

3 讨论

2型糖尿病中一部分患者为胰岛素抵抗,胰岛素敏感性下降,血中胰岛素增高对其补偿,但相对患者的高血糖而言,胰岛素分泌仍不足。此类患者早期症状不明显,仅有轻度乏力、口渴,常在明确诊断之前就可发生大血管和微血管并发症^[2,3]。瑞格列奈是一种口服降糖药,其通过与不同受体结合以关闭细胞膜中ATP-依赖性钾通道,它使细胞去极化,打开钙通道,使钙的流入增加,诱导细胞分泌胰岛素。

本实验治疗后,与治疗前相比,两组患者治疗后FBG、2h PBG、HbA1c指标有变化,且差异具有统计学意义(P<0.05);治疗后观察组HbA1c指标下降,与对照组相比,差异具有统计学意义(P<0.05);治疗后,观察组低血糖发生率11.1%,对照组低血糖发生率42.2%,两组比较差异具有统

计学意义(P<0.05)。

综上所述,甘精胰岛素联合瑞格列奈对2型糖尿病治疗效果更好,值得推广应用。

参 考 文 献

- [1] 王谨,包勇,庄婷婷,等.非小细胞肺癌同期放化疗后重度急性放射性肺炎的预测模型研究.中华放射肿瘤学杂志,2013,22(6):455-459.
- [2] 杨小东.甘精胰岛素联合口服降糖药治疗2型糖尿病临床观察.当代医学,2011,17(7):79.
- [3] 焦凯.餐时胰岛素促泌剂瑞格列奈作用特点与临床应用.实用糖尿病杂志,2005,1(3):59-60.

[收稿日期:2015-01-09]

左卡尼汀改善尿毒症血透患者营养不良和心功能的临床观察

兰薇 康骊泉 陈丽娟

【摘要】目的 观察左卡尼汀改善尿毒症血液透析患者(简血透)其营养不良和心功能的临床效果。方法 60例尿毒症血液透析患者,随机分为观察组与对照组,各30例,两组均在常规血液透析治疗之上进行,观察组在此基础上在每次透析后静脉滴注左卡尼汀注射液,连续治疗3个月,记录并比较两组患者治疗前后血清营养学指标以及心功能情况。结果 观察组患者治疗后其血清营养学治疗均较治疗前明显提高(P<0.05),且明显高于对照组治疗后的血清营养学指标(P<0.05);两组患者同组治疗前后心功能比较差异均具有统计学意义(P<0.05),且治疗后观察组心功能明显优于对照组心功能,差异具有统计学意义(P<0.05)。结论 左卡尼汀能够明显改善尿毒症血透患者营养不良的状况,延缓心脏结构、功能的进一步损害,保护心肌细胞,是值得推广使用的药物。

【关键词】左卡尼汀;尿毒症;血液透析;心功能;营养状况

DOI :10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.09.075

尿毒症是慢性肾功能衰竭的终末阶段,是多种肾脏性疾病发展到晚期所共有的一系列临床综合征^[1],其主要的表现是水、电解质、酸碱代谢紊乱为主的合并心血管、呼吸、血液、消化、神经等多系统病变。临床上主要靠血液透析来代替肾脏进行代谢,帮助患者延长生存期,但是多系统病变尤其是心功能受损以及身体的消耗严重影响患者的生活质量^[2]。本院采用左卡尼汀来治疗尿毒症血液透析患者取得了较好的效果,现总结报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取本院肾内科2013年1月~2014年12月所收治的60例尿毒症血液透析患者的临床资料,其中男39例,女21例,年龄30~78岁,平均年龄(56.5±6.8)岁,病程1.5~8.2年,平均病程(4.5±1.4)年。原发疾病主要包括糖尿病肾病28例,肾小球肾炎15例,高血压肾病12例,多囊肾2例,梗阻性肾病2例,慢性间质性肾炎1例。所有患者均符合以下标准^[3]:年龄<18岁;慢性肾功能不全(尿毒症期);血液透析时间>3个月,每周透析2~3次;排除急性肾功能衰竭者;药物引起肾脏损害者;重度营养不良者;其他原因所致心肺疾病;肿瘤、严重肝功能异常者。所有患者均无其他肾脏替代治疗,均在签署知情同意书后进行。将

