

分析血液透析联合腹膜透析治疗慢性肾功能衰竭的临床效果

刘璐, 杨菲

第八师石河子市总医院 新疆石河子

【摘要】目的 分析血液透析联合腹膜透析治疗慢性肾功能衰竭的临床效果。**方法** 选取2023年5月-2024年5月本院收治的慢性肾功能衰竭患者共计60例展开研究, 对照组行腹膜透析治疗; 观察组行血液透析联合腹膜透析治疗, 两组以数字法均纳入30例。对比两组治疗前后的尿素氮、血肌酐、血红蛋白、白蛋白水平; 统计治疗后发生低蛋白血症、腹膜感染、营养不良、皮肤瘙痒症状的并发症比率。**结果** 治疗前, 两组尿素氮、血肌酐、血红蛋白、白蛋白水平无明显数据差, $P>0.05$ 。治疗后观察组的尿素氮、血肌酐水平明显降低; 血红蛋白、白蛋白水平明显升高, $P<0.05$ 。观察组并发症的概率为10%, 偏低, 对照组的并发症概率为33.33%, 偏高, $P<0.05$ 。**结论** 慢性肾功能衰竭采取血液透析联合腹膜透析治疗, 有助于降低患者毒素水平, 改善肾脏病患者临床症状且并发症较少, 具有实施安全价值。

【关键词】 血液透析; 腹膜透析; 慢性肾功能衰竭

【收稿日期】 2024年9月22日

【出刊日期】 2024年10月28日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240421

To analyze the clinical effect of hemodialysis combined with peritoneal dialysis for chronic renal failure

Lu Liu, Fei Yang

The eighth Division Shihezi General Hospital, Shihezi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To analyze the clinical efficacy of hemodialysis combined with peritoneal dialysis in the treatment of chronic renal failure. **Methods** A total of 60 cases of chronic renal failure admitted to our hospital from August 2023 to August 2024 were selected for the study, with the control group receiving peritoneal dialysis treatment; The observation group underwent hemodialysis combined with peritoneal dialysis treatment, and both groups included 30 cases using the numerical method. Compare the levels of blood urea nitrogen, creatinine, hemoglobin, and albumin between two groups before and after treatment; Calculate the incidence of complications such as hypoalbuminemia, peritoneal infection, malnutrition, and skin symptoms after treatment. **Results** Before treatment, there was no significant difference in the levels of urea nitrogen, blood creatinine, hemoglobin, and albumin between the two groups, with $P>0.05$. After treatment, the levels of urea nitrogen and blood creatinine in the observation group were significantly lower; The levels of hemoglobin and albumin were significantly elevated with $P<0.05$. The probability of complications in the observation group is 10%, which is relatively low, while the probability of complications in the control group is 33.33%, which is relatively high ($P<0.05$). **Conclusion** The combination of hemodialysis and peritoneal dialysis for the treatment of chronic renal failure can help improve patients' renal function, alleviate clinical symptoms, and have fewer complications, making it safe to implement.

【Keywords】 Hemodialysis; Peritoneal dialysis; Chronic renal failure

慢性肾功能衰竭会导致肾功能逐渐丧失, 随着肾小球滤过率降低, 患者体内代谢系统紊乱会出现系统综合征, 该病造成的影响往往不可逆, 主要通过透析治疗。血液透析主要通过弥散作用清除小分子毒素, 如尿素、肌酐等, 效率较高。腹膜透析则对中分子毒素有较好的

清除作用。两者联合可更全面地清除体内各种不同分子量的毒素, 提高毒素清除效果, 减少毒素在体内的蓄积, 从而缓解慢性肾功能衰竭患者的症状, 如恶心、呕吐、皮肤瘙痒等^[1-2]。不仅可显著提升肾脏功能, 修复损伤, 延缓疾病的进程, 同时可降低并发症, 改善患者在治疗

期间的生活质量。本文从血液透析、腹膜透析的角度分析单一与联合透析对慢性肾功能衰竭的治疗价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月本院收治的慢性肾功能衰竭患者共计 60 例展开研究, 两组以数字法均纳入 30 例。观察组患者男女比例为: 12: 18; 对照组患者男女比例为: 13: 17。

