

# 观察血液灌流联合血液透析治疗对慢性肾衰竭患者神经系统并发症的改善情况

李国俊

云南元江县人民医院 云南元江 653300

**〔摘要〕**目的 探讨慢性肾衰竭患者应用血液灌流+血液透析治疗的效果。方法 试验样本为 68 例慢性肾衰竭患者，病例均选自 2018.3—2019.11，分组方法采取随机数字表法，对照组 34 例采取血液透析治疗，观察组 34 例采取血液灌流+血液透析治疗，对两组患者神经系统并发症治疗效果和肾功能指标改善情况进行对比。结果 观察组患者治疗总有效率(91.2%)较之对照组(70.6%)更高，BUN、SCr 水平较之对照组更低，组间比较  $P < 0.05$ 。结论 对慢性肾衰竭患者应用血液灌流联合血液透析治疗可有效改善其神经系统并发症和肾功能，此治疗方案较之单一的血液透析治疗更具优势。

**〔关键词〕**慢性肾衰竭；血液灌流；血液透析

**〔中图分类号〕**R692.5 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-041-02

慢性肾衰竭是一类临床常见病，临床中多采取血液透析方法治疗，血液透析虽能在一定程度上改善患者病情，但也会引起神经系统并发症，会降低患者生活质量<sup>[1]</sup>。血液灌流联合血液透析是治疗慢性肾衰竭的新方案，其疗效和安全性都得到了临床验证。本研究就血液灌流+血液透析治疗慢性肾衰的效果和安全性进行具体探讨。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

试验样本为 68 例慢性肾衰竭患者，病例均选自 2018.3—2019.11，分组方法采取随机数字表法，2 组各 34 例。观察组中男、女分别有 20 例、14 例；年龄 38—79 岁，平均(51.1±2.3)岁。对照组中男、女分别有 18 例、16 例；年龄 35—81 岁，平均(52.0±2.5)岁。观察组与对照组患者上述资料对比  $P > 0.05$ ，试验可行。

### 1.2 方法

对照组采取血液透析治疗，每周三次，选用的为碳酸氢盐透析液，血流量设为每分钟 200 至 250 毫升，连续透析 4 小时，采取低分子肝素抗凝。

观察组应用血液灌流+血液透析治疗，第一步是将灌流器与透析器相串联，治疗 2 小时后断开灌流器，再行血液透析治疗，每周透析 2 次。

两组患者均连续治疗三周时间，在三周后再评估疗效。本研究所用血液透析机为德国费森尤斯生产的 4008S 型透析机，所用中空纤维透析器为德国费森尤斯的 Fx8，所用灌流器为深圳健帆生物有限公司生产的 Ha130 树脂灌。

### 1.3 观察指标

对比两组患者神经系统并发症治疗效果和肾功能指标(BUN 尿素氮、SCr 肌酐)改善情况。神经系统并发症治疗效果评价方法：“显效”为患者睡眠障碍、记忆力下降、手足抽搐、昏迷等临床症状完全消失或基本消失；“有效”为患者上述症状部分改善；“无效”为患者上述症状无改善或加重<sup>[2]</sup>。总有效率=(显效例数+有效例数)/病例总数×100%。

### 1.4 统计学方法

试验资料以 SPSS19.0 处理，组间对应的计数资料  $[n(\%)]$  与计量资料( $\bar{x} \pm s$ ) 统计对比采用卡方检验和 t 检验，组间差异具有显著性的判别标准为  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 两组患者神经系统并发症治疗效果对比

观察组患者神经系统并发症治疗总有效率为 91.2%，显著高于对照组(70.6%)，组间比较  $P < 0.05$ ，详见表 1。

**表 1：两组患者神经系统并发症治疗效果对比  $[n(\%)]$**

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	34	21 (61.8)	20 (58.8)	3 (8.8)	31 (91.2)
对照组	34	11 (32.4)	13 (38.2)	10 (29.4)	24 (70.6)
$\chi^2$					4.660
P					0.031

### 2.2 两组患者肾功能指标改善情况对比

治疗前两组患者 BUN、SCr 水平接近， $P > 0.05$ ；观察组患者治疗后的 BUN、SCr 水平明显低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 2。

