

糖尿病肾衰竭应用血液透析治疗的效果观察

张卫卫

香河县中医医院, 河北 香河 065400

摘要: 目的: 探讨糖尿病肾衰竭应用血液透析治疗的效果。方法: 选取2022年7月-2024年7月在我院进行救治的糖尿病肾衰竭患者64例为对象, 根据治疗方案不同均分为常规组和血透组, 常规组为常规治疗, 血透组为血液透析治疗, 对比两组治疗效果。结果: 治疗前, 测得两组患者 Scr、BUN 及 TP/24h 数值, 比较无意义 ($P > 0.05$); 治疗后, 相比治疗前, 测得两组患者 Scr、BUN 及 TP/24h 数值更好, 组间相比, 血透组测得数值更好, 比较有意义 ($P < 0.05$); 血透组患者总有效率更高, 数值比较有意义 ($P < 0.05$)。结论: 糖尿病肾衰竭应用血液透析治疗的效果显著, 值得应用。

关键词: 糖尿病肾衰竭; 血液透析; 效果观察

Effect Of Hemodialysis On Diabetes With Renal Failure

Zhang Weiwei

Xianghe County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xianghe, Hebei, 065400

Abstract: Objective: To investigate the effect of diabetic renal failure. Methods: 64 patients with diabetic renal failure treated in our hospital from July 2022 to July 2024 were selected, which were divided into different treatment plans, conventional group and hemodialysis treatment, conventional treatment, hemodialysis group and hemodialysis treatment. The treatment effect of the two groups was compared. Results: Before treatment, Scr, BUN and TP / 24h measured in the two groups were meaningless ($P > 0.05$); after treatment, Scr, BUN and TP / 24h were better in the hemodialysis group ($P < 0.05$); the values were higher and the value was meaningful ($P < 0.05$). Conclusion: The effect of hemodialysis treatment for diabetic renal failure is remarkable and worth application.

Keywords: diabetic renal failure; hemodialysis; effect observation

糖尿病属常见慢性疾病, 患病后, 患者血糖水平超过正常水平^[1], 一旦未能及时用药降下来, 会随着时间对患者其他组织器官形成负面影响, 特别是心脏、肾脏等重要器官, 极易受到高血糖的负面影响, 肾衰竭指的是肾脏功能衰竭, 或丧失肾脏功能, 肾脏作为人体排除有害物质的器官, 一旦丧失其功能, 会让有害物质在患者体内聚集, 形成多器官衰竭, 直至患者死亡, 需重视糖尿病肾衰竭的危害性, 及时对症治疗; 血液透析为新型治疗手段^[2-3]。为探讨糖尿病肾衰竭应用血液透析治疗的效果, 报道如下。

一、资料与方法

(一) 临床资料

选取2022年7月-2024年7月在我院进行救治的糖尿病肾衰竭患者64例为对象, 根据治疗方案不同均分为常规组和血透组, 每组32例, 其中, 常规组20例男, 12例女, 年龄处在(51-75)岁, 均值(65.22 ± 1.15)岁; 血透组21例男, 11例女, 年龄处在(52-77)岁, 均值(65.26 ± 1.13)岁; 各项资料进行比较, 无意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①签署同意研究书; ②符合糖尿病所致肾衰竭症状; ③医院伦理委员会批准研究。

排除标准: ①精神疾病者; ②肝肾功能异常者; ③凝血功能

障碍者。

(二) 方法

入院后, 做好各项检查, 依据检查结果, 对每一位患者病况进行确诊后, 结合实际, 制定相应的计划, 治疗操作前, 做好宣教和心理评估, 发现负面情绪, 及时疏导, 引导患者形成正确认知和良好心态, 积极配合治疗。

常规组为常规治疗, 控制患者血压和血糖水平, 心功能不全和贫血等及时纠正, 低磷、低盐及优质蛋白等饮食, 每天盐分摄入量在6g, 水肿者, 蛋白每天控制在30g-40g, 盐分每天3g-5g, 磷每天控制在0.6g-0.8g, 降压时, 多选用 β 受体阻滞剂、 α 受体阻滞剂等, 血压低于140/90mmHg; 纠正贫血, 用琥珀酸亚铁、叶酸片等, 让血红蛋白处在100g/L, 胰岛素皮下注射, 让

* 作者简介: 张卫卫 (1984-10), 女, 汉族, 河北省衡水市, 单位: 香河县中医医院, 职称: 副主任医师, 大学本科, 研究方向: 肾内科。

空腹血糖低于8.0mmol/L，餐后2h血糖低于11.1mmol/L。

血透组为血液透析治疗，血液透析设备选用德国费森尤斯公司生产的血液透析机，聚醚砜膜为血液透析膜，属一次性物品，面积为1.4 m²，碳酸氢盐透析液，180ml/min-220ml/min的血液流量，500ml/min的透析液流量，透析时间4h/次，每周为患者治疗2次或3次，透析时，还要重视抗凝处理。