观察组患者年龄为 42~73 岁; 平均年龄 (58.56±6.31) 岁; 对照组患者年龄为 41~75 岁; 平均年龄 (57.53±6.38) 岁。其中患者原发病包括糖尿病肾病、慢性肾小球肾炎、高血压肾小球动脉硬化、梗阻性肾病。患者原发病以及病程无对比意义 $P>0.05$ 。

纳入条件: 符合慢性肾功能衰竭诊断标准; 患者遵医嘱; 无过敏; 接受疗程透析。

排除条件: 低血压; 大量活动性出血; 颅内出血/者/颅内压升高; 严重休克; 心力衰竭; 严重心肺功能不全; 严重高钾血症; 无法进行通路者; 血管功能较差; 严重心脑血管并发症^[3]。

1.2 方法

对照组行腹膜透析治疗:

治疗前评估患者肾功能、心血管功能、营养状况等, 排除禁忌症, 结合血常规、血生化、凝血功能、心电图的检查情况制定计划。向患者及家属介绍腹膜透析的原理、方法、注意事项和可能出现的并发症, 促使患者形成心理准备。以视频介绍换液操作、管路连接与断开、出口处护理等, 提高患者与家属认知度^[4]。

患者术前需禁食、禁水, 进行局部皮肤清洁。根据患者的具体情况选择合适的腹膜透析导管, 并准备好手术器械和药品。实施局部麻醉下, 手术切口选择在耻骨联合上方或正中中线旁。将腹膜透析导管插入腹腔, 并固定在腹壁上。术后患者需留在病房观察。

选择清洁、干燥、通风良好的房间进行透析操作。

准备好透析所需的物品, 如腹膜透析液 (2000ml1.5%低钙透析液, 留腹 4h)、碘伏帽、蓝夹子等。洗手后, 打开腹膜透析液包装, 检查透析液是否有渗漏、浑浊等异常情况。将透析液管路与腹膜透析导管连接, 确保连接紧密。观察引流液的颜色、量和性状, 如有异常及时报告医生。将新的透析液缓慢注入腹腔的过程中注意观察患者的反应, 如有无腹痛、腹胀等不适。注入腹腔完毕后, 关闭管路开关, 断开透析液管路与腹膜透析导管的连接。用碘伏帽密封导管口, 防止感染。记录透析液的出入量、颜色、性状等信息, 以及患者的体重、血压、心率等生命体征。3-4 次/日^[5-6]。

观察组行血液透析联合腹膜透析治疗:

治疗前评估与检查, 腹膜透析形式如上。联合血液透析: 建立合适的血管通路: 动静脉内瘘或中心静脉导管。首选动静脉内瘘, 需在透析前进行手术建立。透析液应用碳酸氢盐, 流量为 500ml/min, 血流量为 200ml/min, 1 次血液透析/周, 4h/次。血液透析当天停腹膜透析^[7-8]。

1.3 观察指标

对比两组治疗前后的尿素氮、血肌酐、血红蛋白、白蛋白水平; 统计治疗后发生低蛋白血症、腹膜感染、营养不良、皮肤瘙痒症状的并发症比率。

1.4 统计学处理

以 SPSS 25.0 统计学软件处理数据, %表示占比、 χ^2 检验处理计数资料, 用 $\bar{x} \pm s$ 表示平均数, t 检验处理计量资料, $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

治疗前, 两组尿素氮、血肌酐、血红蛋白、白蛋白无明显数据差, $P>0.05$ 。治疗后观察组的尿素氮、血肌酐水平明显降低; 血红蛋白、白蛋白水平明显升高 $P<0.05$ 。见表 1。

观察组并发症的概率为 10%偏低, 对照组的并发症概率为 33.33%偏高 $P<0.05$ 。见表 2。

表 1 两组患者治疗前后肾功能与血液指标对比

组别	n	time	尿素氮 (mmol/L)	血肌酐 (umol/L)	血红蛋白 (g/L)	白蛋白 (g/L)
对照组	30	治疗前	17.43±0.82	810.23±180.26	73.84±16.25	35.26±0.85
		治疗后	14.23±0.95	682.35±231.52	80.45±20.64	27.45±0.49
观察组	30	治疗前	17.45±0.94	812.85±180.72	73.84±17.95	34.96±0.14
		治疗后	12.91±0.74	544.95±120.95	94.86±20.63	31.23±0.95
t			11.845	2.956	2.085	21.265
p			<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组血透并发症情况对比

