



# 肾康结合前列地尔治疗慢性肾衰竭的临床价值研究

杨丹丹 (冷水江市人民医院 湖南娄底 417500)

**摘要:目的** 对肾康结合前列地尔治疗慢性肾衰竭的临床价值进行探究,以供临床参考。**方法** 选取我科室收治的86例慢性肾衰竭(CRF)患者为观察对象,收治时间为2016年4月到2017年3月,依据随机分组的方法将86名观察对象分为对照组和实验组,每组各43例。对照组患者单纯采取前列地尔静脉滴注,实验组患者在对照组的基础上联合肾康注射液进行治疗,4周为一个疗程,观察采取不同治疗方案后患者的治疗有效率、及肾功能主要指标(包括内生肌酐清除率(Ccr)、血尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)、24h尿蛋白定量(24hrUprV)的变化。**结果** 实验组患者的有效率93.02%(40/43)明显高于对照组的74.42%(32/43), $P<0.05$ ,差异具有统计学意义;比较两组患者肾功能主要指标的变化,发现对照组患者的内生肌酐清除率(Ccr)明显低于实验组( $P<0.05$ ),对照组的血尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)及24h尿蛋白定量(24hrUprV)与实验组有明显差异,( $p<0.05$ )。**结论** 肾康联合前列地尔能有效改善慢性肾衰竭患者的肾脏功能,提高肾小球滤过率,延缓病情的发展,临床效果显著,值得推广和应用。

**关键词:** 肾康 前列地尔 慢性肾衰竭 肾功能

**中图分类号:** R692.5    **文献标识码:** A    **文章编号:** 1009-5187(2017)10-153-01

慢性肾衰竭(CRF)是一种常见的肾脏疾病,CRF是由慢性肾病引起的慢性进行性的肾实质的损伤,致使肾脏萎缩,影响其基本功能,而患者的其他部位(心、肝、脾、肺、骨骼和皮肤)都可以受到影响,危害患者的循环系统、消化系统、神经系统等,严重影响患者的生活质量;长期的治疗效果不好不仅会给患者造成心理和经济上的负担,延误病情,甚至会危及患者的生命。为寻求更好的治疗方案,改善慢性肾衰竭患者的肾功能和患者的生活质量,我科室通过进行系统分析,比较两组患者采取不同治疗方案后的肾功能的改变及有效率来探究肾康结合前列地尔治疗慢性肾衰竭的临床价值,详细结果如下:

## 1 资料和方法

### 1.1 临床资料

选取2016年4月至2017年3月我科室收治的慢性肾衰竭患者86例为观察对象,均符合《中国实验诊断学》<sup>[1]</sup>诊断标准,根据所采取的治疗方式的不同,将其分为对照组和观察组,每组43例慢性肾衰竭患者。对照组:男性患者为26例,女性患者为17例,年龄分布为18-75岁,平均年龄(47.78±2.45)岁;观察组:男性患者25例,女性患者18例,年龄分布为24-75岁,平均年龄(48.12±2.42)岁。

将两组慢性肾衰竭患者的临床资料进行对比,  $P$ 值大于0.05,无明显差异,具有统计学意义。

表1. 两组慢性肾衰竭患者治疗前后肾功能指标对比

组别		Ccr (ml/min)	BUG (mmol/L)	Scr (μmol/L)	24hrUprV (mg)	有效率 (%)
对照组 (n=43)	治疗前	19-52	13.1-21.5	317-401	316-537	-
	治疗后	42-75	9.8-13.5	196-358	223-342	74.42% (32/43)
实验组 (n=43)	治疗前	20-51	12.9-21.5	319-398	321-535	-
	治疗后	67-93	7.6-11.2	152-224	172-251	93.02% (40/43)

注:治疗前:两组患者肾功能主要指标进行比较,  $P>0.05$ ,差异不具有统计学意义。治疗后:两组患者肾功能指标及有效率进行比较,  $P<0.05$ ,其差异具有统计学意义。

## 3 结论

近年来,随着慢性肾衰竭患病人数的逐渐增多,其大量的医疗费用,给家庭和国家财政带来了沉重的负担。透析和肾移植是挽救病人生命的最有效方法,但费用昂贵且不良反应多,使很多家庭难以承受。因而药物的联合应用则在治疗中起到了至关重要的作用<sup>[4]</sup>。

慢性肾衰竭通常进展缓慢,但在某些诱因下可在短期内急剧加重,是临幊上常见的进展性疑难重症。肾康注射液联合前列地尔能有效改善患者肾功能,尤其在提高患者内生肌酐清除率,降低患者血尿素氮、血肌酐、及24h尿蛋白定量方面疗效显著<sup>[5]</sup>。

综上所述,通过临幊观察,肾康注射液联合前列地尔注射液能有效改善慢性肾衰竭患者的肾脏功能延缓病情进展,临幊效果显著,具有推广价值。

## 1.2 治疗措施

对照组患者单纯使用前列地尔注射液进行治疗,治疗方式为将规格为1-2ml(含前列地尔5-10μg)的注射液缓慢静脉滴注,每日一次<sup>[2]</sup>。实验组患者在前者的基础上,使用肾康注射液联合治疗,治疗方式为将规格为20ml的肾康注射液5支(100ml)用300ml的10%葡萄糖液稀释,静脉滴注,20-30滴每分钟,连续治疗四周<sup>[3]</sup>。

## 1.3 观察指数

对比两组患者的内生肌酐清除率(Ccr)、血尿素氮(BUN)、血肌酐(Scr)及24h尿蛋白定量(24hrUprV)和治疗有效率。

## 1.4 数据处理

两组患者均采用SPSS19.0软件进行信息收集和统计学分析,计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,使用t检验,计数资料以率(%)表示,使用 $\chi^2$ 检验。若 $P>0.05$ ,两组之间不存在明显差异,不具有统计学意义;若 $P<0.05$ ,两组之间的差异具有统计学意义。

## 2 结果

对照组和实验组患者在进行治疗前后对其肾功能的主要指标进行比较:治疗前两组患者的肾功能进行比较,  $P>0.05$ ,差异不具有统计学意义;治疗后两组患者的肾功能的主要指标进行比较,  $P<0.05$ ,差异具有统计学意义。详细数据见表1:

## 参考文献

- [1] 周宏久,姚翠微,陶静莉等.慢性肾衰竭患者血清肌红蛋白、肌钙蛋白I校正公式的建立[J].中国实验诊断学,2013,17(3):515-518.
- [2] 孙海峰,佟艳,马晓霞等.肾康注射液联合前列地尔治疗慢性肾衰竭疗效观察[J].海峡药学,2016,28(10):148-149.
- [3] 陈玉秀.慢性肾衰竭应用前列地尔联合肾康注射液治疗的效果分析[J].吉林医学,2016,37(10):2476-2477.
- [4] 张佰玲.肾康注射液与前列地尔联合治疗糖尿病肾病的疗效观察[J].黑龙江医学,2014,38(4):427-428.
- [5] 肖玮.肾康注射液与前列地尔联合治疗老年慢性肾衰竭的临床观察[J].实用中西医结合临床,2015,15(9):46-47.