

肾脏疾病的生化免疫检查的临床诊治探究

曹应华

桃江县中医院 湖南桃江 413400

【摘要】目的 探究肾脏疾病的生化免疫检查的临床诊治效果。方法 选取我院 2014 年 2 月至 2014 年 12 月收治的 40 例肾脏疾病患者作为本次的研究对象, 设为观察组, 同时选取同一时期的 40 例健康体检者进行对比, 设为对照组。测试两组成员的生化、免疫指标, 对指标进行对比评估。结果 生化、免疫检查结果显示患有肾脏疾病的观察组白蛋白、补体 C3、补体 C4 明显低于健康体检的对照组, 而尿素、肌酐、尿酸明显高于对照组。两组对比差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论 肾脏疾病的生化免疫检查为临床诊治方案的制定提供了重要依据。

【关键词】肾脏疾病; 生化; 免疫; 临床诊治

【中图分类号】R614 【文献标识码】A 【文章编号】1674-9561 (2015) 07-018-02

The clinical diagnosis and treatment of the biochemical and immunological examination of kidney disease

【Abstract】Objective Clinical diagnosis and treatment of biochemical and immunological examination of renal diseases. Methods Select our hospital 2014 February to December 2014 from 40 cases of kidney disease patients as the research object, as the observation group, select the same with a period of 40 cases of healthy persons were compared, set as the control group. The biochemical and immune indexes of the two groups were compared. Results Biochemical, immunological examination showed with kidney disease in the observation group, albumin, complement C3, C4 was significantly lower than that of healthy control group, and urea, creatinine and uric acid was significantly higher than that of the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion The biochemical and immunological tests of renal diseases provide an important basis for clinical diagnosis and treatment.

【Key words】Kidney disease; Biochemical; Immunity; Clinical diagnosis and treatment

肾脏是人体的重要器官, 它的基本功能是生成尿液, 借以清除体内代谢产物及某些废物、毒物, 同时经重吸收功能保留水分及其他有用物质, 如葡萄糖、蛋白质、氨基酸、钠离子、钾离子、碳酸氢钠等, 以调节水、电解质平衡及维护酸碱平衡。肾脏同时还有内分泌功能, 生产肾素、促红细胞生成素、活性维生素 D3、前列腺素、激肽等, 又为机体部分内分泌激素的讲解场所和肾外激素的靶器官^[1]。肾脏的这些功能, 保证了机体内部环境的稳定, 使新陈代谢得以正常进行。也正是因为它强大多样的功能, 致使其容易发生各种病变, 常见的肾脏疾病有免疫伤害引起的肾丝球肾炎、肾盂肾炎、急性肾衰竭、肾结石、肾病综合征等, 严重危害人体健康。本文主要探讨肾脏疾病的生化免疫检查的临床诊治效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2014 年 2 月至 2014 年 12 月收治的 40 例肾脏疾病患者作为本次的研究对象, 设为观察组, 同时选取同一时期的 40 例健康体检者进行对比, 设为对照组。观察组 40 例患者中男性 23 例, 女性 17 例, 年龄最小的 12 岁, 最大的 56 岁, 平均年龄 (42.24 ± 3.21) 岁, 40 例患者均经临床诊断, 且经过肾活检诊断和影像学诊断确诊。其中 7 例为系膜增生性肾炎, 14 例为膜性肾病, 9 例微小病变, 10 例肾小球硬化。对照组 40 例研究人员中男性 21 例, 女性 19 例, 年龄最小的 14 岁, 最大的 55 岁, 平均年龄 (43.41 ± 2.47) 岁, 体检结果显示其肝、脏、肾等器官功能均正常。本次研究采取自愿原则, 为参与研究的 80 例人员详细讲解研究艳丽和研究过程。对比两组患者性别、年龄、受伤原因及并发症等一般资料均无明显差异, ($P>0.05$)。

1.2 方法

对参与研究的人员进行全面细致的检查, 询问其家族病史, 自身其它疾病史, 做好记录。

①参与研究的人员于检查前 8-12 小时禁止进食, 保持空腹状态。

②仪器: BS-800 全自动生化分析仪, 迈瑞 CL-2000i 化学发光仪^[3]。

③抽血活动于清晨进行, 空腹抽取静脉血, 抽取量为 3ml, 以 2500 转/分钟的速度离心 10 分钟, 得到血清。采用实验室检测三组肾脏疾病患者血清白蛋白 (AIB)、24 小时尿蛋白 (Upro) 定量、血红蛋白计数、血清肌酐 (SCr) 以及血抗凝血酶 III (AT-III)。采用

