

# 中青年和老年胃食管反流病临床特征差异比较分析

黄焕深, 林焕雄

作者单位: 521000 广东,潮州市中心医院消化二科

作者简介: 黄焕深(1983-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:消化疾病的诊治。E-mail:huang587585@163.com

**[摘要]** **目的** 比较中青年和老年胃食管反流病临床特征的差异。**方法** 选取2014-03~2017-02该院诊治胃食管反流病患者80例的临床资料行回顾性分析,根据患者年龄分为中青年组47例(年龄<60岁)和老年组33例(年龄≥60岁),比较两组患者症状严重程度及生活质量。**结果** 中青年组烧心评分高于老年组,反流和胸痛评分低于老年组( $P < 0.05$ )。两组情感职能、健康状况、生理职能、社会职能评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。**结论** 老年胃食管反流病较重,以反流和胸痛为主要临床表现,但不影响患者生活质量。

**[关键词]** 中青年; 老年; 胃食管反流病; 临床特征

**[中图分类号]** R 57 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2019)04-0428-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2019.04.19

**Comparison of clinical features of gastroesophageal reflux disease between young middle-aged and elderly patients** HUANG Huan-shen, LIN Huan-xiong. The Second Department of Gastroenterology, Chaozhou Central Hospital, Guangdong 521000, China

**[Abstract]** **Objective** To compare the clinical features of gastroesophageal reflux disease between young middle-aged and elderly patients. **Methods** The clinical data of 80 case of gastroesophageal reflux disease selected in our hospital during March 2014 and February 2017 were retrospectively analyzed. The patients were divided into the young middle-aged group ( $n = 47$ ,  $< 60$  years) and the elderly group ( $n = 33$ ,  $\geq 60$  years). The severity of the symptoms and the quality of life were compared between the two groups. **Results** The scores of heartburn symptoms in the young middle-aged group were significantly higher than those in the elderly group ( $P < 0.05$ ). The scores of reflux and chest pain symptoms in the young middle-aged group were significantly lower than those in the elderly patients ( $P < 0.05$ ). There were no significant differences in emotional function, health status, physiological function, and social function scores between the two groups ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** The elderly patients have more severe gastroesophageal reflux disease and their clinical features mainly are the symptoms of reflux and chest pain, but their quality of life is not affected.

**[Key words]** Young and middle-aged; Aged; Gastroesophageal reflux disease; Clinical features

胃食管反流病为胃内压力增加、贲门松弛等因素引起胃内容物反流入食管中引起一系列临床症状,为消化系统常见病、多发病<sup>[1]</sup>。胃食管反流病好发于成年人中,在不同年龄阶段人群中临床表现、体征存在一定差异,为临床诊断和治疗带来影响。研究指出,胃食管反流病临床误诊、漏诊率较高,影响患者疾病早期治疗和患者预后<sup>[2,3]</sup>。分析不同年龄阶段胃食管反流病临床特征,对临床诊断、治疗有重要指导意义。本研究选取2014-03~2017-02我院诊治胃食管反流病患者80例的临床资料进行回顾性分析,并根据患者年龄分组进行对比研究,报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选取2014-03~2017-02我院诊治胃食管反流病患者80例的临床资料行回顾性分析。纳入标准:(1)根据患者临床表现、体征,结合胃镜检查、食管pH监测和动力监测,明确诊断为胃食管反流病;(2)患者食管炎严重程度、症状严重程度、生活质量调查均顺利完成。排除标准:(1)合并有消化性溃疡、急慢性胃炎、消化系统肿瘤等其他消化系统疾病患者;(2)合并有慢性咳嗽、冠心病等患者。其中男48例,女32例;年龄19~82(49.2±9.3)岁;病程6个月~5年,平均(1.5±0.6)年。

**1.2 方法** 入组80例患者中,年龄<60岁47例,

归为中青年组,年龄 $\geq 60$ 岁 33例,归为老年组。(1)采用反流性食管疾病问卷(RDQ)<sup>[4]</sup>,对患者症状包括反酸、烧心、反流、胸痛4项主症状,吞咽困难1项伴随症状,及每周发生天数和严重程度进行评分,分数0~40分,积分越高表示症状越重。在评估患者胸痛、吞咽困难症状时,先完善心电图及胃镜检查,排除心源性胸痛及食管癌等其他影响因素。(2)采用简明健康生活质量量表(SF-36)<sup>[5]</sup>对两组患者生活质量包括情感职能、健康状况、生理职能、社会职能4项内容,由患者对相关因素影响程度进行评分,每项内容0~10分,评分越高表示生活质量越高。