组别	n	低蛋白血症	腹膜感染	营养不良	皮肤症状	总几率
观察组	30	1	1	0	1	3/10.00
对照组	30	3	4	1	2	10/33.33
χ^2	-	2.815	2.352	1.152	1.526	4.856
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

慢性肾功能衰竭不仅损害患者肾脏,还影响患者身体基本功能的维持。临床多以透析的形式治疗。血液透析能快速纠正电解质紊乱,如高钾血症等。腹膜透析持续缓慢地进行超滤和溶质交换,有助于稳定血流动力学,对患者的心血管系统影响较小。联合治疗可更好地维持水、电解质和酸碱平衡,减少因内环境紊乱导致的并发症。腹膜透析对残余肾功能的保护作用相对较好。它能保持肾脏的一定灌注,减少肾脏缺血,延缓残余肾功能的下降速度。联合血液透析后,可适当减少血液透析的频率和强度,进一步减轻对残余肾功能的损害^[9-10]。

腹膜透析可在家中进行,操作相对简便,患者具有一定的自主性,减少了频繁往返医院的时间和精力消耗。血液透析联合腹膜透析可减少单一透析方式的并发症,如腹膜透析相关的腹膜炎和血液透析相关的低血压等,提高患者的舒适度和生活质量。两者各有优势,需结合患者病症与需求选择方案。

结合本研究分析,治疗后观察组的尿素氮、肌酐水平明显降低;血红蛋白、白蛋白水平明显升高 $P < 0.05$ 。观察组并发症的概率为 10% 偏低,对照组的并发症概率为 33.33% 偏高 $P < 0.05$ 。

联合治疗可更有效地清除毒素和维持内环境稳定,减少心脑血管并发症等远期不良后果的发生风险。单一腹膜透析对残余肾功能的保护作用较好,联合血液透析可适当减少血液透析的频率和强度,延缓残余肾功能的下降。建议在适应的情况下,选择联合透析形式,期间要注意,无论是血液透析还是腹膜透析,都要严格遵守无菌操作原则,防止感染。密切观察患者的病情变化,及时发现并处理透析相关的并发症,给予患者营养支持,保证充足的营养摄入,以维持透析期间患者身体的正常代谢和免疫力。同时应嘱咐患者定期到医院进行复查,评估透析效果,以调整治疗方案。

综上所述,本研究联合透析的效果与安全性较为突出,因样本量有限,尚需更多临床数据补充说明情况,进一步探究不同透析方案的价值。

参考文献

- [1] 朱晓光,李雯雯,时军.腹膜透析治疗慢性肾功能衰竭尿毒症的效果[J].中国实用医刊,2022,49(21):4.
- [2] 孙崇勇,谢荣兰.血液透析联合腹膜透析治疗肾功能衰竭的效果观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2023,7(6):10-12.
- [3] 王引弟.延续性护理在腹膜透析治疗慢性肾功能衰竭中的应用效果分析[J].每周文摘·养老周刊,2024(5):224-226.
- [4] 游林霜,段顺元.腹膜透析治疗慢性肾功能衰竭患者的临床效果及其对肾功能指标的影响分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(1):4.
- [5] 余岚,胡蒙蒙.在慢性肾功能衰竭腹膜透析患者护理中实施全面护理的效果研究[J].生命科学仪器,2023,21(S01):286-286.
- [6] 成水芹,余乐,张志宏,等.腹膜透析治疗心力衰竭利尿剂抵抗患者的临床应用[J].中华肾脏病杂志,2024,40(7):573-577.
- [7] 王佳丽,马新童,王艳云,等.黄土汤治疗 1 例慢性肾功能衰竭患者急性上消化道出血的护理体会[J].2024(12):138,142.
- [8] 张春梅.血液透析和腹膜透析治疗肾功能衰竭的临床效果对比评价[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(2):4.
- [9] 左封.舒适护理联合优质护理在慢性肾功能衰竭腹膜透析患者中的应用价值[J].中国冶金工业医学杂志,2024,41(1):48-49.
- [10] 陈焕德,林满洲,陈明,等.慢性肾功能衰竭腹膜透析患者合并腹股沟疝的治疗体会[J].广东医科大学学报,2023,41(2):203-205.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS