

血液透析联合尿毒清颗粒治疗慢性肾衰竭的临床观察

杜 月

岳池县人民医院 四川广安 638500

【摘要】目的 观察慢性肾衰竭患者临床治疗期间，血液透析联合尿毒清颗粒治疗方案的应用效果。**方法** 本研究时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月，纳入研究对象 52 例，按照治疗方案分组。观察组 26 例实施血液透析+尿毒清颗粒治疗，对照组 26 例实施单纯血液透析治疗，对比两组疗效、并发症、血钙指标与血磷指标。**结果** 治疗后观察组血钙与血磷指标低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组疗效高于对照组， $(P < 0.05)$ ；观察组并发症低于对照组， $P < 0.05$ 。**结论** 慢性肾衰竭患者，实施血液透析+尿毒清颗粒治疗，可改善血钙与血磷指标，提升疗效，降低并发症。

【关键词】慢性肾衰竭；血液透析；尿毒清；联合治疗

【中图分类号】R692.5

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 06-009-02

【Abstract】Objective To observe the clinical effect of hemodialysis combined with Niaoduqing granule in patients with chronic kidney disease. **Methods** a total of 52 patients were enrolled in this study from January 2020 to 2021, and divided into treatment groups. 26 patients in observation group were treated with hemodialysis + Niaoduqing Granule, 26 patients in control group were treated with hemodialysis alone. **Results** After treatment, the serum calcium and phosphorus in the observation group were lower than those in the control group ($p < 0.05$), the curative effect of the Observation Group was higher than that of the Control Group ($p < 0.05$), and the complications of the observation group were lower than that of the control group ($p < 0.05$). **CONCLUSION** Hemodialysis combined with Niaoduqing granule can improve the indexes of blood calcium and phosphorus, increase the curative effect and reduce the complications in patients with chronic kidney disease.

【Key words】Chronic Kidney Disease; hemodialysis; Niaoduqing; combination therapy.

慢性肾脏病进展结果为慢性肾衰竭 (chronic renal failure, 简称 CRF)，疾病发生是因患者机体肾单位破坏，使得数量减少，导致患者肾脏排泄调节功能异常，造成体内水电解质失衡^[1]。血液透析属于主要的治疗方案之一，但是治疗期间会对患者造成较大的损害，患者痛苦感明显，且影响患者生理与精神。近年来，中医学者认为，在常规血液透析基础上，增加重要治疗手段，可减缓疾病进展，基于此本文开展研究，时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月，纳入研究对象 52 例，报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本研究总共纳入 52 例研究对象，时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月，结合临床治疗方案分组。观察组 26 例患者，男性 14 例，女性 12 例，年龄 40-77 岁，平均 (61.38 ± 4.85) 岁，病程 4 月-6 年，平均 (2.33 ± 0.75) 年，疾病类型：慢性肾小球肾炎 5 例，慢性肾盂肾炎 6 例，高血压性肾病 6 例，狼疮性肾炎 4 例，多囊肾 5 例。对照组 26 例患者，男性 20 例，女性 6 例，年龄 41-76 岁，平均 (60.55 ± 4.79) 岁，病程 5 月-6 年，平均 (2.46 ± 0.80) 年，疾病类型：慢性肾小球肾炎 6 例，慢性肾盂肾炎 7 例，高血压性肾病 3 例，狼疮性肾炎 4 例，多囊肾 6 例。两组患者就性别、年龄与病程资料对比，未见差异， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施单纯血液透析，借助手术在患者体内建设血液透析通路，血液透析机为德国费森尤斯公司生产，型号为 F6HPS。透析面积为 1.6 m^2 ，透析血流量为 $200-250 \text{ ml/min}$ ，透析温度为 37.0°C 。选择碳酸氢盐无糖透析液，流量设置为 500 ml/min ，每周 2-3 次治疗，每次治疗 4h，持续治疗 6 月。

观察组在对照组基础上，增加尿毒清颗粒治疗，药物由康臣药业内蒙古有限责任公司生产提供，国药准字：Z20073256。早晚用药每次 1 袋，睡前用药 2 袋，温水服用。

1.3 评价指标

统计治疗后两组患者血钙指标与血磷指标，取其均值。

统计两组临床疗效，两组并发症。

1.4 统计学分析

本次研究涉及的数据均在 Excel 表格内开展分析，统计学分析软件为 SPSS22.00，实验数据中，计数资料为 χ^2 、计量资料为 T，组内指标的统计学情况，以 0.05 作为界定。

2 结果

2.1 两组治疗后血钙与血磷指标对比

治疗后观察组血钙、血磷指标均低于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1：治疗后血钙与血磷指标对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

组别 / 项目	血钙	血磷
对照组	1.96 ± 0.27	2.03 ± 0.38
观察组	2.41 ± 0.22	1.48 ± 0.28
t	6.5882	5.8334
P	0.0000	0.0000

2.2 两组疗效对比

观察组疗效高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2：两组疗效对比 [$n(\%)$]

组别 / 项目	显效	有效	无效	有效率 (%)
观察组	15 (57.69)	10 (38.46)	1 (3.85)	96.15
对照组	10 (38.46)	8 (30.77)	8 (30.77)	69.23
χ^2	-	-	-	6.5840
P	-	-	-	0.0103

2.3 两组不良反应对比

观察组出现 1 例不良反应，对照组出现 9 例，($P < 0.05$)。

3 讨论

慢性肾衰竭会对患者的生活产生严重的影响，且缩短患者的生命周期，患者可见明显的低血钠、水肿与尿量减少等^[2]。

(下转第 11 页)

< 0.05), 存在统计学意义, 如表 2 所示。

表 1: 满意度对比结果

组别	n	很满意	满意	一般	不满意	满意度
常规组	34	9 (26.47%)	16 (47.06%)	7 (20.59%)	2 (5.88%)	25 (73.53%)
循证组	34	18 (52.94%)	15 (44.12%)	1 (2.94%)	0	33 (97.06%)
χ^2		10.681	0.854	7.331	1.574	9.364
P 值		0.001	0.678	0.015	0.086	0.001

表 2: 并发症发生率对比结果

组别	n	贫血	氮质血症	发热	周围循环衰竭	发生率
常规组	34	4 (11.76%)	2 (5.88%)	5 (14.71%)	2 (5.88%)	13 (38.23%)
循证组	34	1 (2.94%)	0	2 (5.88%)	1 (3.94%)	4 (11.76%)
χ^2		3.682	1.574	2.365	1.041	9.048
P 值		0.071	0.086	0.072	0.097	0.001

3 讨论

上消化道出血可能出现氮质血症、贫血等诸多并发症, 若未能及时治疗, 将会对患者身体健康造成巨大危害。所以, 需要患有该疾病后, 需要及早治疗, 并开展相应的护理工作。以往阶段, 通常以一般护理模式为主, 虽具有一定的效果, 但并未达到预期效果, 部门患者并不满意, 很容易出现一些并发症, 影响治疗效果。而采用循证护理模式后, 则可有效改变这一情况。首先, 通过护理前的提出问题, 能够加强护理人员对疾病相关知识的了解程度, 掌握各种并发症的症状及应对措施, 为后续临床护理工作的开展提供支持。其次, 对于每名患者来说, 由于身体情况、病情、心态等方面或多或少均会存在一定差异, 使得不同患者对护理方案, 按照不同患者的实际需求, 设计出针对性的护理方案, 将会在患者康复过程中发挥出最大的作用。而循证护理模式的应用, 即可达到这一目的, 有效提升患者护理效果。最后, 护理人员严格按照方案中的内容开展护理工作, 通过体征检测, 准确了解患者身体情况, 有利于各种不良情况的及时应对; 通过负面情绪的调控, 使患者维持良好心态; 通过清扫病房, 更换床单等, 构建良好的病房环境; 通过宣教工作的开展, 有利于提升患者的依从性等, 从而提升护理效果。此外, 本研