**1.3 统计学方法** 应用SPSS24.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用成组 $t$ 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 两组胃食管反流病症状评分比较** 中青年组烧心评分高于老年组,反流和胸痛评分低于老年组( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组胃食管反流病症状评分比较[( $\bar{x} \pm s$ ),分]

组别	例数	反酸	烧心	反流	胸痛	吞咽困难
中青年组	47	26.7 $\pm$ 3.4	21.5 $\pm$ 3.5	23.5 $\pm$ 5.1	20.8 $\pm$ 4.0	22.9 $\pm$ 5.5
老年组	33	25.1 $\pm$ 4.9	14.6 $\pm$ 2.9	29.0 $\pm$ 4.9	26.8 $\pm$ 5.5	23.8 $\pm$ 6.9
$t$	-	1.726	9.299	4.825	5.652	0.648
$P$	-	0.088	0.000	0.000	0.000	0.519

**2.2 两组生活质量评分比较** 两组情感职能、健康状况、生理职能、社会职能评分比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表2。

表2 两组生活质量评分比较[( $\bar{x} \pm s$ ),分]

组别	例数	情感职能	健康状况	生理职能	社会职能
中青年组	47	7.5 $\pm$ 1.6	8.7 $\pm$ 0.9	8.1 $\pm$ 1.2	8.2 $\pm$ 1.1
老年组	33	7.7 $\pm$ 1.9	8.5 $\pm$ 1.0	7.9 $\pm$ 1.4	8.0 $\pm$ 1.3
$t$	-	0.509	0.935	0.685	0.742
$P$	-	0.612	0.353	0.496	0.460

## 3 讨论

**3.1 胃内容物含有大量胃酸,具有腐蚀性,生理状态下胃内容物由贲门控制,不易反流到食管中。研究指出,食管不具有防腐蚀作用,胃内容物反流入食管后可引起烧灼损伤,进而引起反酸、烧心、胸痛等临床表现<sup>[6]</sup>。胃食管反流病发生与遗传、环境及精神因素等诸多因素有相关性,随着人们生活压力增加、生活习惯改变和人口老龄化发生,发病率呈显著升高趋势,对患者工作、学习及健康均造成严重影响<sup>[7,8]</sup>。**

由于食管解剖结构的特殊性,部分胃食管反流病患者并不表现出典型临床体征,临床中常有报道以慢性咳嗽、反复胸痛、哮喘等为首发症状发病的胃反流性食管炎病例<sup>[9,10]</sup>。因此,胃食管反流病在临床中误诊、漏诊率较高。

**3.2 老年和中青年人群在生理功能及胃食管功能上均有较大差异,因此中青年和老年胃食管反流病患者临床特征存在一定差异。根据本研究结果得出,老年胃食管反流病患者反流和胸痛症状重于中青年患者,而烧心症状轻于中青年患者( $P < 0.05$ ),表明中青年和老年胃食管反流病患者在临床表现方面有重要差异。食管病变严重程度与患者病程、食管反流烧灼程度有相关性。老年患者疼痛阈值和耐受能力较高,在疾病初期对症状感受不敏感,因而影响患者及时就诊,进而加重食管的烧灼程度<sup>[11]</sup>。另有学者的研究指出,老年胃食管反流病患者典型临床表现和体征不明显,为影响患者误诊和漏诊、延误患者疾病治疗的主要因素<sup>[12]</sup>。根据本研究结果得出,两组患者生活质量评分差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),证实虽然老年胃食管反流病患者疾病严重于中青年患者,但并不影响患者生活质量。**