散射比浊法进行定量分析检测血抗凝血酶 III (AT-III), 若血抗凝血酶 III (AT-III) 浓度大于正常值的 2 倍, 则说明人体内血抗凝血酶 III (AT-III) 呈阳性^[2]。

1.3 观察指标

根据生化、免疫各项检查结果与临床病理诊断进行对比, 评估生化、免疫检查对肾脏疾病的临床诊治效果。评估项目包括白蛋白、补体 C3、补体 C4、尿素、肌酐、尿酸^[3] 等。对比两组各项数据。

1.4 数据处理

研究结束后, 将所有的数据结果录入到 SPSS17.0 软件中, 对膳食调查获得的资料进行整理, 录入过程中确保真实客观, 以 95% 作为可信区, 计数资料用百分比、率表示, 卡方检验比较; 计量资料用均数标准差表示, T 检验比较。以 $P<0.05$ 认为差异具有统计学意义, 观察组与对照组患者的检查结果具有差异, 数据之间具有差异性。

2 结果

生化、免疫检查结果显示患有肾脏疾病的观察组白蛋白、补体 C3、补体 C4 明显低于健康体检的对照组, 而尿素、肌酐、尿酸明显高于对照组。两组对比差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 1。

表 1 肾脏疾病患者和健康体检者的生化、免疫检查结果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	观察组	对照组	t	P
白蛋白 (g/l)	23.89 $\pm$ 5.10*	49.01 $\pm$ 8.45	16.0969	0.0001
补体 C3 (g/l)	0.79 $\pm$ 0.19	1.31 $\pm$ 0.41	7.2779	0.0001
补体 C4 (g/l)	0.27 $\pm$ 0.06	0.57 $\pm$ 0.21	8.6874	0.0001
尿素 (mmol/L)	13.21 $\pm$ 2.79	4.12 $\pm$ 1.56	17.9852	0.0001
肌酐 (mmol/L)	350.14 $\pm$ 79.25	73.15 $\pm$ 19.98	21.4345	0.0001
尿酸 (mmol/L)	514.26 $\pm$ 97.42#	271.25 $\pm$ 54.26	13.7827	0.0001

注: * 为观察组与对照组比较, 结果明显低于对照组, # 为观察组与对照组相比, 结果明显高于对照组。 $P<0.05$, 差异具有统计学意义。

3 讨论

肾脏疾病的种类繁多, 较常见的有免疫伤害引起肾丝球肾炎及细菌感染有关的肾盂肾炎等, 另外糖尿病、高血压及全身性红斑性狼疮病人也常并发肾脏病变, 因此检查肾脏疾病的同时, 也应细心检查患

(下转第 21 页)

1.3 临床观察指标

通过我院医护人员对患者坚持服药与自行停药 的依从性、继发性损伤、癫痫持续状态等临床指标作相关统计、记录处理，用于对比两组患者的护理效果。

1.4 统计学分析

观察组与对照组癫痫患者的研究数据均采用 SPSS20.0 统计学软件作分析处理工作，计数资料以率（%）表示，采用卡方检验，两组患者数据对比差异明显，具有统计学意义，以 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

观察组患者自行停药、发生继发性损伤、癫痫持续状态等发生率明显低于对照组；坚持服药依从性明显高于对照组，组间数据对比差异明显，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

表 1 对比观察组与对照组临床指标

组别	例数	自行停药	坚持服药	继发性损伤概率	癫痫持续状态概率
观察组	20	3 (15.00%)	17 (85.00%)	5 (25.00%)	2 (10.00%)
对照组	20	8 (40.00%)	12 (60.00%)	10 (50.00%)	5 (25.00%)
χ^2		3.1348	3.1348	2.6667	1.5584
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

癫痫综合征特征以自然缓解、复发性、发作性等方面为主，因此，采用综合护理措施对患者进行干预，对提高癫痫患者的生活质量有着非常重要的作用。综合护理干预在临床医疗方法中具有非常重要的作用，其在急危重症患者护理工作中较常使用，本文分别从保护性护理、

维护呼吸道护理、脑组织缺氧的改善护理、心理护理、严格观察病情等方面实施综合护理干预，确保能够给患者提供最有效、最优化、最全面的护理服务^[4]。综合护理措施是指医护人员通过分析患者的具体情况有计划、完整性、迅速的执行护理干预，从而有效实施相关护理对策，确保患者继发性损伤、癫痫持续状态发生概率得以降低，从根本上促进病死率降低。通过分析本组研究结果得知，观察组自行停药、坚持服药、继发性损伤、癫痫持续状态等临床指标发生率分别为 15.00%、85.00%、25.00%、10.00%；对照组自行停药、坚持服药、继发性损伤、癫痫持续状态等临床指标发生率分别为 40.00%、60.00%、50.00%、25.00%，组间数据对比差异明显，具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），本组研究结果与陈柳聪^[5]的研究数据一致。