(三) 指标观察

(1) 针对治疗前和治疗后 Scr、BUN 及 TP/24h 水平，抽取患者血液，连续三次检测出 Scr 和 BUN 水平，取均值；采集患者尿液，连续三次检测出 TP/24h 水平，取均值。

(2) 针对两组患者的临床疗效，经治疗后，患者的肾功能减退及体内环境失衡等现象全部消失或产生明显好转，疗效为显效；经治疗后，患者的肾功能减退及体内环境失衡等现象未消失，仅稍微好转，疗效为有效；经治疗后，患者的肾功能减退及体内环境失衡等现象未见好转，部分患者还恶化了，疗效为无

效；有效例数与显效例数之和与总例数的百分比为本次研究的总有效率。

(四) 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中处理，Scr（血肌酐）、BUN（尿素氮）及 TP/24h（24h 尿蛋白定量）用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，用 t 检验，临床疗效用 n/% 表示，用 χ^2 检验，P 值小于 0.05，组间数据比较存在意义。

二、结果

(一) 两组患者治疗前后 Scr、BUN 及 TP/24h 情况

治疗前，测得两组患者 Scr、BUN 及 TP/24h 数值，比较无意义 ($P > 0.05$)；治疗后，相比治疗前，测得两组患者 Scr、BUN 及 TP/24h 数值更好，组间相比，血透组测得数值更好，比较有意义 ($P < 0.05$)；见表 1。

表 1. 两组患者治疗前后 Scr、BUN 及 TP/24h 情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	Scr ($\mu\text{mol/L}$)		BUN (mmol/L)		TP/24h (g/24h)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
血透组 (n=32)	387.23 \pm 98.37	258.52 \pm 72.32	18.03 \pm 6.13	10.12 \pm 3.24	2.13 \pm 0.32	1.11 \pm 0.15
常规组 (n=32)	387.81 \pm 98.42	359.73 \pm 67.14	18.02 \pm 6.12	14.65 \pm 5.42	2.11 \pm 0.29	1.87 \pm 0.21
t 值	0.725	7.847	0.826	8.375	0.758	7.258
P 值	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

(二) 两组临床疗效情况

两组临床疗效进行对比，血透组患者总有效率更高，数值比较有意义 ($P < 0.05$)；见表 2。

表 2. 两组临床疗效情况 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
血透组	32	21 (65.63)	9 (28.13)	2 (6.25)	30 (93.75)
常规组	32	17 (53.13)	8 (25.00)	7 (21.88)	25 (78.13)
χ^2 值					8.325
P 值					< 0.05

三、讨论

糖尿病为我国常见慢性疾病，也是终身性疾病，不能根治，患者长期处在高血糖的状况下，会随着血液循环，对其他正常组织器官形成危害，产生疾病，最后形成合并疾病。肾脏作为人体重要的组成器官，也是人体排除有害物质的器官，受到高血糖的影响，极易形成病变，最终形成糖尿病肾衰竭疾病，对患者的身心健康形成严重负面影响，需重视糖尿病肾衰竭对患者的危害性^[4]。

近年来，随着我国糖尿病患者人数的逐年增加，形成糖尿病肾衰竭的人数也明显增多，因肾衰竭随着病情恶化，会累及其他组织器官，产生多器官衰竭，最终造成患者死亡，因此，糖尿病

肾衰竭患者的死亡率显著高于糖尿病患者。在对糖尿病肾衰竭患者病况进行确诊后，以往常规治疗多为药物治疗，整体效果不佳，随着我国血透技术的不断完善，在肾衰竭患者治疗时，血液透析治疗方案被广泛运用。

