

# 阿法骨化醇与不同血液净化方式联合治疗慢性肾脏疾病骨代谢异常的效果观察

罗元月 刘 湘

湖南省宁乡市人民医院 410600

**[摘要]**目的 观察慢性肾脏疾病(CKD)骨代谢异常实施阿法骨化醇与不同血液净化联合治疗的效果。方法 将2018年10月至2020年10月我院64例CKD骨代谢异常患者随机分成两组, 常态组32例实施阿法骨化醇+血液灌流(HP), 科研组32例开展阿法骨化醇+血液透析滤过(HDF)。对比2组钙磷水平。结果 科研组治疗后钙、磷水平优于常态组( $P < 0.05$ )。结论 阿法骨化醇+HDF治疗CKD骨代谢异常效果更好, 值得推广。

**[关键词]**慢性肾脏病; 骨代谢异常; 阿法骨化醇; 血液净化

**[中图分类号]** R692

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1677-3219(2021)02-025-02

骨代谢异常是慢性肾脏疾病(CKD)常见并发症, 是由于肾功能不全导致的代谢性疾病。降低患者血磷水平是该病治疗的关键, 临床可通过药物联合血液净化对患者进行合理的针对性治疗。血液灌流(HP)是常规血液治疗方式, 能够通过吸附作用去除患者血液中的有害物质, 有效调节机体电解质平衡和酸碱平衡, 达到净化血液的治疗效果。虽能够在一定程度上减轻患者症状, 但较难清除血液中小分子物质, 综合疗效不甚理想。伴随医疗技术不断进步, 血液净化技术在我国得到了广泛应用, 也出现了较多新型净化方式。血液透析滤过(HDF)是临床新型血液净化方式, 其结合了血液滤过和血液透析的优点, 能更好的清除血液中小分子物质, 有利于延长患者生存期<sup>[1]</sup>。本研究旨在分析CKD骨代谢异常实施阿法骨化醇+不同血液净化治疗的效果, 以期临床治疗提供依据, 阐述如下。

## 1 基础资料与方法

### 1.1 一般资料

随机将2018年10月至2020年10月间我院64例CKD骨代谢异常患者分为两组, 常态组( $n=32$ )女15例, 男17例; 年龄34~64岁( $49.57 \pm 2.38$ )岁; 骨代谢异常病程12~21个月, 均值( $14.12 \pm 1.36$ )个月。科研组( $n=32$ )女14例, 男18例; 年龄36~63岁( $49.68 \pm 2.47$ )岁; 骨代谢异常病程11~20个月, 均值( $14.54 \pm 1.49$ )个月。2组患者基本资料比较无统计学意义( $P > 0.05$ )。

纳入标准: ①患者均符合CKD相关诊断, 存在骨代谢异常或矿物质异常情况; ②患者均接收血液净化治疗; ③知情研究并签订同意书。

排除标准: ①研究药物禁忌症或过敏体质患者; ②精神障碍或认知障碍患者; ③严重心力衰竭及严重感染患者; ④合并恶性肿瘤或血液系统疾病患者。

### 1.2 方法

两组均口服阿法骨化醇(华润双鹤药业股份有限公司, 国药准字H20074109),  $0.5 \mu\text{g}$ /次, 2次/周, 连续治疗3个月。

常态组接受HP: 将100mg普通肝素注入珠海健帆生物科技有限公司推出的树脂血液灌流器(HA330-II型), 静置30分钟后连透析机, 使用1500ml 0.9%浓度氯化钠注射液进行冲洗, 轻拍灌流器促进气泡排除, 治疗过程中设置血流量每分钟250ml, 2h/次, 3次/周。

科研组实施HDF: 使用贝朗透析机(Dialog+型), 尼普洛贸易(上海)有限公司推出的完全不含双酚A的空心纤维合成膜透析器(ELISIO™-H(PP)), 透析膜面积 $1.5\text{m}^2$ , 超滤

系数 $9.8\text{ml}/(\text{mmHg} \cdot \text{h})$ , 透析液使用碳酸氢钠, 血流量每分钟200~250ml, 钙离子浓度 $1.5\text{mmol/L}$ , 血液透析量每分钟500ml, 4h/次, 3次/周。

### 1.3 观察指标

抽取两组患者治疗前、治疗3个月后5ml清晨空腹静脉血, 使用贝克曼全自动生化分析仪(AU-5800)检测患者血清钙、磷水平。

### 1.4 数据处理

将研究收集数据录入SPSS 23.0中, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 实施t检验, 检验值 $P < 0.05$ 提示有统计学意义。