60例患者随机分为观察组与对照组,各30例。两组患者性别组成、年龄、心功能、营养状况等一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 治疗方法 两组患者均在常规血液透析基础上进行,透析方法采用碳酸盐透析,所选透析机为日本尼普洛透析机,一次性尼普洛130G透析器,聚砜膜面积为1.3 m²,透析液量为500 ml/min,血流量200~220 ml/min,每周透析时间8~12 h。观察组在此之上在每次透析结束后取1 g注射用左卡尼汀(哈尔滨誉衡药业“誉利”,国药准字H20041804,规格:5 ml/L:1 g/支)加入10 ml生理盐水中,静脉缓慢注射。两组患者均持续治疗3个月,且在治疗期间内均未使用其他促进蛋白质合成药物。

1.3 观察指标 两组患者在治疗前、治疗后3个月分别抽血检查血清总蛋白(TP)、血清白蛋白(Alb)、血清前白蛋白(PA)、血清甘油三酯(TG)、血清总胆固醇(TC)来评价患者的营养不良改善情况,应用新造彩超测量患者左心房内径(LAD)、左室舒张末期内径(LVDd)、左室收缩末期内径(LVDs)、左室后壁厚度(LVPWT)、室间隔厚度(IVST);并根据测得数值计算左房每搏量(SV)、左室射血分数(EF)、舒张期始末血流速度E、A峰值(E/A)、左室短轴缩短率(FS)等。记录并观察两组患者的不良反应发生情况,如恶心、呕吐、腹泻、咳嗽、咽喉炎、皮肤瘙痒等。

作者单位:510380 广州钢铁企业集团有限公司

1.4 统计学方法 采用 SPSS17.0 统计学软件对数据进行统计分析。计量资料以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验;计数资料以率 (%) 表示,采用 χ^2 检验。P<0.05 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后营养学指标比较 治疗后两组 TP、

TRF、PA、Alb、TC 指标比较,差异有统计学意义 (P<0.05);观察组 TP、TRF、PA、Alb、TC 治疗前后比较差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 1。

2.2 两组治疗前后心功能改变比较结果 治疗前后,两组 E/A、EF、FS、SV 分别与本组比较,差异有统计学意义 (P<0.05) 治疗后,两组 E/A、EF、FS、SV 比较,差异有统计学意义 (P<0.05)。见表 2。

表 1 两组患者治疗前后营养状况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	TP(g/L)	TRF(g/L)	PA(g/L)	Alb(g/L)	TC(mmol/L)	TG(mmol/L)
观察组	30	治疗前	63.55 ± 7.74	1.81 ± 0.54	0.23 ± 0.09	30.13 ± 3.87	4.29 ± 0.44	1.73 ± 0.77
		治疗后	69.49 ± 8.55 ^{ab}	2.45 ± 0.42 ^{ab}	0.31 ± 0.09 ^{ab}	36.26 ± 3.58 ^{ab}	4.06 ± 0.22 ^{ab}	1.67 ± 0.62
对照组	30	治疗前	63.74 ± 8.38	1.82 ± 0.57	0.22 ± 0.07	30.15 ± 3.86	4.28 ± 0.45	1.72 ± 0.63
		治疗后	64.80 ± 8.75	1.81 ± 0.65	0.24 ± 0.05	31.83 ± 3.81	4.27 ± 0.35	1.67 ± 0.69

注:与治疗前比较,^aP<0.05;与对照组治疗后比较,^bP<0.05

表 2 两组患者治疗前后心功能比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	时间	E/A	EF(%)	FS(%)	SV(ml/m ²)
观察组	30	治疗前	0.90 ± 0.11	55.73 ± 7.08	34.49 ± 7.49	81.99 ± 12.88
		治疗后	1.25 ± 0.24 ^{ab}	65.35 ± 7.43 ^{ab}	36.80 ± 6.21	71.21 ± 10.19 ^{ab}
对照组	30	治疗前	0.88 ± 0.11	55.34 ± 6.23	34.55 ± 6.02	81.51 ± 12.42
		治疗后	1.03 ± 0.21 ^a	61.56 ± 5.77 ^a	35.60 ± 5.23	79.23 ± 11.47

注:与治疗前比较,^aP<0.05;与对照组治疗后比较,^bP<0.05

3 讨论

尿毒症是多种肾脏疾病的终末期,多需要依靠血液透析来延长生存期,而生存期内的生活质量又受到了多系统病变的影响继续下降,改善其生活质量已成为学者研究的重点。左卡尼汀是广泛存在于组织中的一类化合物,有着改善营养不良、防止心血管疾病、纠正贫血等作用,尿毒症血透患者因为肝肾障碍是内源性左卡尼汀合成减少^[4],胃肠道反应食物摄入相对不足,以及血液透析过程中的清除作用,使其体内左卡尼汀水平下降^[5]。因此输注外源性左卡尼汀能够改善患者的心功能及营养不良情况。

本组实验中,观察组患者治疗后其血清营养学明显高于对照组 (P<0.05);且治疗后观察组心功能明显优于对照组,差异均具有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述,尿毒症血液透析患者采用左卡尼汀能够改善

其营养不良情况,营养心肌细胞,改善心功能,值得在临床上推广使用。

参 考 文 献

- [1] 陈清萍. 左卡尼汀对尿毒症患者心功能不全的作用. 实用中西医结合临床, 2011, 11(1):15-16.
- [2] 魏芳. 左卡尼汀对改善维持性血液透析患者心功能的临床研究. 当代医学, 2012, 18(36):2-3.
- [3] 安桂霞, 李越, 王金荣, 等. 慢性维持性透析患者营养不良防治进展. 中华医学研究杂志, 2006, 6(12):56-60.
- [4] 许进雄. 42 例左卡尼汀治疗尿毒症血液透析患者的疗效观察. 临床医学工程, 2011, 18(5):727-728.
- [5] 刘丽芳, 王玉柱. 左旋肉碱在尿毒症血液透析患者中的应用. 世界临床药物, 2007, 28(2):95-98.

[收稿日期:2014-12-26]

喜疗妥治疗及预防化疗性静脉炎的效果观察

李珊

【摘要】目的 探讨多磺酸粘多糖化膏(商品名:喜疗妥)在预防及治疗肿瘤患者化疗过程中所产生的化疗性静脉炎的疗效及作用。方法 80 例癌症化疗引起化疗性静脉炎患者随机分为观察组和对照组,每组 40 例,对照组给予常规硫酸镁湿敷配合药物治疗,观察组在对照组治疗基础上应用喜疗妥,观察两组的疗效。结果 两组治疗周期及 2 周后痊愈率比较,差异具有统计学意义 (P<0.05)。结论 在常规治疗静脉炎的基础上应用喜疗妥,可有效缓解静脉炎所致的疼痛,大大提高静脉炎的治愈率,缩短治疗周期,具有良好疗效。

【关键词】 化疗性静脉炎;预防;治疗;观察

DOI:10.14164/j.cnki.cn11-5581/r.2015.09.076

化疗是临床常用的治疗和预防癌细胞扩散的主要治疗措施之一,随着医疗水平的发展和人们经济水平的提高,为了避免化疗对外周静脉造成损伤,加重患者痛苦,大多选用外

周中心静脉置管进行化疗药物的输注,但仍有很多患者受自身血管条件及经济条件等因素的限制,仍然采用外周静脉血管直穿输注化疗药物^[1]。因化疗药物多具有较强的刺激性,且输注浓度一般都较浓,易损伤血管内膜,造成血管内膜平滑肌痉挛,引起静脉炎。化疗性静脉炎是输注化疗药物的主

作者单位:473000 河南省南阳市中心医院胸外科