

多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用探讨

霍小艳

榆林市第二医院重症医学科 陕西榆林

【摘要】 目的 分析多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用效果。方法 回顾性分析 100 例高脂血症性重症急性胰腺炎患者临床资料, 治疗时间为 2019 年 1 月-2022 年 4 月, 随机分两组, A 组采用血浆置换结合持续性血液滤过治疗, B 组采用持续性血液滤过治疗, 对比 A 组及 B 组的治疗结局。结果 A 组患者症状改善时间远远短于 B 组, 有统计学意义 $P < 0.05$ 。治疗前, A 组患者临床指标接近于 B 组 ($P > 0.05$); 治疗 3 天后, A 组与 B 组患者 APACHEII 评分、IL-6、CRP、血清 TG 水平均低于治疗前, 且 A 组患者更低, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用效果更明显, 值得广泛利用。

【关键词】 高脂血症性重症急性胰腺炎; 持续性血液滤过; 炎性指标

Application of various blood purification equipment in patients with hyperlipidemic severe acute pancreatitis

Xiaoyan Huo

Department of Critical Care Medicine, Yulin Second Hospital, Yulin, Shaanxi

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of various blood purification equipment in patients with hyperlipidemic severe acute pancreatitis. **Methods** the clinical data of 100 patients with hyperlipidemic severe acute pancreatitis were analyzed retrospectively. The treatment period was from January 2019 to April 2022. They were randomly divided into two groups. Group A was treated with plasma exchange combined with continuous hemofiltration, and Group B was treated with continuous hemofiltration. The treatment outcomes of Group A and Group B were compared. **Results** the improvement time of symptoms in group A was significantly shorter than that in group B ($P < 0.05$). Before treatment, the clinical indexes of group A were close to those of group B ($P > 0.05$); After 3 days of treatment, Apache II score, IL-6, CRP and serum TG levels of patients in group A and B were lower than those before treatment, and those in group A were lower ($P < 0.05$). **Conclusion** the application of various blood purification equipment in patients with hyperlipidemic severe acute pancreatitis is more effective and worthy of extensive use.

【Keywords】 hyperlipidemic severe acute pancreatitis; Continuous hemofiltration; Inflammatory index

高脂血症性重症急性胰腺炎具有发病急、发展快、治疗难的特点, 常见症状有腹痛、恶心呕吐等, 需要给予患者及时且高效的治疗, 控制病情继续加重, 若是患者未得到有效治疗, 则会受病情恶化影响, 致使肾脏功能障碍, 严重者则危及生命^[1-2]。有文献显示^[3], 多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用效果理想, 为了验证此内容, 本文回顾性分析 100 例高脂血症性重症急性胰腺炎患者临床资料, 治疗时间为 2020 年 1 月-2022 年 7 月, 随机分两组, A 组采用持续性血液滤过治疗, B 组采用持续性血液滤

过治疗, 对比 A 组及 B 组的治疗结局。

1 资料与方法

1.1 基本资料

回顾性分析 100 例高脂血症性重症急性胰腺炎患者临床资料, 治疗时间为 2019 年 1 月-2022 年 4 月, 随机分两组, A 组 50 例, 患者采用血浆置换结合持续性血液滤过治疗, B 组 50 例, 患者采用持续性血液滤过治疗。纳入对象均签署了知情同意书, 并符合临床实验要求, 排出精神异常、重大疾病等患者。A 组均龄 (52.16 ± 2.25) 岁, B 组均龄 (52.24 ± 2.11) 岁。

两组男性患者均为 30 例，女性患者均 20 例。研究对象的平均年纪等相关资料具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

B 组采用持续性血液滤过治疗，对 50 例患者实行预防感染、抑制胰酶分泌、补液维持组织灌注、胃肠减压等治疗。之后采用 AEF-10 滤器对患者进行持续性血液滤过治疗，滤过时间为 12~24 小时^[4-5]。

