

# 肾衰宁胶囊联合氢氯噻嗪治疗慢性肾功能衰竭的临床探究

邵 将 王佳棋

中国人民解放军 32183 部队医院肾内科, 吉林 白城 130000

**摘要:** 目的: 探讨并研究针对慢性肾功能衰竭患者应用肾衰宁胶囊联合氢氯噻嗪治疗的临床疗效。方法: 挑选本院从 2018 年 8 月—2020 年 6 月间收治的 60 例慢性肾功能衰竭患者进行研究, 将其随机平均分成常规组 (n=30) 和实验组 (n=30), 常规组给予口服氢氯噻嗪片治疗, 实验组给予口服氢氯噻嗪片联合肾衰宁胶囊治疗, 统计并对比两组慢性肾功能衰竭患者的临床症状改善时间与不良反应发生情况。结果: 实验组慢性肾功能衰竭患者的各项临床症状改善时间均明显缩短于常规组, 且该组慢性肾功能衰竭患者的不良反应发生情况亦相较于常规组更少, 差异明显, 符合统计学意义 (P<0.05)。结论: 将肾衰宁胶囊与氢氯噻嗪片联用, 可显著缓解慢性肾功能衰竭患者的临床症状, 并减少不良反应的发生, 使得患者的安全性增添了保障。  
**关键词:** 氢氯噻嗪治疗; 肾衰宁胶囊; 慢性肾功能衰竭; 临床探究

慢性肾功能衰竭亦可称之为慢性肾功能不全, 是由慢性进行性肾实质损伤所引起的疾病, 患有该疾病后, 会导致肾脏发生明显萎缩, 且无法再维持基础功能, 同时会伴有水电解质与酸碱平衡失调、机体诸多系统受累以及代谢潴留等症<sup>[1]</sup>。慢性肾功能衰竭疾病会影响机体内的各个器官与系统, 因此, 该疾病具有较多的临床表现, 排除上述症状外, 还会致使蛋白质、糖代谢、脂肪以及氨基酸等代谢出现异常以及各个系统功能障碍, 这让患者在日常生活与身体健康方面受到严重影响<sup>[2]</sup>。本院将研讨对慢性肾功能衰竭患者应用氢氯噻嗪联合肾衰宁胶囊治疗, 以探究其临床疗效, 现详细汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基础资料

抽选 2018 年 8 月—2020 年 6 月间在本院接受救治的 60 例慢性肾功能衰竭患者, 随机平均分成常规组与实验组, 每组各 30 例, 常规组给予口服氢氯噻嗪片治疗, 实验组给予口服氢氯噻嗪片联合肾衰宁胶囊治疗; 常规组男性 16 例, 女性 14 例, 年龄 30—60 岁, 平均年龄 (45.09±6.37) 岁, 其中: 糖尿病肾病 6 例, 慢性肾炎 13 例, 多囊肾病 1 例, 高血压肾病 8 例, 狼疮性肾炎 2 例; 实验组男性 15 例, 女性 15 例, 年龄 30—60 岁, 平均年龄 (45.08±6.35) 岁, 其中: 糖尿病肾病 5 例, 慢性肾炎 14 例, 多囊肾病 2 例, 高血压肾病 8 例, 狼疮性肾炎 1 例; 两组慢性肾功能衰竭患者的各项资料均无差异 (P>0.05), 本次研究可比。

### 1.2 方法

常规组施以氢氯噻嗪片治疗, 该药品是由山西云鹏制药有限公司所生产, 产品批号: 170606; 规格: 每片 25mg; 用法用量: 一次 2 片, 一日 2 次。

实验组施以氢氯噻嗪片联合肾衰宁胶囊治疗, 该药品是由云南李翔药业有限公司所生产, 产品批号: 170515; 规格: 每粒 0.35g; 用法用量: 一次 4 例, 一日 3 次。两组慢性肾功能衰竭患者均持续治疗 8 周。

### 1.3 观察指标

①比较两组慢性肾功能衰竭患者的临床症状改善时间, 包括: 食欲缺乏 (d)、浮肿 (d)、恶心 (d) 以及乏力 (d) 四方面。

②比较两组慢性肾功能衰竭患者的不良反应发生情况, 包括: 呕吐、头痛以及头晕三项, 总发生率=各项发生例数之和÷总例数×100%。

### 1.4 统计学方法

两组慢性肾功能衰竭患者的临床症状改善时间与不良反应发生情况均通过 (SPSS) 19.0 统计, 以 (x±s) 计量, 行 t 检验; 以 [n (%)] 计数, 行  $\chi^2$  检验; 两组慢性肾功能衰竭患者本次研究结果差异明显 P<0.05, 符合统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 观察两组慢性肾功能衰竭患者的临床症状改善时间

实验组慢性肾功能衰竭患者的各项症状改善时间均相较于常规组更短, 差异有统计学意义 (P<0.05) 见表 1。

表 1 对比两组慢性肾功能衰竭患者的临床症状改善时间 (x±s)

组别	例数	食欲缺乏 (d)	浮肿 (d)	恶心 (d)	乏力 (d)
常规组	30	21.47±5.31	25.43±7.54	16.82±3.91	23.56±5.88
实验组	30	9.58±2.36	11.27±2.98	7.27±1.85	13.29±3.71
t 值		11.2073	9.5661	12.0926	8.0906
P 值		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 观察两组慢性肾功能衰竭患者的不良反应发生情况

实验组慢性肾功能衰竭患者的各项不良反应发生情况均少于常规组, 差异有统计学意义 (P<0.05) 见表 2。

表 2 对比两组慢性肾功能衰竭患者的不良反应发生情况 [n (%)]

组别	例数	呕吐	头痛	头晕	总发生率
实验组	30	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (3.33%)	1 (3.33%)
常规组	30	3 (10.00%)	3 (10.00%)	3 (10.00%)	9 (30.00%)
$\chi^2$ 值					7.6800
P 值					0.0055

## 3 讨论

慢性肾功能衰竭具有较高的死亡率, 病情极为严重, 且该疾病的发病率正逐年增多, 对于患者的风险也愈加增高<sup>[3]</sup>。据有关实验表面, 肾衰宁胶囊联合氢氯噻嗪片可显著降低慢性肾功能衰竭患者体内的炎性因子, 并帮助患者调节炎症水平<sup>[4]</sup>。

本次研究得出, 实验组慢性肾功能衰竭患者的各项临床症状改善时间均相较于常规组更短, 且该组不良反应总发生率低至 3.33% (1 例), 亦相较显著优于常规组的 30.00% (9 例), (P<0.05)。

综上所述, 肾衰宁胶囊与氢氯噻嗪片联用治疗慢性肾功能衰竭, 可显著缓解临床症状的同时, 降低不良反应的发生。

### 参考文献

- [1] 王朝, 蒋莉莉, 施莉莉, 钱慧. 芪夏蛭黄汤治疗慢性肾功能衰竭(脾肾气阴两虚)疗效及对血清 TGF- $\beta$ 1、TIMP-1 水平的影响[J]. 实用中医内科杂志, 2019, 33(11):49-52.
- [2] 李丹, 李杨, 丁小明, 王华, 朱晓荣. 骨化三醇联合腹膜透析治疗慢性肾功能衰竭的临床疗效及对患者血清 ProGRP、Cysc、Chemerin 水平的影响[J]. 现代生物医学进展, 2019, 19(21):4176-4179+4187.
- [3] 龚豪, 黄丽, 张庆红, 李涛, 史秀岩. 高通量血液透析和血液透析滤过对慢性肾功能衰竭患者临床疗效、肾功能及毒素清除率的影响[J]. 解放军医药杂志, 2019, 31(08):62-65.
- [4] 闫丽君, 赵景新, 刘士英, 浮金晨, 陈琳, 戴文先. 健脾益肾泄浊汤灌肠治疗慢性肾衰竭脾虚湿浊证的疗效观察及对患者肾功能、钙磷代谢水平的影响[J]. 河北中医, 2019, 41(05):693-697.