**表 2：两组患者肾功能指标改善情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )**

组别	例数	BUN (mmol/L)		SCr ( $\mu\text{mol/L}$ )	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	34	26.21±6.19	10.11±1.26	833.74±64.25	310.25±21.05
对照组	34	26.28±6.23	15.74±2.74	834.56±65.33	379.55±34.02
t		0.046	10.885	0.052	10.101
P		0.963	0.000	0.959	0.000

## 3 讨论

慢性肾衰竭是糖尿病肾病、继发性肾小球肾炎、肾血管疾病等各类慢性肾脏疾病持续发展的结局，其主要临床表现为肾功能减退、机体内环境失衡、代谢产物潴留，会对患者身体健康造成巨大威胁，因而要尽早治疗。血液透析在治疗慢性肾衰竭中应

用广泛，此治疗方法能有效延长患者生存期，但也会引起某些神经系统并发症，如睡眠障碍、定向障碍、癫痫等，会对患者生活质量造成一定的负面影响。有研究认为慢性肾衰竭患者血液透析治疗后发生神经系统并发症的主要原因是代谢平衡被破坏、微炎症反应、慢性铝中毒等，因而改善神经系统并发症时要从此处入手<sup>[3]</sup>。许多临床实践证明血液灌流有助于吸附大、中分子物质，可规避血液透析治疗时的缺陷，更有助于改善患者神经系统功能

(下转第 44 页)

作者简介：李国俊(1978 年 3 月-)，籍贯：云南元江，民族：汉族，职称：主治医师，学历：本科，主要从事：临床内科(肾内科)工作。

[4], 以及改善术后的生活质量, 减少经济负担, 有较好的社会效益, 值得对该项技术进行推广。

本研究, 同对照组比较, 观察组患者的病情改善幅度更大 ( $P < 0.05$ )。相比对照组, 观察组各手术指标更优 ( $P < 0.05$ )。

归纳总结得出: 对于子宫内膜息肉患者, 运用宫腔镜子宫内  
膜息肉切除术, 疗效突出, 有效减少复发率。

[参考文献]

[1] 方春芳. 宫腔镜子宫内  
膜息肉切除术治疗子宫内  
膜息肉的临床效果及其安全性 [J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(09):153-154.

[2] 蔡青. 探究采用宫腔镜技术对子宫内  
膜息肉进行治疗的临床  
价值 [J]. 实用妇科内分泌学杂志, 2019, 6(34):129-130.

[3] 王楠. 宫腔镜治疗子宫内  
膜息肉切除术临床效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(78):95-96.

[4] 丁瑞芳. 不同宫腔镜手术方法治疗子宫内  
膜息肉的效果 [J]. 中国实用医药, 2019, 14(17):71-72.

表 2: 两组手术指标变化情况 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术用时 (min)	术中出血量 (ml)	住院天数 (d)
观察组	40	29.76±3.94	38.61±3.43	3.87±0.76
对照组	40	46.55±6.22	60.88±7.52	6.22±1.28
t		14.4222	17.0408	9.9842
P		0.0000	0.0000	0.0000

(上接第 38 页)

指标以及炎症因子指标水平 [4]。

通过上述结果我们可以看到, 治疗前两组肾功能指标 (Scr、BUN、Ccr) 和炎症因子指标 (IL-6、TNF- $\alpha$ ) 无明显差异而治疗后观察组各项指标均优于对照组 ( $P < 0.05$ ), 这说明血液透析治疗可有效改善老年慢性肾衰竭患者的肾功能、炎症因子相关指标, 临床效果显著, 可推广使用 [5]。

[参考文献]

[1] 邝桂花. 持续性血液透析治疗老年慢性肾衰竭的临床效果

与价值评价 [J]. 中国保健营养, 2020, 030(018):49.

[2] 李志玲. 对老年慢性肾衰竭合并顽固性心力衰竭患者进行血液透析治疗的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2020, No.18(07):105-106.

[3] 李华友, 黄雷招, 林晓玲. 老年慢性肾功能衰竭维持性血液透析的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2018, 028(020):91-92.

[4] 沈再平. 老年慢性肾衰竭患者血液透析治疗的相关危险因素分析 [J]. 饮食保健, 2018, 005(037):101-102.

[5] 郭金宝. 透析治疗老年肾衰竭患者的临床效果 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(2):127-127.

(上接第 39 页)

[1] 谭宇军, 邓秀娟. 老年慢性心力衰竭患者治疗中应用康复运动疗法的效果探究 [J]. 心血管病防治知识: 学术版, 2019, 11(01):53-55.

