

持续血液净化在肾内科治疗中的临床作用价值

李接慧

云南省临沧市永德县人民医院 云南 临沧 677600

【摘要】目的: 分析持续血液净化用于肾内科治疗的价值。方法: 对 2021 年 6 月 -2023 年 5 月本院肾内科接诊病人 (n=82) 进行随机分组。试验和对照组各 41 人, 前者采取持续血液净化疗法, 后者行常规治疗。对比血肌酐等指标。结果: 关于尿素氮和血肌酐: 治疗结束时, 试验组数据低至 (16.34±2.14) mmol/L、(232.74±17.38) umol/L, 而对照组数据则达到了 (30.93±3.46) mmol/L、(374.67±24.59) umol/L, 相比较下, 试验组肾功能更好 (P < 0.05)。总有效率: 试验组数据达到了 97.56%, 而对照组数据则仅有 80.49%, 相比较下, 试验组疗效更高 (P < 0.05)。CRP: 治疗结束时, 试验组数据低至 (7.63±1.21) mg/L, 而对照组数据则达到了 (9.59±1.96) mg/L, 相比较下, 试验组 CRP 水平更低 (P < 0.05)。结论: 肾内科治疗用持续血液净化疗法, 病人的疗效更高, 炎性指标更好, 肾功能改善更加明显, 生活质量提升更为迅速。

【关键词】: 肾内科; 生活质量; 持续血液净化; 肾功能

The Clinical Value of Continuous Blood Purification in the Treatment of Nephrology

Jiehui Li

Yongde People's Hospital of Lincang City, Yunnan Lincang 677600

Abstract: Objective: To analyze the value of continuous blood purification for nephrology treatment. Methods: 82 patients admitted in the Nephrology department from June 2021 to May 2023 were selected as the research objects and divided into two groups. The research and control groups were 41 people each, with the former receiving continuous blood purification therapy and the latter receiving conventional therapy. The blood creatinine and other indicators were compared. Results: Regarding BUN and blood creatinine: at the end of treatment, the research group data were as low as (16.34±2.14) mmol/L, (232.74±17.38) umol/L, while the control group data were (30.93 ± 3.46) mmol/L, (374.67 ± 24.59) umol/L, whereas the research group had better renal function (P<0.05). Total effective rate: the data of the test group reached 97.56%, while the data of the control group was only 80.49%. By comparison, the efficacy of the test group was higher (P<0.05). CRP: At the end of treatment, the data were as low as (7.63±1.21) mg/L, while the control data reached (9.59±1.96) mg/L, and the CRP level were lower in the test group (P<0.05). SF-36 score: At the end of treatment: the test group data reached (87.21±2.65), while the control group data only reached (79.69±3.48), the quality of life of the test group was better (P<0.05). Conclusion: With continuous blood purification therapy, patients have higher efficacy, better inflammatory index, more obvious improvement of renal function, and more rapid improvement of quality of life.

Keywords: Nephrology; Quality of life; Continuous blood purification; Kidney function

目前, 肾内科疾病在我国临床上十分常见, 如: 肾衰竭、急性肾盂肾炎、肾皮质功能不全与慢性肾炎等, 可损害病人健康, 降低病人生活质量, 需积极干预^[1]。对于诸如肾衰竭病人来说, 其病情往往比较严重, 肾功能严重受损, 若不积极救治, 将会导致病人的死亡^[2]。为此, 医院还应加强对肾内科病人进行诊治的力度。本文选取 82 名肾内科病人 (2021 年 6 月 -2023 年 5 月), 着重分析持续血液净化用于肾内科治疗的价值, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机均分 2021 年 6 月 -2023 年 5 月本院肾内科接诊病人 (n=82)。试验组 41 人中: 女性 18 人, 男性 23 人, 年纪范围 29-74 岁, 均值达到 (46.38±6.95) 岁; 体重范围 38-78kg, 均值达到 (57.46±8.29) kg。对照组 41 人中: 女性 17 人, 男性 24 人, 年纪范围 30-75 岁, 均值达到 (46.79±7.02) 岁; 体重范围 38-79kg, 均值达到 (57.75±8.63) kg。纳入标准: (1) 病人依从性良好; (2) 病人对研究知情; (3) 病人非过敏体质; (4) 病人意识清楚; (5)

病人资料齐全。排除标准^[3]: (1) 孕妇; (2) 全身感染; (3) 意识障碍; (4) 传染病; (5) 肝功能不全; (6) 严重心脑血管疾病; (7) 精神病; (8) 癌症; (9) 中途退出研究。2 组体重等相比, P > 0.05, 具有可比性。

1.2 方法

试验组采取连续血液净化疗法, 具体如下: 经病人股静脉完成穿刺操作, 待穿刺成功后, 为病人留置双腔管, 建立起一个有效的血管通路。选择碳酸氢盐, 并将之当作是透析液, 对病人施以反渗水处理, 需采取前后稀释法注入, 并控制血流量在 200-250ml/min 的范围之内。根据病人体质量等, 合理调整其透析流量, 每日透析时间为 9h, 置换液总量不得超过 30L。

对照组行常规治疗, 具体如下: 予以病人间断性血液净化治疗。于病人股静脉 / 颈内静脉处留置双腔管, 建立起一个有效的血管通路。将盐酸氢盐当作是透析液, 对病人施以间断性血液净化治疗, 5h/d, 期间, 需严密监测病人各体征, 观察病人意识等变化, 若有异常, 立即处理。

1.3 评价指标^[4]

1.3.1 检测 2 组治疗前 / 后尿素氮与血肌酐。

1.3.2 参考下述标准评估疗效: (1) 无效, 少尿、食欲减退和全身浮肿等症状未缓解, 肾功能未改善。(2) 好转, 少尿、食欲减退和全身浮肿等症状有所缓解, 肾功能明显改善。(3) 显效, 少尿、食欲减退与全身浮肿等症状消失, 肾功能基本恢复正常。计算总有效率参照: (好转 + 显效) / n * 100%。

1.3.3 采集 2 组治疗前 / 后清晨空腹静脉血约 5min, 检测 CRP 水平。

1.3.4 用 sf-36 量表评估 2 组治疗前 / 后生活质量: 涵盖了总体健康与躯体疼痛等多个方面的内容。总分 100。得分和生活质量间的关系: 正相关。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 的作用: 处理数据。t 作用: 检验计量资料, 也就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 χ^2 作用: 检验计数资料, 也就是 [n (%)]。而 $P < 0.05$ 的含义是: 差异显著。

2 结果

2.1 肾功能分析

经检测, 可知: 从尿素氮和血肌酐这两项指标上分析, 尚未治疗时: 试验组数据 (53.97±4.68) mmol/L、(635.21±49.83) umol/L, 对照组数据 (53.65±4.25) mmol/L、(634.96±49.12) umol/L, 2 组数据间的差异不明显 ($t_1=0.1792$, $t_2=0.1845$, $P > 0.05$); 治疗结束时: 试验组数据低至 (16.34±2.14) mmol/L、(232.74±17.38) umol/L, 而对照组数据则达到了 (30.93±3.46) mmol/L、(374.67±24.59) umol/L, 相比较下, 试验组肾功能更好 ($t_1=14.5261$, $t_2=19.3783$, $P < 0.05$)。

2.2 疗效分析

经评估, 可知: 从总有效率这项指标上分析, 试验组数据达到了 97.56%, 而对照组数据则仅有 80.49%。相比较下, 试验组疗效更高 ($P < 0.05$)。如表 1。

表 1 疗效数据罗列表 [n, (%)]

组别	例数	无效	好转	显效	总有效率
试验组	41	1(2.44)	10(24.39)	30(73.17)	97.56
对照组	41	8(19.51)	15(36.59)	18(43.9)	80.49
χ^2					7.2965
P					0.0237

2.3 炎症指标分析

经检测, 可知: 从 CRP 这项指标上分析, 尚未治疗时: 试验组数据 (18.79±3.25) mg/L, 对照组数据 (18.93±3.47) mg/L, 2 组数据间的差异不明显 ($t=0.2136$, $P > 0.05$); 治疗结束时: 试验组数据低至 (7.63±1.21) mg/L, 而对照组数据则达到了 (9.59±1.96) mg/L, 相比较下, 试验组 CRP 水平更低 ($t=4.2672$, $P < 0.05$)。

2.4 生活质量分析

经评估, 可知: 从 sf-36 这项指标上分析, 尚未治疗时: 试验组数据 (52.67±5.41) 分, 对照组数据 (52.89±5.73) 分, 2 组数据间的差异不明显 ($t=0.2184$, $P > 0.05$); 治疗结束时: 试验组数据达到了 (87.21±2.65) 分, 而对照组数据则仅有 (79.69±3.48) 分, 相比较下, 试验组生活质量更好 ($t=6.7136$, $P < 0.05$)。