综上所述,老年胃食管反流病患者疾病较重,以反流和胸痛为主要临床表现,但不影响患者生活质量。

## 参考文献

- 胡志伟,汪忠镐,吴继敏,等.反流性食管炎严重程度与高分辨率测压的食管动力学关系[J].中华医学杂志,2017,97(42):3306-3311.
- 王木成,弥希峰,许婷婷,等.老年胃反流性食管炎患者的临床特征、食管动力学及酸暴露特点[J].中国老年学杂志,2016,36(19):4830-4832.
- 于苗子,刘朋涛,许海伟.管状胃代食管吻合术与全胃手术治疗食管癌的近期疗效及安全性比较[J].中国临床新医学,2016,9(12):1142-1144.
- 吴文良,全卓勇,刘文,等.食管下段及胃底切除行“围巾式”食管-胃吻合98例分析[J].腹部外科,2015,28(2):107-110.
- 姜礼双,崔亚,卜平.老年胃食管反流病的治疗进展[J].实用医学杂志,2017,33(16):2609-2612.
- 刘春芳,程艳梅,曹会杰,等.103例难治性胃食管反流病临床特征分析[J].中医杂志,2016,57(6):504-507,526.
- 徐龙,王智昊,薛变变,等.老年胃食管反流病患者的临床特点及治疗方案[J].中国老年学杂志,2016,36(12):2964-2965.
- 陈婧,张川,郭宝娜,等.胃食管反流病胃排空功能与食管动力及反流情况的研究[J].中国医刊,2017,52(11):23-28.
- 屈亚威,王伟岸,张晓,等.精神心理因素与难治性胃食管反流病发病关系的研究[J].胃肠病学和肝病学杂志,2015,24(12):1445-1447.

- 10 杜智,张成,克力木,等.滑动型食管裂孔疝长度与胃食管反流病关系的研究[J].临床外科杂志,2017,25(1):75-77.
- 11 闫秀娥,周丽雅,王晔,等.反流性食管炎A级患者的临床特点评估[J].中华消化杂志,2015,35(5):309-314.
- 12 江瑞.药物联合生活方式干预治疗成年胃食管反流病的临床疗效分析[J].中国临床新医学,2015,8(7):636-638.
- [收稿日期 2018-03-29][本文编辑 韦所苏 刘京虹]

临床论著

# 足月妊娠孕妇引产过程中应用宫颈球囊扩张器的临床效果分析

胡瑾, 杨琳

作者单位: 510506 广东,广州市白云区人民医院妇产科

作者简介: 胡瑾(1979-),女,大学本科,学士学位,主治医师,研究方向:妇产科疾病的诊治。E-mail:18900737296@sina.cn

**[摘要]** **目的** 分析足月妊娠孕妇引产过程中应用宫颈球囊扩张器的临床效果。**方法** 选取2017-01~2017-12该院需要引产的足月妊娠孕妇共130例作为研究对象,根据孕妇引产方法进行分组,65例接受催产素引产的孕妇为对照组,65例利用宫颈球囊扩张器引产的孕妇为观察组,比较两组引产效果。**结果** 观察组阴道分娩率为92.31%,高于对照组的73.85%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组临产发动时间、总产程时间、住院时间均短于对照组,出血量少于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组引产后感染及胎盘早剥发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组孕妇对引产的满意度为95.38%,高于对照组的81.54%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论** 足月妊娠孕妇引产过程中应用宫颈球囊扩张器能够提升阴道分娩率,提升引产成功率及孕妇的满意度,可临床推广应用。

**[关键词]** 孕妇; 足月妊娠; 宫颈球囊扩张器; 引产

**[中图分类号]** R 717 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2019)04-0430-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2019.04.20

**Clinical effect and application value of cervical balloon dilator in the induction of labor in full-term pregnancy women** HU Jin, YANG Lin. Department of Gynecology and Obstetrics, the People's Hospital of Baiyun District, Guangzhou City, Guangdong 510506, China

**[Abstract]** **Objective** To study the clinical effect and application value of cervical balloon dilator in the induction of labor in women with full-term pregnancy. **Methods** A total of 130 women with full-term pregnancy who required induced labor in our hospital from January 2017 to December 2017 were selected as the study subjects. They were divided into observation group and control group according to the different methods of maternal labor induction, with 65 cases in each group. The control group received oxytocin induction and the observation group received cervical balloon dilator. The induction effect was compared between the two groups. **Results** The vaginal delivery rate of the observation group(92.31%) was higher than that of the control group(73.85%) ( $P < 0.05$ ). The start-up time, total labor time, and length of stay in the observation group were shorter than those in the control group( $P < 0.05$ ). The blood loss in the observation group was less than that in the control group( $P < 0.05$ ). The incidence rates of post-induction labor infection and placental abruption in the observation group were lower than those in the control group( $P < 0.05$ ). The satisfaction degree of the pregnant women in the observation group(95.38%) was higher than that in the control group(81.54%). **Conclusion** Cervical balloon dilator can improve the vaginal delivery rate during the induction of labor in the pregnant women with full-term pregnancy. It can elevate the success rate of induced labor and the satisfaction degree of the pregnant women.

**[Key words]** Pregnant women; Full-term pregnancy; Cervical balloon dilator; Induced labor