

护肾病患者腹膜透析对肾功能及心功能的影响

张佳颖

身份证号：441302199611110026

摘要：目的分析老年终末期肾病患者腹膜透析治疗就肾功能与心功能所带来影响。方法采集 2019 年 3 月份到 2020 年 8 月份某人民医院肾病科住院接受治疗的 78 名老年终末期肾病患者，按照随机划分形式将其划分为两个组别，分别为 39 名患者。对于对照组患者开展治疗过程之中，采取血液透析形式，观察组为其提供腹膜透析治疗形式，两组患者在 4 个月治疗时间以后对比 2 组治疗效果，了解肾功能、心功能有关指标和心理评分转变现象。结果观察组患者在接受腹膜透析治疗以后效果要超过对照组，治疗以后观察组肾小球滤过率与尿素氮导尿管相关指标方面都要小于对照组，左心室后壁厚度超过对照组，治疗以后观察组在 SDS 与 SAS 分数要超过对照组。结论老年终末期肾病患者使用腹膜透析治疗效果更加明确，能够就临床治疗过程之中积极推广和使用。

关键词：终末期肾病；腹膜透析；治疗效果；肾功能；心功能；老年人

1 资料与方法

1.1 临床治疗

采集 2019 年 3 月份到 2020 年 8 月某医院肾病科所接收到的老年终末期肾病患者 78 名，按照随机划分形式将其划分为两个组别，分别为 39 名。在对照组自重，具有 23 名为男性，16 名为女性，其年龄变化区间主要在 66-79，患病时间在 0.5-3 年之间，其中 16 名患者患有慢性肾小球肾炎，14 名患者都患有糖尿病肾病，9 名患者患有高血压肾病。在观察组之中，21 名为男性，18 名为女性，年龄变化区间在 66-81 岁之间，患病时间在 0.6-3 年，其中 15 名患者患有慢性肾小球肾炎，13 名患者患有糖尿病肾病，11 名患者患有高血压肾病。观察组与对照组患者在基本资料方面对比并不具备统计学意义，由此具备可比性。本文分析通过医院伦理委员会所批准以后，患者或者是家属都在完全知情之下，自愿签署知情同意书。

1.2 选择标准

第一，入选标准。观察组与对照组患者都并不患有语言、

认知障碍和精神病史，同时在临床治疗过程之中具备良好依从性，可以有效实现分析，并不具有家族遗传史；第二，排除标准：具有血液系统、免疫与恶性肿瘤等疾病患者，近期并未服用过抗抑郁类型药品人员，难以后期开展随访患者。

1.3 治疗方法

观察组内患者在临床治疗过程之中接受腹膜透析治疗方案，治疗内所接收到的透析装置和透析液都是 Baxter 公司生产。透析液借助脐旁手术直接对于置入直管，每次应用 1.5% 透析液进行治疗，每次治疗时间间隔为 3-4 天。对照组内患者在治疗过程之中接受血液透析治疗形式，透析液借助反渗水与碳酸氢盐，通过中心静脉通路开展插管，借助血液透析装置开展对应透析治疗，血液流量每分钟咋 160-250ml 之间，每间隔三四天开展，对应治疗周期为 4 个月。

2 结果

2.1 观察组与对照组患者治疗效果比较

在 4 个月临床治疗以后的，对照组总有效率为 74.4%，观察组总有效率为 94.9%，相关数据具体如表 3-1 所示。

表 3-1 观察组与对照组总有效率比较[例 (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
对照组	39	15 (38.5)	14 (35.9)	10 (25.6)	74.4
观察组	39	18 (46.2)	19 (48.7)	2 (5.1)	94.9

2.2 察组与对照组肾功能指标比较

观察组与对照组患者在临床治疗以前，比较患者肾小球、滤过率、血肌酐、尿素氮指标，差异并不具有统计学意义。

观察组与对照组患者在临床 4 个月以后，患者相关指标都取得显著性改进，观察组患者在相关指标方面数值都要小于对照组，具体数据如表 3-2 所示。

表 3-2 观察组与对照组患者临床治疗前后肾功能指标比较

组别	时间	肾小球滤过率	血肌酐	尿素氮
对照组 (n=39)	治疗前	11.1±4.9	186.3±13.3	10.2±1.3
	治疗后	9.3±3.1	135.6±14.2	8.7±1.3

观察组 (n=39)	治疗前	11.2±4.7	186.5±13.0	10.3±1.4
	治疗后	8.2±2.9	116.2±10.7	6.1±1.1

2.3 观察组与对照组患者心功能指标比较

观察组患者与对照组患者在临床治疗以前, 患者左心室射血分数、心脏指数、每搏输出量和左心室后壁厚度相互对比, 差异都并不具备统计学意义。但是患者在接收 4 个月治

疗以后, 观察组与对照组患者不同指标都取得显著改进, 观察组和对照组相比较, 就左心室射血分数、心脏指数、每搏输出量方面数值都要相对较高, 但是左心室后壁厚度要低于对照组, 具体如表 3-3 所示。

表 3-3 观察组与对照组患者心功能指标

组别	时间	左心室射血分数	心脏指数	每搏输出量	左心室后壁厚度
对照组 (n=39)	治疗前	0.4±0.1	2.86±0.33	67.9±19.9	13.0±1.7
	治疗后	0.5±0.1	4.01±0.57	80.1±10.2	11.3±1.1
观察组 (n=39)	治疗前	0.4±0.2	2.85±0.31	68.0±10.2	12.9±1.5
	治疗后	0.6±0.2	4.87±0.63	89.7±15.3	9.4±0.8

3 讨论

透析是终末期肾病患者其最合适的治疗方案, 较多研究证实, 老年透析患者具有合并多脏器并发症、认知功能下降、意志力减退及潜在的混合感觉功能减弱等特点, 长期存活率明显低于年轻患者。

在临床治疗的过程中, 附魔透析主要是作为血液透析的辅助治疗手段进行应用的。就当前来看, 腹膜透析的成功概率越来越多, 所以腹膜炎的发病率逐渐降低。就当前来看, 病患在进行治疗的过程中, 能够有效的应用这一技术进行治疗, 治愈效果超过血液透析。两种透析方法均是以清除体内代谢废物和有害物质、纠正电解质紊乱、维持酸碱平衡为目

的进行的带有一定创伤的治疗, 如行血液透析治疗的终末期肾病患者易出现恶心、呕吐、心力衰竭、心律失常、肌肉痉挛等并发症, 严重影响患者生活质量, 也影响预后和生存时间。

参考文献

- [1] 范楚乔. 多囊肾致终末期肾脏病行腹膜透析的疗效及安全性的 Meta 分析[D]. 南昌大学, 2019.
- [2] 张秀明. 腹膜透析治疗老年终末期肾病患者临床效果及对肾功能的影响[J]. 中外医疗, 2018, 36(24): 71-72+75.
- [3] 林基伟. 八段锦对腹膜透析患者临床疗效影响的非随机对照研究[D]. 广州中医药大学, 2019.