A 组采用血浆置换结合持续性血液滤过治疗，持续性血液滤过治疗与 B 组相同，采用型号为 Plasmafto 的血浆分离器 OP-08W 置换患者血液，后置换液为等量新鲜冰冻血浆，时间为 2~3 小时，对患者的血清 TG 水平进行监测，等到低于 5.65mmol/L 时，停止血浆置换操作^[6-7]。两组均不断治疗一周。

1.3 评定指标

(1) 症状改善时间

观察并记录患者腹痛、腹胀、恶心呕吐、腹膜刺激征、肠鸣音恢复等时间，时间越短越好^[8]。

(2) 临床指标

使用自制评分量表评定 APACHEII 评分、IL-6、CRP、血清 TG 水平等，分数越低越理想^[9]。

1.4 统计学方法

应用 SPSS 26.0 系统，计数资料 ($n, \%$) 表示， χ^2 检验；计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 表示，t 检验，检验水准 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比症状改善时间

A 组患者症状改善时间从表 1 看远远短于 B 组，组间差异大，有统计学意义 $P<0.05$ 。

2.2 对比临床指标

治疗前，A 组患者临床指标从表 2 看接近于 B 组 ($P>0.05$)；治疗 3 天后，A 组与 B 组患者 APACHEII 评分、IL-6、CRP、血清 TG 水平均低于治疗前，且 A 组患者更低，组间差异大，有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 对比症状改善时间 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别/例数	腹痛	腹胀	恶心呕吐	腹膜刺激征	肠鸣音恢复
A 组 (n=50)	3.46±1.24	2.17±0.28	2.47±0.59	4.56±1.43	4.65±1.31
B 组 (n=50)	4.27±1.58	2.78±0.89	3.87±0.88	5.84±1.74	5.85±1.66
T 值	2.514	2.693	2.631	2.624	2.966
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 对比临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别/例数	APACHEII 评分 (分)		IL-6 (ng/L)		CRP (mg/L)		血清 TG 水平 (mmol/L)	
	治疗前	治疗 3 天	治疗前	治疗 3 天	治疗前	治疗 3 天	治疗前	治疗 3 天
A 组 (n=50)	16.41±3.54	10.82±2.46	27.56±2.44	5.24±1.36	201.31±35.48	174.74±31.84	480.42±51.37	436.31±46.11
B 组 (n=50)	16.75±3.97	13.51±2.89	27.15±2.25	6.74±1.54	200.61±36.15	188.45±33.30	481.21±50.43	450.42±47.12
T 值	0.414	4.475	0.142	3.642	0.414	6.145	0.632	4.638
P 值	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

急性胰腺炎为临床急症，发病率较低，病因为受多种因素干扰导致患者胰腺中的胰酶被激活，致使胰腺组织产生炎性反应，此病发病急，凶险性较强，不易治愈且致死率高。当前，此病主要采用血液净化治疗法，能够控制病情恶化^[10-12]。而持续性血液滤过治疗属于治疗高脂血症性重症急性胰腺炎的常规方法，但是只能清除中、小分子的炎症介质，无法实现完全净化。而有研究表明，血浆置换结合持续性血液滤过治疗，能够进一步清除患者胰腺组织的炎症因素，保

证治疗效果^[13-15]。因此，本文选取 100 例实验对象展开具体研究。所得结果为：A 组患者腹痛、腹胀、恶心呕吐、腹膜刺激征、肠鸣音恢复等时间 3.46±1.24 天、2.17±0.28 天、2.47±0.59 天、4.56±1.43 天、4.65±1.31 天，B 组患者腹痛、腹胀、恶心呕吐、腹膜刺激征、肠鸣音恢复等时间 4.27±1.58 天、2.78±0.89 天、3.87±0.88 天、5.84±1.74 天、5.85±1.66 天，A 组更短，组间差异大。治疗前，A 组患者临床指标从表 2 看接近于 B 组；治疗 3 天后，两组患者 APACHEII 评分、IL-6、CRP、血清 TG 水平均低于治疗前，A 组

