

# 研究血液灌流、血液透析串联治疗对终末期糖尿病肾病(ESDN)患者胰岛素抵抗、微炎症状态与营养指标的影响

岳妍<sup>1</sup> 孙沛<sup>2</sup>

(1 齐齐哈尔市传染病院血液透析室,黑龙江 齐齐哈尔 161000; 2 齐齐哈尔市建华医院耳鼻喉头颈外科,黑龙江 齐齐哈尔 161000)

**【摘要】**目的:探讨针对终末期糖尿病肾病(ESDN)患者通过采用血液灌流、血液透析串联治疗的临床价值。方法:对照组行血液透析治疗,观察组行血液灌流、血液透析串联治疗。结果:观察组的并发症率为8.57%,对照组为28.57%, $P < 0.05$ ;2组患者治疗前HOMA-IR、hs-CRP、ALB比较中 $P > 0.05$ ,治疗2个月后观察组的HOMA-IR、hs-CRP低于对照组,ALB高于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对ESDN患者采用血液灌流、血液透析串联疗法可有效改善机体胰岛素抵抗与微炎症状态,且有利于提升营养水平并预防相关并发症。

**【关键词】**ESDN;血液灌流;血液透析;价值

终末期的糖尿病肾病(ESDN)病人往往具有胰岛素抵抗和机体微炎症状态,使得并发症率相对较高,例如各类心血管疾病、慢性炎症、感染、贫血以及营养不良等,对于患者的生存质量以及远期生存率等均产生较大影响。现阶段血液透析是对此类患者治疗的主要措施,然而单一应用血液透析往往无法达到满意疗效。本院通过采用血液灌流、血液透析串联在ESDN患者治疗中取得满意效果,现进行如下报道:

## 1 资料及方法

### 1.1 临床资料

抽取2018年8月~2020年1月本院70例ESDN病例,依据治疗方案分组,观察组:35例,男18例/女17例;年龄42~76岁,均值为(61.6±0.3)岁。对照组:35例,男19例/女16例;年龄41~78岁,均值为(61.5±0.4)岁。2组各项基础资料具备可比性 $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

对照组行血液透析治疗,其中频率是4min/次,每周透析3次,应用180m<sup>2</sup>膜面积的透析仪,建立血管通路,患者透析中血流量220~260mL/min,以及透析液的流量调控在500mL/min,以低分子肝素实施抗凝治疗;观察组行血液灌流、血液透析串联治疗,其中灌流器为一次性血液灌流器,严格参照说明书完成各项操作,以2000L的肝素与生理盐水充分清洁灌流器,确保空气彻底排净,吸附剂充分得以膨胀后需循环20min。灌流器与血液透析仪进行连接,之后应用生

理盐水针对管路充分冲洗,患者的穿刺连接方法和血液透析相同,完成设备安装之后为患者实施灌流透析,2h/次。患者灌流器充分饱和后,即可摘取灌流器,并进行透析治疗,2h/次,每周治疗2次。2组患者治疗2个月后进行观察。

### 1.3 评价标准

1.3.1 比较2组患者胰岛素抵抗、营养不良和机体微炎症等并发症的发生情况;

1.3.2 比较2组治疗前后胰岛素抵抗指数(HOMA-IR)、C反应蛋白(hs-CRP)以及血清白蛋白(ALB)等各项指标的改善情况。

### 1.4 统计学方法

文中数据行SPSS19.0分析,数据标准差为( $\bar{x} \pm s$ ),组间数据行 $t$ 或 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ :有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症率对比

观察组的并发症率为8.57%,对照组为28.57%, $P < 0.05$ 。

表1 2组并发症率对比[n(%)]

分组	n	胰岛素抵抗	营养不良	机体微炎症	总发生率
观察组	35	1(2.86)	2(5.71)	0(0.00)	3(8.57)
对照组	35	3(8.57)	5(14.29)	2(5.71)	10(28.57)
$\chi^2$ 值		1.195	2.295	0.829	6.305
p值		0.302	0.225	0.619	0.016

表2 2组临床指标对比( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	HOMA-IR		hs-CRP(ng/L)		ALB(g/L)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	35	6.35±1.16	4.13±0.59	14.26±2.18	5.32±1.06	31.26±6.25	39.65±7.95
对照组	35	6.34±1.18	5.61±1.05	14.25±2.20	12.95±2.16	31.25±6.28	32.62±7.03
t值		0.529	4.629	0.628	9.605	0.397	6.928
p值		0.229	0.000	0.359	0.000	0.408	0.000

### 2.2 临床指标对比

2组患者治疗前HOMA-IR、hs-CRP、ALB比较中 $P > 0.05$ ,治疗2个月后观察组的HOMA-IR、hs-CRP低于对照组,ALB高于对照组, $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

单纯血液透析应用于ESDN患者的治疗中虽然可取得一定成效,然而可能诱发机体胰岛素抵抗与微炎症状态等。主要原因与患者血液透析中相关杂质未能充分清除,患者长时

间接受该治疗进一步对其疗效和预后产生影响,所以还需对血液透析治疗措施进行进一步的优化,通过将传统血液透析与血液灌流进行串联能够弥补单纯血液透析中的相关问题,从而进一步提升患者的治疗效果。从本次比较结果中来看,观察组的并发症率较对照组明显降低,同时治疗之后 HOMA-IR、hs-CRP、ALB 等指标的改善情况好于对照组。表明,针对 ESDN 患者采用血液灌流串联血液透析的治疗方法具有较高。