究发现, 循证组满意度的 97.06% 高于常规组的 73.53%; 循证组并发症发生率的 11.76% 低于常规组的 38.23%, 也表明循证护理具有更加良好的应用效果。

总之, 对上消化道出血患者护理时, 循证护理模式具有良好的护理效果, 获得患者更高的满意度, 加强对并发症的预防, 促进患者康复速度, 应大规模推广。

参考文献

- [1] 石慧. 探讨循证护理在上消化道出血患者临床护理中的应用效果 [J]. 健康养生, 2020, 10(04): 79.
- [2] 郭培. 循证护理与预见性护理在上消化道出血急救中的应用效果观察 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(01): 59-60.
- [3] 娟娟李. 循证护理在肝硬化上消化道出血护理中的应用效果及满意度分析 [J]. 亚洲临床医学杂志, 2020, 03(05): 139.
- [4] 陈帝贤, 侯玉玲, 方化静. ICU 危重症并发上消化道出血患者中循证护理的实施价值 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(09): 139-141, 185.
- [5] 吴盛, 王芬. 对比研究循证护理与预见性护理分别用于上消化道出血急救护理中的价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(25): 259+262.

(上接第 9 页)

目前临床就这一疾病未能获得根治措施, 仅仅是以血液透析、药物治疗, 以此缓解患者病情的恶化, 实现患者生命周期的延续, 提升患者的生活质量^[3]。

尿毒清由多种成分组成, 包含茯苓、丹参、大黄、川芎、甘草、白芍、白术、何首乌等, 丹参可抑制体内蛋白的分解, 加速谷氨酰胺的合成, 降低尿素氮水平, 减少尿素的合成, 使得机体内尿素氮、血肌酐含量降低。大黄药物可将肾脏血液动力学改善, 作用显著, 可实现肾血管扩张, 切实降低血压水平, 并抑制血小板凝集, 以此避免血液出现高凝状态。除此之外, 大黄药物的应用, 可减轻残存组织代偿性肥大, 有效抑制肾小球系膜的合成, 并将剩下肾单位内的氧气消耗量减少, 实现肾衰竭疾病的有效改善。何首乌可有效的保护细胞膜, 能够将机体内的自由基清除。尿毒清药物可降低患者血肌酐、尿素氮等, 可调节机体脂肪代谢, 并将机体蛋白水平降低, 以此抑制肾小球, 避免肾小球硬化, 就慢性肾衰竭患者具备显著作用。

中医认为, 慢性肾衰竭在血液透析基础上, 需结合扶正祛邪药方, 进一步延缓肾功能损害进程。本研究中对对照组实施

单纯血液透析, 观察组实施尿毒清颗粒+血液透析, 其结果表明观察组疗效高于对照组, 并发症低于对照组, 血钙、血磷指标均低于对照组, (P<0.05)。可见, 观察组治疗方案效果显著。分析原因: 尿毒清包含何首乌、大黄、茯苓、丹参、苦参与白术等药物, 实现可清热解毒、活血化瘀功效, 联合治疗, 可促进患者机体免疫力的提升, 改善患者机体电解质均衡。

综上所述, 慢性肾衰竭患者, 实施血液透析与尿毒清联合治疗, 可改善患者血钙与血磷, 降低并发症, 提升疗效。

参考文献

- [1] 韩雪. 尿毒清颗粒联合前列地尔治疗慢性肾衰竭患者的效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(09):79-81.
- [2] 葛红娣. 尿毒清颗粒联合左卡尼汀对维持性血液透析患者营养不良、微炎症状态及生活质量的影响 [J]. 河北医药, 2021, 43(09):1396-1398.
- [3] 朱学研, 刘丹, 王丹, 王秋萍, 赵阳, 朱白. 高位结肠透析联合尿毒清保留灌肠延缓慢性肾衰竭进展的临床观察 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(29):184-185.