研究表明，综合护理干预应用在癫痫综合征患者的临床护理工作中，可促进癫痫患者的康复速度，提高患者治疗依从性，具有全方位推广应用价值。

参考文献：

[1] 严继玲. 癫痫持续状态的临床护理体会 [J]. 大家健康 (学术版), 2013(04):877-878.
[2] 刘彦, 盖赵秀, 赵桂贤等. 癫痫患者临床护理体会 [J]. 中国卫生标准管理, 2014(02):172-173.
[3] 杨帆. 外伤后早期癫痫整体护理分析 [J]. 中国卫生产业, 2014(08):188-189.
[4] 张萍. 癫痫持续状态的临床护理体会 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2011(07):192-193.
[5] 陈柳聪. 癫痫持续状态的临床护理体会及分析 [J]. 北方药学, 2014(01):688-689.

（上接第 18 页）

者是否患有其他相关疾病，了解病因以便给病人最适当的治疗。

肾脏疾病患者常见的症状有水肿、高血压、尿少或无尿、多尿或夜尿、尿频、血尿、尿中泡沫增多，腰痛及其他一些全身症状。此外，如果患者出现精神萎靡、食欲不振、肢软乏力、面色苍白、贫血等症状，应考虑慢性肾功能衰竭的可能，宜及时到医院做血、尿有关的检查。临床上生化免疫检查主要检查肝功能、肾功能、血脂全套，心肌酶谱，血糖等。本文主要探究肾脏疾病的生化免疫检查的临床诊治效果。结果表明生化免疫检查肾脏疾病效果明显，为临床诊治方案的制定提供

了重要依据。

参考文献：

[1] 张向芝, 藏立群. 肾脏疾病的生化、免疫检查的临床诊治分析 [J]. 医学信息, 2014, (10):409-409.
[2] 谢艳芬. 肾脏疾病的生化、免疫检查 48 例临床诊治分析 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2014, (4):154-154.
[3] 王全红. 31 例肾脏疾病的生化、免疫检查的临床诊治分析 [J]. 医药前沿, 2013, (16):178-179.

（上接第 19 页）

重要，如果护理人员在为患者护理的过程中出现护理不当的情况，则有可能对患者治疗的整个过程产生影响，严重时可能对患者的生命安全造成威胁，还可能使医疗部门与患者之间出现医疗纠纷事件。因此，对外科患者实施有效的护理在临床具有十分重要的意义^[4]。

护理人员在为患者实施护理工作时，必须保证护理整个过程的优质性，保持警惕性，避免与患者发生纠纷。导致护理人员与患者发生纠纷的原因主要为：部分护理人员没有完全按照无菌护理的要求对患者实施护理，导致与患者之间出现交叉感染的情况；一些护理人员在为患者实施护理工作时，粗心大意，导致有些操作出现失误的情况；有些护理人员因与患者交流不当，使患者的不良情绪加重，时之与其发生口角争执^[5]。因此，护理人员在对患者实施护理的过程中，要对自身的不良情绪进行控制，与患者交流时要保持亲切的态度，增加患者对护理人员护理的满意度，减少医疗纠纷事件的发生。

本文结果：给予集束化护理的实验组外科患者在并发症（血栓、肺部感染、切口感染、出血）、护理满意度方面具比仅给予常规护理

的对照组外科患者存在明显的优势（ $P < 0.05$ ）。结果表明，对外科患者实施集束化护理，可以明显的减少患者并发症的发生率，提高患者治疗的效果，同时还能提高患者对护理的满意度，让外科患者保持良好的心情接受治疗。

参考文献：

[1] 罗祖媚, 杜海红. 集束化护理在外科临床护理中的应用价值 [J]. 国际护理学杂志, 2014, 10(6):1492-1493.
[2] 陶峰. 集束化护理在预防腹腔镜胆囊切除胃肠损伤及并发症中的效果观察 [J]. 护理实践与研究, 2015, 3(3):48-49.
[3] 李娟, 秦德广, 黄文勇等. 集束化护理在老年高血压脑出血术后肺部感染中的应用 [J]. 南昌大学学报 (医学版), 2014, 7(5):76-77.
[4] 朱立霞, 李凤霞, 杨敏等. 集束化护理在颅脑损伤躁动患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2014, 11(2):28-29.
[5] 宛丽, 于巧秀, 王红等. 集束化护理应用于预防手术部位感染的探讨 [J]. 护士进修杂志, 2014, 12(14):1334-1336.