综上所述,对 ESDN 患者采用血液灌流、血液透析串联疗法可有效改善机体胰岛素抵抗与微炎症状态,且有利于提升

营养水平并预防相关并发症。

#### 参考文献:

- [1]王琦.不同透析方法对终末期糖尿病肾病患者的治疗疗效[J].糖尿病新世界,2019,22(3):6-7,10.
- [2]欧凡杰.血灌串联血透治疗终末期糖尿病肾病对患者胰岛素抵抗、营养状态改善效果[J].福建医药杂志,2018,40(3):70-72.
- [3]柴晓培.行血液透析治疗的糖尿病肾病患者生活质量及营养状况研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2019,40(23):2970-2973.

上接第97页

#### 4 讨论

慢性支气管炎,是临床常见病与多发病。主要是由于气管黏膜等组织发生的一种慢性非特异性炎症,主要发病人群是中老年人且男性的发病率高若不及时对慢性支气管炎进行治疗,患者不仅会表现出咳嗽、咳痰、气短或伴有喘息等症状,影响患者的生活质量。

严重时,甚至会威胁患者生命安全。随着中医药的良好发展,很多辨证施治方式用于临床,所以将中西医结合治疗的方式应用于慢性支气管炎中,可提高疾病治疗效果。所以本文利用中医内科的治疗方式对慢性支气管炎患者进行治疗。对患者进行针灸时,可选用迎香穴、百会穴、百劳穴、上星穴、桥弓穴进行针刺治疗,治疗时间和疗程需要根据具体情况而定而对于病情严重的患者可选合谷穴、天突穴、膻中穴进行针刺治疗。

与此同时可利用紫苑 12g、百部 10g、白前 9g、陈皮 15g、桔梗 8g、款冬花 10g、苏子 11g、炒杏仁 9g、甘草 8g、金银花 6g,放置于清水中煎煮 40min,取药汁 250mL,分早晚两次温服,并观察患者病情。据实验结果表明,研究组患者治疗满意度及临床治疗效果均显著优于对照组,(均  $P < 0.05$ )。

综上,中医内科治疗方法的应用,可有效改善患者的病情程度,对促进患者康复进程具有积极作用

#### 参考文献:

- [1]于洪双,张帆.分析中医内科治疗慢性支气管炎的疗效[J].系统医学,2020,5(02):135-137.
- [2]朴昌华.中医内科治疗慢性支气管炎临床分析[J].中国现代药物应用,2019,13(23):194-195.
- [3]张林.中医内科治疗慢性支气管炎的效果观察分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(19):154.

上接第98页

#### 1.4 统计学分析

将 SPSS25.0 作为本次数据处理软件,使用  $(\bar{x} \pm s)$  统计研究中计量资料,并应用  $t$  实施检验;使用  $n$  统计本次研究中计数资料,并采用  $\chi^2$  实施检验;检验后  $P < 0.05$  均表示数据差异显著( $P < 0.05$ )。

#### 2 结果

##### 2.1 两组患者相关情况比较

观察组患者出血少、手术后恢复快,组间对比详情见下表 1。

##### 2.2 两组患者并发症情况比较

观察组并发症发生率低于对照组,组间对比详情见下表 2。

#### 3 讨论

剖宫产是临床常见的助产术式,且可帮助产妇采用辅助方式顺利分娩,但是对于产妇产生的创伤难以避免,因此在多种因素的综合作用下,容易出现产后出血现象,这使得产妇的生命安全因此受到了严重威胁,故临床需要及时对患者实施相关治疗。双侧子宫动脉上行支结扎、改良式子宫背带式缝合术均属于产后出血的常见治疗术式,其均能够对患者起到较好的治疗效果,本次对其联合应用的价值进行了探索可见:观察组患者出血少、术后恢复快,且并发症发生率 7.5% 低于

对照组的 22.5%,组间对比差异显著( $P < 0.05$ )。证实了联合应用的价值更高,且能够帮助患者快速止血,进而减少风险事件的发生。

综上所述,双侧子宫动脉上行支结扎、改良式子宫背带式缝合术联合,治疗剖宫产术中发生难治性产后出血的价值显著,因此具有推广应用价值。

#### 参考文献:

- [1]蓝洁珍,刘娇兰.双侧子宫动脉上行支结扎+改良式子宫背带式缝合术在剖宫产术难治性产后出血中的应用[J].河北医科大学学报,2018,39(3):301-304.
- [2]范晓红.双侧子宫动脉上行支结扎术在中央性前置胎盘剖宫产术中 大出血止血的效果[J].中国妇幼保健,2017,32(11):2498-2499.
- [3]许海燕.冰盐水冷敷联合动脉上行支结扎和子宫背带缝合术治疗难治性产后出血的效果观察[J].中国医药指南,2017,15(27):86-87.
- [4]张丽芸.双侧子宫动脉上行支结扎术联合益母草注射液在剖宫产术后子宫收缩乏力性出血中的应用及对凝血系统和卵巢功能的影响[J].现代中西医结合杂志,2017(26):2867-2870.