血液透析为肾衰竭患者常用的治疗手段，血液透析不能对患者的病变进行根治，只能一定时间内缓解患者的病情，改善患者的生活质量，延长患者生存时间^[5]。血液透析指的是在患者的体外形成血液循环的一部分，通过导管将患者有害血液进入到血液透析设备中，通过设备将血液中的有害物质消除，让净化后的血液重新流回患者的体内，这个过程就是血液透析治疗的全程，血液透析治疗原理与肾脏工作原理相似，血液透析也可看做替代肾脏的作用；糖尿病肾衰竭患者在经过血液透析治疗后一段时间，血液中的有害物质会随着时间，逐渐恢复到治疗前的水平，因此，血液透析需根据患者体内的指标，再一次进行治疗，糖尿病患者一旦形成肾衰竭后，过一段时间就需要血液透析治疗一次，达到净化血液的目的^[6-7]。本文通过常规治疗与血液透析治疗糖尿病肾衰竭的效果，结果为：①治疗前，测得血透组中 Scr 为 (387.23 \pm 98.37) $\mu\text{mol/L}$ 、BUN 为 (18.03 \pm 6.13) mmol/L 及 TP/24h 为 (2.13 \pm 0.32) g/24h，测得常规组中 Scr 为 (387.81 \pm 98.42) $\mu\text{mol/L}$ 、BUN 为 (18.02 \pm 6.12) mmol/L 及 TP/24h 为 (2.11 \pm 0.29) g/24h，数值比较无意义 ($P > 0.05$)；治疗后，测得血透组中 Scr 为 (258.52 \pm 72.32) $\mu\text{mol/L}$ 、BUN 为 (10.12 \pm 3.24) mmol/L 及 TP/24h 为 (1.11 \pm 0.15) g/24h，测得常规组中 Scr 为 (359.73 \pm 67.14) $\mu\text{mol/L}$ 、BUN

为 (14.65 ± 5.42) mmol/L 及 TP/24h 为 (1.87 ± 0.21) g/24h, 治疗后测得数值和血透组数值更好, 比较有意义 ($P < 0.05$); 与冉敏等^{[8]-[9]}研究结果一致, 这说明在针对两组患者 Scr (血肌酐)、BUN (尿素氮) 及 TP/24h (24h 尿蛋白定量) 改善方面, 常规治疗的作用明显更小, 血液透析治疗方案的改善效果更显著, 运用效果更好。②血透组中显效 21 例, 有效 9 例, 无效 2 例, 总有效率 93.75%, 常规组显效 17 例, 有效 8 例, 无效 7 例,

总有效率 78.13%, 血透组患者总有效率更高, 数值比较有意义 ($P < 0.05$); 与李西胜等^[10]研究结果一致, 表明在提升临床疗效上, 血液透析治疗方案提升效果更高, 运用价值更高。

综上所述, 糖尿病肾衰竭应用血液透析治疗的效果非常好, 能很好的改善患者各项指标和症状, 提升临床疗效, 促进患者生活恢复, 在选用方案时, 值得优先选用。

参考文献

- [1] 赵聪源. 2型糖尿病合并重症肾衰竭采取连续肾替代治疗的效果及并发症分析 [J]. 数理医药学杂志, 2021, 34(08):1128-1130.
- [2] 陈奕蒙, 姜维, 刘胜阳. 慢性肾衰竭血液透析患者合并医院感染危险因素分析及其对预后的影响 [J]. 中国临床保健杂志, 2021, 24(02):275-279.
- [3] 袁小强, 张献朝, 赵丽萍. 西那卡塞和骨化三醇联合治疗糖尿病肾病血液透析患者继发性甲状旁腺功能亢进症疗效观察 [J]. 新乡医学院学报, 2022, 039(002):131-135.
- [4] 黄鹤宁. 糖尿病肾病引发慢性肾衰竭患者采用骨化三醇、高通量血液透析联合治疗的效果 [J]. 糖尿病新世界, 2022, 25(01):5-8. DOI:10.16658/j.cnki.1672-4062.2022.01.005.
- [5] 南蕾, 米焱, 史应进, 等. 腹膜透析联合血液透析治疗终末期糖尿病肾病的临床效果 [J]. 中国中西医结合肾病杂志, 2024, 025(002):149-151.
- [6] 史秋敏, 徐玮, 马逊, 等. 基于危害分析与关键控制点理论的精准护理在糖尿病肾衰竭血液透析中的应用效果 [J]. 川北医学院学报, 2023, 038(011):1574-1578.
- [7] 姚少峰, 孙本贵, 李贺, 等. 血液透析滤过与低通量血液透析治疗糖尿病合并重症肾衰竭患者的疗效观察 [J]. 内科急危重症杂志, 2019, 25(03):232-233.
- [8] 冉敏, 黄笠. 序贯血液透析滤过结合血液灌流治疗糖尿病肾病维持性血液透析的效果分析 [J]. 中国现代医学杂志, 2022, 032(003):26-30.
- [9] 赵凯. 血液透析治疗终末期糖尿病肾衰竭患者的临床疗效研究 [J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(10):97-98. DOI:10.15971/j.cnki.cmdi.2020.10.049.
- [10] 李西胜, 马世兴, 王勤超. 高通量与低通量血液透析治疗糖尿病肾病的效果及对患者血 GSH-Px, MDA, SOD 水平的影响 [J]. 海南医学, 2022, 033(019):2467-2470.