

·论著·

小儿上消化道出血 100 例胃镜检查分析

何祖蕙,周静,张理菁

(南京医科大学附属南京儿童医院消化科,江苏南京 210008)

[摘要] 目的 探明小儿上消化道出血的病因。方法 对 100 例上消化道出血患儿进行纤维胃镜检查。结果 发现病变者 93 例(93%)。以十二指肠球部溃疡最多见,有 33 例(33%);其次为重度浅表性胃炎 19 例(19%);其它依次为十二指肠球炎伴胃炎 11 例(11%);食管炎 9 例(9%)和胃溃疡 8 例(8%);检测幽门螺杆菌(HP)阳性 60 例(60%)。结论 小儿上消化道出血好发于学龄期儿童,以十二指肠球部溃疡所致出血最多见,且与 HP 感染密切相关。

[关键词] 上消化道出血;胃镜检查;小儿

[中图分类号] R573 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1008-8830(2000)04-0248-02

Gastrosocopy for Upper Gastrointestinal Tract Hemorrhage : An Enperience of 100 Children

HE Zu Hui , ZHOU Jing , ZHANG Li Jing

Department of Digestion , Nanjing Children 's Hospital , Nanjing Medical University , Nanjing 210008 , China

Abstract : **Objective** To study the etiology of upper gastrointestinal tract hemorrhage in children. **Methods** One hundred children with upper gastrointestinal tract hemorrhage were examined by gastrosocopy. **Results** Abnormal findings were noted in 93 % of patients , with duodenal bulbar ulcer being the commonest disorder (33 %). Other abnormalities included severe superficial gastritis (19 %) , duodenitis accompanied by gastritis (11 %) , esophagitis (9 %) and gastric ulcer (8 %). HP test was positive in 60 % of patients. **Conclusions** Upper gastrointestinal tract hemorrhage occurs frequently in school - age children. Duodenal bulbar ulcer is commonly observed and has a close correlation with HP infection.

Key words : Upper gastrointestinal tract hemorrhage ; Gastrosocopy ; Child

我院自 1995 年 5 月始采用 Olympus GIF - PQ20 型小儿纤维胃镜,对 100 例上消化道出血患儿进行了胃镜检查,现将其结果分析如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

男 72 例,女 28 例,男女之比为 2.57 : 1;年龄 0 ~ 1 岁 3 例,~ 6 岁 16 例,~ 10 岁 37 例,~ 14 岁 44 例,6 岁以上患儿占 81 %,平均年龄 9.2 岁。

1.2 临床表现

主要表现为上消化道出血和腹痛。突然起病 44 例,病前有消化道症状 56 例,其中呕血 16 例,黑

便 35 例,呕血伴有黑便 49 例,腹痛 41 例(主要为上腹或脐周痛,无明显规律性),恶心 28 例,呕吐 24 例,返酸 7 例,暖气 7 例,腹胀 5 例,上腹轻压痛 15 例。此外以贫血为主要表现的 7 例,有 8 例曾有消化道出血病史,病程最短 2 小时,最长 5 年。有溃疡病家族史者 36 例。

1.3 实验室检查

大便潜血试验均出现阳性。血常规血红蛋白 < 30 g/L 1 例,~ 60 g/L 29 例,~ 90 g/L 62 例,≥ 90 g/L 8 例,全部病例查血小板、出凝血时间均在正常范围。血清幽门螺杆菌(HP)抗体阳性 52 例。

1.4 胃镜检查结果

十二指肠球部溃疡 33 例(合并浅表性胃炎 25

例,合并食道糜烂 1 例),胃溃疡 8 例(均合并浅表性胃炎),食管炎 9 例,重度浅表性胃炎 19 例,十二指肠球炎 3 例,十二指肠球炎并胃炎 11 例,急性胃粘膜病变 4 例,食管贲门粘膜撕裂症 3 例,食道胃底静脉曲张 1 例,术后出血 2 例,未见明显病变 7 例。各年龄组胃镜检查结果见表 1。全部病例均取胃窦部距幽门 3~5 cm 内粘膜组织做病理学检查及做快速尿素酶试验检测幽门螺杆菌(HP),其中 HP 阳性 60 例。

