

慢性肾衰患者尿毒清口服和纳肛的效果对照

胡蓓 金莎莎 史乐

(唐都医院 陕西西安 710038)

摘要:目的:探究在对慢性肾衰患者进行治疗时,分析选择尿毒清口服治疗和纳肛治疗的效果。方法:本次研究中对我院数据库中慢性肾衰个体资料进行分析,在获得家属同意后将2018年5月至2019年8月间的80例患者纳入本次实验开展研究,本次研究中将所有患者进行随机两组均分,单组内样本纳入量为40。对照组患者应用尿毒清口服治疗方案,实验组患者则选择纳肛作为用药方式,对两组患者治疗完成后的肾功能指标和治疗总有效率进行记录分析组件差异。结果:本次研究成果显示,实验组患者的肾功能各项指标和对照组相比明显更优,同时治疗有效率也更高,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:在对慢性肾衰患者进行治疗时,选择纳肛作为治疗方案,能够有助于提高患者治疗效果,并抑制患者的病情进展,对于患者延缓肾衰来说有积极意义,值得推广。

关键词:慢性肾衰;尿毒清;治疗方式;临床疗效

慢性肾衰竭是临床上的常见肾脏疾病若未及时发现和治疗,随着病情逐渐发展就会出现比较严重的代谢紊乱,直到出现尿毒症,会出现劳动能力丧失甚至死亡[1]。患者的主要临床症状包含肾功能减退、蛋白尿。而在近年来临床研究发现,尿毒清治疗能够有助于改善患者的病症状态[2]。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中对我院数据库中慢性肾衰个体资料进行分析,在获得家属同意后将2018年5月至2019年8月间的80例患者纳入本次实验开展研究,本次研究中将所有患者进行随机两组均分,单组内样本纳入量为40。实验组患者的年龄介于32-68岁之间,平均年龄(44.7 ± 1.3)岁,患者男女性别比为(23:17=57.50%:42.50%);对照组患者的年龄介于33-70岁之间,平均年龄(44.3 ± 1.6)岁,患者男女性别比为(21:19=52.50%:47.50%)。

纳入标准:实验中患者接受我院体检,确认认知功能以及机体功能完全正常;患者符合本次研究中疾病诊断标准,由医务人员确认患者未见其他合并症;患者未见生命危险或高危病症,具有实验耐受性。

排除标准:患者为妊娠期或产褥期女性;患者因私事或客观因素无法接受后续调查随访;患者无正常认知功能;患者存在血液性疾病或其他禁忌症。

所有患者在入院时资料纳入我院数据库中,由统计人员进行资料分析,确认患者个体状况稳定,基本资料录入Excel表格分析后未见明显差异,可比性良好($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者在入院时保证其液体供需平衡,液体摄入量应当在前一日尿量基础上增加500ml,并采用利尿剂促进患者排尿。在患者康复期间,需要根据患者的具体状况,对碳水化合物以及脂质比例进行调配患者蛋白质摄入量每日应当控制在0.8g/kg以内,同时患者应当尽可能降低钾、钠、氯元素的摄入。

对照组患者采用口服方式进行用药,直接将尿毒清颗粒采用温开水冲服,每日用药4次,分别于6、12、18各应用1袋,于22时睡前应用2袋,每日最大剂量为8袋。两次用药时间不可超过8小时,主要根据患者的病情状况进行调整。连续治疗三个月为一个疗程。

实验组患者则选择尿毒清纳肛作为治疗方案,在对患者进行纳肛治疗时,患者应保持左侧卧位,将一次性灌肠管插入肛门20CM,将60g尿毒清和100ml盐水混合灌入患者直肠,拔出灌肠管,60分钟可排出。连续治疗三个月为一个疗程。

1.3 评价标准

根据患者的临床疗效和各项肾功能指标进行对比。临床疗效评定标准:血肌酐下降程度;肌酐清除率上升程度;尿素氮下降程度;延缓透析时间;改善肾性贫血。

1.4 统计学方法

本次研究中应用统计学软件SPSS22.0 For windows对数据进行统

计调查。各项操作按照我院相关规章制度,由同组检验人员进行。实验中(年龄、评分值)选择t值对数据进行检验,计数资料选择 χ^2 值进行检验,以 $P < 0.05$ 作为数据差异界限,说明统计学差异存在。

2 结果

2.1 本次研究成果显示,实验组患者的肾功能各项指标和对照组相比明显更优,数据差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表1 两组患者肾功能各项指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	SCr ($\mu\text{mol/L}$)	BUN (mmol/L)	Ccr (mL/min)
	下降值	下降值	升值
对照组	113.4 ± 4.17	13.4 ± 0.43	31 ± 4.18
实验组	85.3 ± 5.12	9.7 ± 0.41	27 ± 4.06

2.2 本次研究成果显示,实验组患者的治疗有效率优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

表2 两组患者临床疗效对比

组别	显效	有效	无效或恶化	总有效率
对照组 (n=40)	13	18	9	77.50%
实验组 (n=40)	22	16	2	95.00%

3 讨论

尿毒清颗粒是临床上应用广泛的一种中成药,这种药物能够有效对慢性肾衰患者的各项肾功能指标进行改善,提高患者的肾小球滤过功能,并且这种药物不会对患者肝功能和血脂等指标产生不良影响,在临床应用中安全性较强[4]。而在对患者进行用药时选择纳肛的方式进行用药,能够使药物直接由直肠吸收,通过这种方式,能够使药物快速进入患者血液循环,保证患者药物直接作用于患者肾脏而提高治疗效果。

综上所述,在对慢性肾衰患者进行治疗时,选择纳肛作为治疗方案,能够有助于提高患者治疗效果,并抑制患者的病情进展,对于患者延缓肾衰来说有积极意义,值得推广。

参考文献

- [1]唐世红.尿毒清颗粒改善慢性肾衰患者微炎症状态的Meta分析[D].暨南大学,2018.
- [2]李艳宾,赵海霞,郭二妮.探讨尿毒清颗粒对老年慢性肾衰患者肾功能保护作用[J].实用中西医结合临床,2017,17(05):17-18.
- [3]高然.参芪解毒膏治疗脾肾衰、浊毒滞留型慢性肾衰早期的临床疗效观察[D].山东中医药大学,2016.
- [4]易慧慧.补肾健脾汤治疗早中期慢性肾衰脾肾阳虚证的临床疗效观察[D].湖南中医药大学,2016.

作者简介:

姓名:胡蓓 出生年月:1989 10 11 性别:女 籍贯:陕西
单位级别:三甲 科室:肾脏内科 民族:汉 学历:本科 研究方向:肾脏方面 职称:初级 单位:唐都医院 地址:陕西省西安市灞桥区唐都医院 邮编:710038