[2] 张海燕. 运动康复训练在老年慢性心力衰竭治疗中的作用 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 5(4):70-72.

[3] 彭军, 何国歌, 潘奇峰, 等. 康复运动治疗老年慢性心力衰竭患者的有效性和安全性分析 [J]. 解放军预防医学杂志, 2019, v.37;No.223(10):14-15.

[4] 王晓蓉, 莫绍琴, 李林妮, 等. 康复运动对老年慢性心力衰竭患者心功能及生活质量的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 016(012):144-145.

(上接第 40 页)

改善, 上述三项指标均优于采取保守治疗的对照组患者, 组间差异明显,  $P < 0.05$ , 王玉召等 [5] 的研究结果与此有一定的相似性。

由本次试验结果可以看出, 经皮椎体成形术在治疗老年骨质疏松性脊柱骨折中安全、有效, 具有积极的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 杜明永. 用经皮椎体后凸成形术治疗老年骨质疏松压缩性脊柱骨折的疗效研究 [J]. 当代医药论丛, 2016, 14(20):38-39.

[2] 白瑞飞. 经皮椎体成形术和椎体后凸成形术治疗骨质疏松性压缩性骨折效果的影响因素 [J]. 实用疼痛学杂志, 2019,

15(2):148-152.

[3] 林森, 陈小强, 周涛, 等. 骨质疏松性椎体压缩性骨折椎体成形术后再骨折的影响因素分析 [J]. 中华临床医师杂志 (电子版), 2016, 10(12):1670-1673.

[4] 卫文博, 段大鹏, 徐洪海, et al. 经皮椎体球囊扩张成形术治疗骨质疏松性椎体骨折不愈合 (Kummell 病) 的疗效 [J]. 实用疼痛学杂志, 2018, 14(4):263-267.

[5] 王玉召, 曹嫫, 王铀, et al. 经皮椎体成形术治疗老年骨质疏松性脊柱骨折疗效观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(9):41-41.

(上接第 41 页)

[4], 减少发生神经系统并发症。本次试验结果显示, 血液灌流联合血液透析治疗对改善慢性肾衰竭患者神经系统并发症具有积极作用, 其治疗总有效率高达 91.2%, 患者治疗后肾功能指标也明显, 且上述指标均优于单用血液透析治疗者 ( $P < 0.05$ ), 孙文忠 [5] 的研究结果与此类似。从以上分析中能看出, 慢性肾衰竭患者应用血液灌流 + 血液透析治疗能取得很好的临床疗效, 这一治疗方案值得推广。

[参考文献]

[1] 张林昊, 张宇, 宁文龙. 血液灌流联合血液透析对慢性肾衰竭患者炎症因子及 Hcy, PTH,  $\beta_2$ -MG 的影响 [J]. 黑龙江医药

科学, 2019, 042(004):147-148.

[2] 李孟建. 血液灌流联合血液透析对慢性肾衰竭患者血液及钙磷代谢指标的影响 [J]. 医疗装备, 2019, 32(02):92-93.

[3] 刘平, 李楠, 马殿宝. 血液灌流联合血液透析对慢性肾衰竭患者血清炎症因子及肾功能的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2018, 24(17):2669-2672.

[4] 王洋. 血液透析联合血液灌流治疗慢性肾衰竭合并骨代谢异常的效果观察 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 013(021):21-22.

[5] 孙文忠. 血液灌流联合血液透析治疗慢性肾衰竭神经系统并发症的疗效 [J]. 当代医学, 2018, 024(015):73-75.

(上接第 42 页)

结局影响 [J]. 实用妇科内分泌学杂志, 2019, 6(24):97-98.

[2] 谭娟. 妊娠期肝内胆汁淤积症对妊娠结局的影响观察分析 [J]. 实用妇科内分泌学杂志, 2019, 6(29):74.

[3] 胡义革. 妊娠期肝内胆汁淤积症发病危险因素及其对妊娠

结局的影响 [J]. 中外医学研究, 2019, 17(35):30-32.

[4] 蒋秋林. 妊娠期肝内胆汁淤积症对妊娠结局的影响 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(12):167-168.

[5] 王淑丽. 妊娠期肝内胆汁淤积症孕妇血液流变学、凝血功能改变对妊娠结局的影响 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(18):2787-2789.