## 2 结果

科研组治疗后钙、磷优于常态组( $P < 0.05$ )。见表1。

表1: 组间钙、磷分析( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

| 组别  | 例数<br>(n) | 钙               |                 | 磷               |                 |
|-----|-----------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
|     |           | 治疗前             | 治疗后             | 治疗前             | 治疗后             |
| 科研组 | 32        | $1.94 \pm 0.21$ | $2.88 \pm 0.17$ | $3.38 \pm 0.18$ | $2.54 \pm 0.06$ |
| 常态组 | 32        | $1.93 \pm 0.23$ | $1.97 \pm 0.15$ | $3.41 \pm 0.21$ | $3.37 \pm 0.14$ |
| t   |           | 0.181           | 22.705          | 0.613           | 30.825          |
| P   |           | 0.856           | 0.000           | 0.541           | 0.000           |

## 3 讨论

骨代谢异常是CDK常见并发症, 以钙磷代谢紊乱为主要特征, 患者患病后主要表现为血管钙化、骨痛、骨折、皮肤瘙痒等。是由于肾功能不全导致的以维生素D代谢紊乱、甲状旁腺素代谢紊乱、钙磷代谢紊乱等为主要特征的代谢性疾病。CKD骨代谢异常患者治疗的关键在于降低患者甲状旁腺素和血磷水平。伴随国家医疗政策的逐步完善, 越来越多的CKD骨代谢异常患者选择接受血液净化治疗, 通过血液净化作用有效去除患者血液中毒性物质, 调节电解质和酸碱平衡<sup>[2]</sup>。

HP是常规血液透析治疗方式, 主要是将患者血液引流到灌流器中, 通过吸附装置清除有害物质达到净化血液的治疗目的。灌流器材质大多采用树脂, 具有较强的吸附能力, 能够较好的清除大中分子物质, 但对于小物质的清除还存在一定缺陷。而常规血液透析则较难清除蛋白质分子等大分子物质。HDF是新型净化方式, 与常规血液透析相比具有更加稳定的血流动力学状态, 能够有效清除血液中小分子物质, 降低不良反应发生率, 提高患者对血液净化治疗的耐受度。同时, HDF能够有效清除PTH以及 $\beta_2$ 微球蛋白等中分子物质, 能够有效控制骨代谢异常情况, 改善患者机体抗氧化能力, 提高疗效。此外, HDF还具有较好的生物相容性, 能够清除炎性介质,

(下转第27页)

脑出血患者发病主要因素,是脏器功能失调,气血紊乱,通过针刺病灶附近的穴位促进患者疾病康复,提升治疗效果。中医针灸的安全性较高,可用于后遗症期或恢复期,避免血肿持续压迫患者的脑组织,改善颅内压,避免脑干位移,降低缝隙。此次研究中,观察组疾病总有效率 14 例 (38.89%) 显著高于对照组 4 例 (11.11%); 治疗前对比两组患者评分差异均无统计学意义;而在治疗后,相较于对照组,观察组患者的 FMA 及 ADL 评分均较为优异;观察组的社会、环境、躯体和心理层面等的生活质量评分均高于对照组。经本研究结果显示,对脑出血术后患者,采用中医针灸治疗,可快速恢复患者的神经功能,消除水肿,局部的血运变得通畅,较好改善刺激区域的脑组织,有较好的疏通经络的作用。

综上所述,对脑出血术后患者,采用中医针灸治疗,可加快患者康复速度,减轻患者残疾程度,缓解临床症状,改善患者生活质量,改善神经功能缺损程度,适合应用于临床推广。

#### [参考文献]

表 3: 患者生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

| 组别  | 例数 | 时间  | 心理功能         | 社会功能         | 物质生活         | 躯体功能         |
|-----|----|-----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 观察组 | 36 | 治疗前 | 41.23 ± 6.40 | 40.34 ± 7.18 | 46.67 ± 8.21 | 44.24 ± 6.75 |
|     |    | 治疗后 | 41.32 ± 5.69 | 42.74 ± 6.19 | 42.01 ± 7.32 | 42.88 ± 6.34 |
| 对照组 | 36 | 治疗前 | 42.01 ± 6.55 | 39.82 ± 4.65 | 44.28 ± 6.89 | 42.31 ± 5.50 |
|     |    | 治疗后 | 42.82 ± 7.58 | 40.57 ± 5.21 | 45.89 ± 6.49 | 43.35 ± 8.06 |

(上接第 23 页)