3 讨论

临床上, 肾内科疾病作为一类比较常见且严重的疾病, 其发病和诸多因素密切相关, 常见的有高血压、肾毒性药物、免疫性疾病、肥胖、高血糖、血容量不足与感染等, 若不积极干预, 将会导致严重后果^[5,6]。血液净化乃肾脏替代疗法, 能够将病人的血液引到体外, 同时利用净化装置, 对病人血液中的致病物质进行有效的清除, 以有效控制病人的病情, 延长病人生存周期, 改善病人预后^[7]。但有报道称, 间断血液净化治疗肾内科病人, 虽能取得一定的成效, 但容易引起诸多的不良反应, 如: 低血压等, 使得病人依从性降低, 进而对其疗效造成了影响^[8]。而持续血液净化则能在较短的时间之内, 对病人血液中的速度及多余水分等进行有效的清除, 还能维持其血流动力学的稳定性, 且不会引起低血压等不良反应, 更易被病人所接受^[9, 10]。

郑鹏飞的研究^[11]中, 对 31 名肾内科病人进行了连续血液净化治疗, 并对另外 31 名肾内科病人进行了常规治

疗, 结果显示: 连续组总有效率达到 96.7% (30/31), 比常规组 77.4% (24/31) 高。表明, 连续血液净化对提升病人的疗效具有显著作用。本研究, 经评估, 可知: 从疗效这项指标上分析, 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$), 这和郑鹏飞的研究结果相似。经检测, 可知: 从尿素氮和血肌酐这两项指标上分析, 治疗结束时: 试验组数据比对照组低 ($P < 0.05$); 从 CRP 这项指标上分析: 治疗结束时, 试验组数据比对照组低 ($P < 0.05$); 经评估, 可知: 从 sf-36 这项指标上分析, 治疗结束时: 试验组数据比对照组高 ($P < 0.05$)。连续血液净化后, 病人的肾功能得到了显著的改善, 病情得到了有效的控制, 生活质量得到了明显提升, 且其 CRP 水平也显著降低^[12]。

综上, 肾内科治疗用连续血液净化疗法, 病人的疗效更高, 预后更好, 肾功能改善更加明显, 炎症指标降低更为迅速, 值得推广。

参考文献:

- [1] 陈志南. 分析持续血液净化在肾内科治疗中的作用 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2020, 20(80): 110-111.
- [2] 刘立坤. 肾内科治疗中对持续血液净化应用的临床意义及效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(71): 58.
- [3] LI, YANG, QIU, ZHIQIANG, HUANG, LIANG, et al. Extracorporeal membrane oxygenation combined with sequential blood purification in the treatment of myocardial damage and cardiac arrest caused by mushroom poisoning [J]. Toxicon: An International Journal Devoted to the Exchange of Knowledge on the Poisons Derived from Animals, Plants and Microorganisms, 2021, 197: 65-69.
- [4] 吕凤玲. 观察在肾内科治疗中联合持续血液净化治疗的临床效果 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期

刊),2018,18(76):169,172.

[5] 张海波. 研究在肾内科治疗中联合持续血液净化治疗的临床效果 [J]. 国际感染杂志 (电子版),2019,8(1):73-74.

[6] 王荔. 探讨持续性血液净化在肾内科治疗中的临床应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊),2020,20(30):60,65.

[7] SUZUKI, SHINYA, MORIYAMA, KAZUHIRO, HARA, YOSHITAKA, et al. Comparison of myoglobin clearance in three types of blood purification modalities[J]. Therapeutic apheresis and dialysis: official peer-reviewed journal of the International Society for Apheresis, the Japanese

Society for Apheresis, the Japanese Society for Dialysis Therapy,2021,25(4):401-406.

[8] 李晓芬. 持续血液净化治疗在肾内科急性肾衰竭患者中的应用效果 [J]. 科学与财富,2019,11(28):274.

[9] 王全芳. 持续血液净化治疗在肾内科急性肾衰竭患者中的护理体会 [J]. 健康女性,2021(1):188.

[10] 徐民磊. 持续血液净化治疗在肾内科急性肾衰竭患者中的应用效果 [J]. 华夏医学,2018,31(3):110-111.

[11] 郑鹏飞. 持续血液净化在肾内科治疗中的临床作用价值 [J]. 中国农村卫生,2020,12(22):14.