表 1 各年龄组胃镜检查结果
Table 1. Gastroscopy findings in 100 children

年龄(岁)	例数	球溃	胃溃疡	食管炎	重度浅表性胃炎	球炎	球炎并胃炎	急性胃粘膜病变	贲门粘膜撕裂症	胃底静脉曲张	术后出血	未见病变
0~1	3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0
~6	16	2	3	3	4	0	1	0	1	1	1	0
~10	37	9	2	3	9	2	3	2	1	0	1	5
~14	44	22	2	2	6	1	7	1	1	0	0	2
合计	100	33	8	9	19	3	11	4	3	1	2	7

2 讨论

上消化道出血是儿科常见病,近年来,随着诊断技术的提高,尤其是小儿纤维胃镜技术的开展和普及,上消化道出血的定位诊断率大大提高了。胃镜问世前,该病的诊断主要依靠钡餐造影,但钡餐造影对浅表性病变及较小息肉不易显示,其检出率远不及胃镜,而且检查只能在出血终止 48 h 后才能进行。胃镜检查目前被列为首选手段,其病因检出率高,上消化道出血检出率可达 72 %~96 %,且只要病情稳定即可进行此项检查。

从本组患儿分析发现,本病好发于男性患儿,男女之比为2.57 :1,各年龄期均可发病,包括新生儿。年龄不同,出血原因与发生部位不同。婴儿期以食管炎、急性胃粘膜病变、应激性溃疡多见;幼儿期和学龄前期以重度浅表性胃炎为最常见病因,其次为食管炎、胃溃疡及十二指肠球部溃疡;学龄期儿童以十二指肠球部溃疡为首要病因,其次为重度浅表性胃炎、十二指肠球炎、食管炎,此外,胃溃疡、急性胃粘膜病变、食管贲门粘膜撕裂症等均可为此年龄期的出血原因。从年龄来看,以学龄期儿童为主,占 81 %。由于此阶段学习负担重,精神常处于紧张状态,再加饮食不当等因素,且 HP 感染随年龄的增长而增多,故造成此年龄期该病发病率较高。本组病例三分之一的患儿为十二指肠球部溃疡,可见在儿童中,十二指肠球部溃疡是上消化道出血最常见

的病因。
目前已公认幽门螺杆菌(HP)感染与浅表性胃炎及消化性溃疡密切相关^[1]。国外报道^[2],HP 是 95 %以上十二指肠溃疡病人的主要致病因素,甚至认为消化性溃疡这一概念应是一种可治愈的慢性感染,而不是所谓酸—胃蛋白酶(acid - pepsin)病。HP 产生的酶及毒素可损伤胃上皮细胞,造成局部炎症,胃炎发生后,胃酸、胃蛋白酶及其它因素促成局部炎症继续发展而形成溃疡。
本组患儿,尤其年长儿,平时多有上腹部疼痛、不适,以及其他如恶心、呃逆、反酸等上消化道症状,但也有近半数病例突然发病,表现为突然呕血和/或黑便,甚至有些患儿以贫血为主要表现,故儿科医师们应提高警惕。由于小儿粘膜再生能力强,病变愈合快,在临床上遇到上消化道出血患儿应及早进行胃镜检查,尽量争取在 2~3 天内进行,这样可以发现容易被遗漏的浅小病变,对少数出血严重者,尚可进行局部止血治疗。

[参 考 文 献]

[1] 张澍. 现代儿科学 [M]. 北京:人民军医出版社,1998, 495 - 499.
[2] Ashorn M. A long term follow - up after treatment with colloidal bismuth subcitrate and tinidazole [J]. J Scand Gastroenterol, 1994, 29(3) : 203 - 206.

(本文编辑:岳少杰)