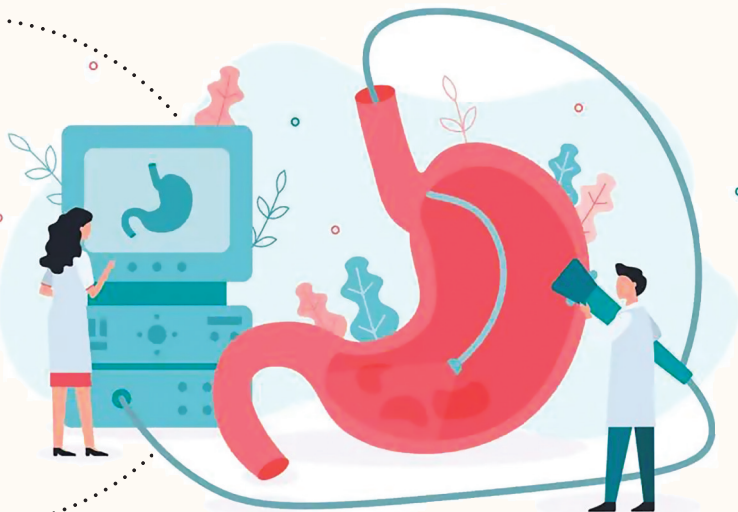


上消化道出血很凶险 肝病患者需重视胃镜检查

□运城市第二医院消化一科主任、内镜室主任 吴晓雷

肝脏和胃同属于消化器官，肝病的发生和胃有一定的关联性，今天谈谈肝胃共治、肝硬化合并消化道出血的治疗话题，旨在进一步提高患者意识。



1. 为什么肝病患者常常出现腹胀、食欲不振等消化道症状？

肝脏是人体最大的一个消化器官，当肝脏发生病变的时候，肝脏加工和利用营养物质的能力有所下降，排泄有害物质的能力也下降。这些有害物质作用于胃肠道，导致食欲下降。患肝病时，患者的胃肠道会出现淤血、胃肠蠕动障碍，导致消化吸收功能下降，从而引起食欲不振、恶心等。

此外，肝脏分泌的胆汁可以消化脂肪类的食物。如果肝脏出现病变，肠道吸收功能欠佳，蛋白质摄入过多，在肠道内产生过多的气体，会引起腹胀，并进一步加重食欲不振。

2. 肝病患者为什么要做胃镜检查？

第一，患肝病时，患者常出现腹胀、暖气、消化不良等情况，我们需要了解胃本身是否存在疾病，如慢性胃炎、胃糜烂、胃溃疡等。第二，排查与肝病相关的肝源性胃病，也就是说发生肝病以后，特别是肝硬化患者，由于门静脉高压，改变了胃部的血管分布，临床上称为门脉高压性胃病。

另外，患有肝硬化门脉高压的患者，约40%存在食管或胃底静脉曲张，所以通过胃镜检查，可以发现曲张静脉，根据曲张静脉的程度，为临床提高诊断依据，也可以评估食管胃底静脉曲张破裂出血的风险。

3. 患者发生肝硬化后为什么要定期复查胃镜？

肝硬化主要有两个表现，就是肝功能减退和门脉高压。有门脉高压以后，可以引起上消化道两个变化，一是门脉高压性胃病，主要是门脉高压以后，门静脉淤血造成粘膜的病变；二是侧枝循环的建立，可以引起食管或胃底静脉曲张，长期的静脉曲张可造成曲张血管的破裂出血，这是肝硬化并发症最凶险的一种，可危及生命。所以，肝硬化患者一定要定期复查胃镜。

4. 肝硬化患者出现消化道出血怎么办？

消化道出血是失代偿期肝硬化的常见并发症，如果出现消化道出血，第一，在出血量不大的情况下，患者一定要减少活动，卧床休息，尽快到医院进行就诊。第二，患者出血量较大，出现了呕血，但是还来不及到医院就诊的情况下，家属要安抚好患者的情绪，不要让患者紧张。第三，呕血的时候，把患者的头偏向一侧，避免呕吐物进入气道，引起窒息。此时家属一定不要离开患者，在旁边密切观察患者意识变化，并记录出血量。

拨打120急救电话，出诊医护人员会携带药品及简易止血装置（三腔两囊管），护送患者转入有救治能力的医院进行规范治疗。

5. 食管胃静脉曲张硬化治疗作为一种止血手段，它是如何有效治疗食管胃底静脉曲张的？

在临床工作中，医生常会遇到急诊出血患者，患者转入医院后，正处于急性出血情况。在药物治疗后，还有少数患者出血未能控制。在采取紧急输液输血等措施，保证生命体征情况下，需要内镜下急诊止血，通常采用套扎或硬化治疗。由于对出血的部位和血管的曲张程度不明，通常采用“组织胶+硬化剂”治疗，目前常用的为聚桂醇和乙氧硬化醇，二者化学性质相同，我们常用的为国产聚桂醇。

聚桂醇及乙氧硬化醇治疗静脉曲张的机制为：硬化剂注射至曲张静脉内，可损伤血管内皮，使曲张静脉发生无菌性化学性炎症，继而形成血栓、纤维化，最终使管腔闭塞消失。组织胶联合聚桂醇主要是对胃底静脉曲张破裂出血，采取的“三明治”治疗，即在破裂血管处精准注射聚桂醇后，组织胶封堵血管后在追加2ml聚桂醇，达到止血效果。

中国公民 健康素养

基本知识和理念【二】

⑨



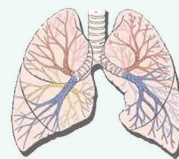
在流感流行季节前接种流感疫苗，可减少患流感的机会或减轻患流感后的症状。

⑩

艾滋病、乙肝和丙肝通过血液、性接触和母婴3种途径传播，日常生活和工作接触不会传播。



⑪



肺结核主要通过患者咳嗽、打喷嚏、大声说话等产生的飞沫传播。

出现咳嗽、咳痰两周以上，或痰中带血，应及时检查是否得了肺结核。

⑫

坚持规范治疗，大部分肺结核患者能够治愈，并能有效预防耐药结核的产生。



⑬



在血吸虫病流行区，应当尽量避免接触疫水；接触疫水后，应当及时进行检查或接受预防性治疗。

⑭

家养犬、猫应当接种兽用狂犬病疫苗；人被犬、猫抓伤、咬伤后，应当立即冲洗伤口，并尽快注射抗狂犬病免疫球蛋白（或血清）和人用狂犬病疫苗。



⑮



蚊子、苍蝇、老鼠、蟑螂等会传播疾病。

⑯

发现病死禽畜要报告，不加工、不食用病死禽畜，不食用野生动物。



⑰



关注血压变化，控制高血压危险因素，高血压患者要学会自我健康管理。

投稿邮箱: 15503590928

健康中国
运城行动(89)

运城市卫生健康委员会 运城日报社 合办