方面是患者治疗的具体效果，另一方面是患者各项临床指标的情况。

### 1.4 统计学方法

本次研究中涉及到的数据是采用 SPSS22.0 版本的统计学软件进行处理，其中患者治疗的有效率是通过“%”的形式来表示，两组患者治疗结果的对比是通过“P”的形式来表示。

## 2 结果

通过两组患者治疗结果的对比，可以发现不同的治疗方法产生的效果存在着较大的差异性，差异的情况主要是体现在两个方面：一方面是患者治疗效果上的差异性，消化组患者治疗的有效率可以达到 98.0%，明显的高于常规组患者，具体的对比情况如表 1 所示；另一方面是患者临床指标上的差异性，消化组患者指标的恢复情况要明显的优于常规组，指标对比的情况如表 2 所示。

## 3 讨论

急性胰腺炎属于一种较为紧急的病症，这种疾病的发作与患者体内的胰腺有着直接性的关联，像胰酶的活性、胰腺的炎症以及胰腺的阻塞等都会造成这种疾病的发作<sup>[4]</sup>。一旦患上这种疾病，轻则会使患者的腹部会出现疼痛、体内会出现水肿的情况，重则患者的生命安全就会受到威胁。在这样的情况下，医院

表1 两组患者治疗效果的对比

组别	人数	治疗显效	治疗有效	治疗无效	有效率
常规组	50	2	16	32	36.0%
消化组	50	27	22	1	98.0%
P	---	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者临床指标的对比

组别	人数	阶段	乳酸脱氢酶 (U/L)	C 反应蛋白 (mg/L)	白细胞 (10 <sup>9</sup> /L)	血淀粉酶 (U/L)
常规组	50	治疗前	129.82±22.37	19.02±3.99	173.04±20.97	8.01±2.46
		治疗后	90.38±6.75	142.46±39.21	92.44±3.08	107.41±40.26
消化组	50	治疗前	134.72±25.13	18.26±4.17	171.44±23.61	7.63±2.59
		治疗后	50.11±4.92	320.09±41.73	9.75±2.69	197.22±35.06
P	--	--	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

就需要对这种疾病进行及时性的治疗,促使患者的疾病情况得到有效的控制。在大部分的医院中,急性胰腺炎的治疗是采用常规的方式,也就是按照保守的方法进行治疗,这种治疗虽然能够起到一定的效果,但是产生的效果却是较为微弱的,因此这种治疗方法需要及时的进行调整与改进,进而使患者的疾病治疗得到保证<sup>[5]</sup>。消化内科治疗是一种较为新型的治疗方式,这种治疗主要是结合患者的身体情况、疾病情况来进行,在治疗的过程中更注重的是患者内部循环的改善<sup>[6]</sup>。

本文主要是针对消化内科治疗产生的效果进行研究,根据研究结果可以发现这种治疗方法的效果较为显著,不仅仅是体现在患者疾病的治疗情况上,也体现在患者临床指标的改善上<sup>[7]</sup>。因此,在进行急性胰腺炎患者治疗的时候,医护人员可以将其与消化内科的治疗方法结合起来,既要保证患者的疾病治疗,也要使患者的内在情况得到优化,进而使患者的身体情况、身体质量得到一定程度的增强。

### 参考文献

- [1] 庄垟垟,徐俊康,洪万东,等.内科成功保守治疗重症急性胰腺炎 1 例[J].中国临床案例成果数据库,2022, 04(01): E02360-E02360.
- [2] 陆剑萍.乌司他丁,生长抑素联合雷贝拉唑治疗复发性急性胰腺炎的效果分析[J].大医生 2021 年 6 卷 21 期,54-56

页,2022.

- [3] 朱永红,殷晓芹,王爽,等.临床药师参与消化内科老年急性胰腺炎患者抗菌药物管理的效果评价[J].中国现代应用药学,2022(015):039-042.
- [4] 周云芳,罗志珍,卢丽萍,王鑫.集束化护理在急性重症胰腺炎患者护理中的效果分析[J].医药前沿,2021, 011(026): 157-158.
- [5] 熊洋洋,李云龙,宋锴,陈国榕,龚亮,吉利,吴东,钱家鸣.重症急性胰腺炎相关急性呼吸窘迫综合征的临床特征及早期预测[J].中华胰腺病杂志,2021, 021(005): 332-338.
- [6] 程洁莲,张小敏,刘翠芬,等.护理干预对 ERCP 及 EST 术后并发急性胰腺炎影响的临床研究[J].黑龙江医药,2021, 034(005):1208-1209.
- [7] 杨莉莉,吴慧华,邹傲,等.乌司他丁联合生长抑素治疗重症急性胰腺炎的临床效果分析[J].罕少疾病杂志,2021, 028(002):70-72.

**版权声明:** ©2023 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**