质量,但效果仍有不足之处,应当听从医嘱配合药物治疗方案,进一步提升治疗疗效。就本次调研看,血液透析治疗确实能够发挥出自身的作用,从而促使患者的病症有所好转,为后续治疗提供基础。

综上所述,采用血液透析治疗措施能够提升治疗效率,改善患者的肾功能,从而达到相对理想的治疗目标,具有临床推广价值。

(上接第 24 页)

积极干预的方式对会阴部的伤口进行护理,其中最常见的是 95% 乙醇、硫酸镁湿敷、红外线照射等治疗。本次研究在对相关文献进行参考后,采用会阴冷敷垫冷敷治疗产后会阴水肿,发现其具有消肿、镇痛的效果,效率高,且操作方便,取得了满意的疗效。<sup>[5]</sup>

总之,会阴冷敷垫冷敷会阴可以促进会阴伤口恢复,改善会阴疼痛、水肿,且冷敷方法操作简便,帮助更多产妇解决产后消除会阴水肿减轻疼痛,提升患者的舒适度和治疗效果,值得临床推广应用。大大提高了患者的满意度。

#### [参考文献]

- [1] 张英,朱海润,张梅玲,等.自制会阴冷敷垫治疗产后

[1] 谢银光. 中医针灸对脑出血术后患者神经功能、自理能力及生活质量的影响 [J]. 广州医科大学学报, 2019, 47(2):92-94.

[2] 王身林,李长君,张天阳.耳尖、十宣放血对高血压脑出血微创血肿清除术后患者神经功能恢复的影响 [J]. 上海针灸杂志, 2020, 39(11):1391-1395.

[3] 钟立伟.清脑通脉汤加减联合针灸对自发性脑出血术后肢体偏瘫患者 FMA 评分及 BI 指数的影响 [J]. 当代医学, 2020, 26(35):135-137.

[4] 刘襄,卫哲,徐君君,等.康复训练联合头针对脑出血后痉挛期患者运动功能及神经功能的影响 [J]. 中国药物与临床, 2019, 19(1):77-79.

[5] 阮婴丹,郑肖.脑出血微创手术后应用针灸对术后神经功能及生活质量的影响 [J]. 浙江创伤外科, 2019, 24(3):446-447.

[6] 黄婧,张一宁.早期针灸康复治疗小脑出血术后共济失调患者的临床疗效 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(23):136-138.

#### [参考文献]

[1] 东京.血液透析治疗肾病综合征综合急性肾衰竭的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(15):60+63.

[2] 叶晓棋.分析对肾病综合征急性肾衰竭患者实施血液透析治疗后获得的效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(72):57.

[3] 王雪娜.血液透析治疗肾病综合征致急性肾衰竭的临床观察 [J]. 中国药物经济学, 2017, 12(11):141-143.

会阴水肿的时效观察 [J]. 中华中医药学刊, 2013, 31(9):1949-1950.

[2] 陈敏,聂洲霞,周君,等.会阴冷敷垫联合神灯照射治疗自然分娩产后会阴水肿效果观察 [J]. 中国乡村医药, 2017, 24(13):5-6, 15.

[3] 王金玉,林小华.产后会阴水肿的护理 [J]. 中国民间疗法, 2010, 18(4):67.DOI:10.3969/j.issn.1007-5798.2010.04.064.

[4] 李雪芬,陈拉妮.产后会阴水肿 330 例临床处理分析 [J]. 海南医学, 2006, 17(5):134-134.DOI:10.3969/j.issn.1003-6350.2006.05.085.

[5] 程艳.产后会阴水肿应用会阴冷敷垫冷敷治疗效果分析 [J]. 母婴世界, 2019(22):104-105.

#### [参考文献]

[1] 刘海洋,刘虹.慢性肾脏病营养治疗的研究进展 [J]. 中国血液净化, 2020, 19(4):259-262.

[2] 陈靖,张倩.老年慢性肾脏病患者营养管理 [J]. 肾脏病与透析肾移植杂志, 2019, 28(6):548-549.

[3] 赵玉超,左力.初始透析患者临床特征分析 [J]. 中国血液净化, 2020, 19(9):585-588.

(上接第 25 页)

有利于改善患者病情。HDF 不仅能够清除小分子物质,还能够有效清除大中分子物质,有效改善骨代谢异常情况,降低透析并发症的发生风险<sup>[3]</sup>。本研究结果表明,科研组治疗后钙、磷优于常态组 ( $P < 0.05$ )。

综上所述,阿法骨化醇 +HDF 治疗 CKD 骨代谢异常效果更好,具有重要的临床指导意义。