患者 APACHEII 评分、IL-6、CRP、血清 TG 水平分别为 10.82 ± 2.46 (分)、 5.24 ± 1.36 (ng/L)、 174.74 ± 31.84 (mg/L)、 436.31 ± 46.11 (mmol/L), B 组患者 APACHEII 评分、IL-6、CRP、血清 TG 水平分别为 13.51 ± 2.89 (分)、 6.74 ± 1.54 (ng/L)、 188.45 ± 33.30 (mg/L)、 450.42 ± 47.12 (mmol/L), A 组临床指标更低, 组间差异大。此结果, 充分证明了多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用价值高于持续性血液滤过治疗。

综上所述, 多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用效果更明显, 相比于持续性血液滤过治疗, 血浆置换结合持续性血液滤过治疗对患者影响更大, 可以促进患者病情早日恢复, 值得广泛利用。

参考文献

- [1] 韩冰, 吴志雄, 宋晓华. 血液净化在老年重症急性胰腺炎患者中的应用[J]. 老年医学与保健, 2022, 28(01): 7-11.
- [2] 赵伟鹏. 生长抑素联合血液净化对急性胰腺炎患者临床症状改善及血流动力学的影响[J]. 辽宁医学杂志, 2021, 35(06): 55-57.
- [3] 韩宁, 熊学梅. 持续性血液净化与生长抑素对重症急性胰腺炎患者的临床效果及血流动力学的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(21): 3734-3736.
- [4] 李彦磊, 李畅, 岳志城. 乌司他丁联合连续血液净化对急性重症胰腺炎患者 T 淋巴细胞亚群及炎症指标的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(20): 3237-3238.
- [5] 房健健, 焦清海, 王健, 张雪梅, 田英平. 血浆置换联合血液净化治疗高脂血症性重症急性胰腺炎患者的疗效分析[J]. 河北医药, 2021, 43(19): 2986-2988.
- [6] 王光江. 连续性血液净化对重症胰腺炎患者肾素-血管紧张素-醛固酮系统及炎症因子水平的影响[J]. 国际移植与血液净化杂志, 2021, 19(05): 16-18.
- [7] 杨明, 杨琳, 樊哲, 张颖毅, 潘吉勇. 杂合式血液净化序贯联合参麦注射液治疗急性重症胰腺炎患者临床观察[J]. 中国实用医药, 2021, 16(25): 140-142.
- [8] 罗君. 连续血液净化在急性重症胰腺炎合并脓毒血症患

者中辅助治疗效果[J]. 岭南急诊医学杂志, 2021, 26(04): 393-394.

- [9] 李在楠. 联合血液净化治疗对重症急性胰腺炎患者的临床疗效及炎症因子影响分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(20): 165-167.
- [10] 吕春婷, 付黎明, 岳磊. 杂合式血液净化在重症急性胰腺炎并发 MODS 患者中的应用[J]. 实用医药杂志, 2021, 38(07): 602-604.
- [11] 崔娟, 王博, 徐雯, 施永涛, 陈俊, 郭剑波. 联合血液净化治疗在重症急性胰腺炎患者中的应用[J]. 中国当代医药, 2021, 28(19): 72-74.
- [12] 廖家贤. 重症急性胰腺炎患者应用连续性血液净化治疗对其免疫功能及生化指标的影响[J]. 吉林医学, 2021, 42(04): 956-957.
- [13] 乔妍. 血液灌流联合连续性血液净化治疗对重症急性胰腺炎患者血清炎症因子水平及并发症的影响[J]. 实用医技杂志, 2021, 28(04): 503-505.
- [14] 陈杰明, 王金莉, 穆恩. 重症急性胰腺炎全身炎症反应综合征患者治疗中血液灌流联合持续性血液净化的应用研究[J]. 中国社区医师, 2021, 37(07): 18-19.
- [15] 石瑜珍, 刘淑芳, 林胜阳. 多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用效果[J]. 中国医疗器械信息, 2017, 23(16): 106-107.

收稿日期: 2022 年 9 月 22 日

出刊日期: 2022 年 11 月 29 日

引用本文: 霍小艳, 多种血液净化装备在高脂血症性重症急性胰腺炎患者中的应用探讨[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9): 97-99

DOI: 10.12208/j.ijcr.20220446

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS