

# 左卡尼汀对 22 例维持性血液透析患者的疗效观察

路丽君 (陕西省渭南市第一医院 陕西 渭南 714000)

**【摘要】** 目的: 探讨左卡尼汀对维持性血液透析患者的临床疗效。方法: 选取接受治疗的血液透析患者 42 例, 按照住院顺序分为观察组和对照组。对照组患者在血液透析结束后注射生理盐水; 观察组患者在血液透析结束后静脉注射左卡尼汀 1.0 g, 3 次/周, 一个疗程为 4 个月。比较两组患者的临床疗效。结果: 通过治疗, 观察组患者的临床症状和治疗前相比, 显著改善 ( $P < 0.05$ ), 有统计学意义。观察组患者的精神状态、体力、食欲、肌痉挛发生率、低血压发生率和对照组相比, 有明显改善, 差异显著, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组患者的心绞痛、心率失常等情况有改善, 但两组的比较无明显差异 ( $P > 0.05$ ), 无统计学意义。结论: 对维持性血液透析患者采用左卡尼汀进行治疗时, 能够有效改善患者的临床症状, 改善其心功能情况, 降低肌痉挛、低血压等不良情况的发生率, 从而有效提高患者的生活质量。

**【关键词】** 左卡尼汀; 维持性血液透析; 疗效

临床上, 维持性血液透析患者发生心血管疾病的可能性很大。对于慢性肾衰竭维持性血液透析患者而言, 因为消化不良、摄入不足、合成减少等原因, 有可能发生左卡尼汀缺乏的情况, 使患者的心肌、肌肉等发生病变, 影响其心肌收缩功能, 因而在透析中会发生低血压、肌痉挛、心律失常等并发症, 严重威胁患者的生命安全以及生活质量。本文为探讨左卡尼汀对维持性血液透析患者的临床疗效, 选择 2013 年 5 月~2014 年 4 月在我院接受治疗的血液透析患者 42 例, 对观察组患者静脉注射左卡尼汀, 观察其临床疗效。现将结果报告如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料:** 选择 2013 年 5 月~2014 年 4 月在我院接受治疗的血液透析患者 42 例, 其中男 25 例, 女 17 例, 年龄 31~53 岁, 平均为 (46.12 ± 0.63) 岁, 透析时间 6~35 个月, 平均为 (20 ± 3) 个月。按照住院顺序将所有患者分为观察组 22 例, 对照组 20 例, 其中观察组患者多囊肾 4 例, 糖尿病肾病 9 例, 慢性肾小球肾炎 9 例, 对照组患者多囊肾 3 例, 糖尿病肾病 5 例, 慢性肾小球肾炎 12 例。两组患者在年龄、性别、病症、透析时间、临床病症等基本资料方面比较, 差异无统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

**1.2 方法:** 两组患者透析结束后, 均进行促红细胞生成素静脉注射, 每周治疗剂量为 120~150 U/kg, 维持剂量为 50~75 U/kg; 对两组患者均进行降压治疗, 血压要控制在正常水平左右。对对照组患者在血液透析结束之前, 静脉注射生理盐水; 对观察组患者静脉注射左卡尼汀 1.0 g, 3 次/周, 一个疗程为 4 个月。比较两组患者治疗前后临床症状 (精神状态、体力、食欲、肌痉挛发生率、低血压发生率、心绞痛、心率失常) 的改善情况。

**1.3 统计学分析:** 采用 SPSS17.0 统计学软件对所得数据进行分析, 计量资料用标准差检验, 计数资料用卡方检验, 组间比较用  $t$  检验, 若  $P < 0.05$ , 则组间比较差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

通过治疗, 观察组患者的临床症状和治疗前相比, 显著改善, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者的精神状态、体力、食欲、肌痉挛发生率、低血压发生率和对照组相比, 有明显改善, 差异显著, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 两组患者的心绞痛、心率失常情况有改善, 但两组的比较无明显差异, 无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组患者用药前后临床症状变化之比较 (例)

组别	例数	精神不振	乏力	食欲低下	肌痉挛低血压	心律失常	心绞痛
观察组	22	22	22	20	19	17	5
缓解人数		15	14	16	16	15	3
缓解率		68.1	63.6	80.0	84.0	88.0	60.0
对照组	20	20	20	15	18	16	4
缓解人数		6	8	9	8	9	2
缓解率		30.0	40.0	60.0	44.0	56.9	50.0

## 3 讨论

左卡尼汀又被称为左旋肉碱, 是广泛存在人体内的氨基酸, 也是人体细胞代谢的必需物质。左卡尼汀是肌肉细胞的能量来源, 也是心肌细胞的能量来源。血液透析患者发生心血管疾病的可能性大于正常人, 即使患者的血压控制在正常水平, 但也会有左心室肥大、心肌收缩力下降的可能, 而且经常发生心功能衰竭的情况。血液透析患者在透析过程中, 会出现低血压、肌痉挛、心律失常等并发症, 严重威胁患者的生命安全以及生活质量。由于维持性血液透析患者的肾功能有损伤, 左卡尼汀的合成量明显减少, 与此同时, 患者摄入的肉类产品也相应减少了, 降低了胃肠道的吸收量, 因为左卡尼汀属于水溶性物质, 分子量比较小很容易在透析过程中被清除, 从而使体内肉碱严重缺乏, 影响体内脂肪酸的氧化, 使能量代谢产生障碍。

维持性血液透析患者在透析结束前, 使用左卡尼汀进行静脉注射, 能够增加患者体内的脂肪酸, 增加细胞的能量, 增强患者的心功能, 降低耗氧量<sup>[1-2]</sup>。本文研究结果表明, 左卡尼汀能够有效改善患者的临床症状, 改善患者的精神状态、体力、食欲等情况, 降低其肌痉挛发生率和低血压发生率, 提高患者的生命质量。

综上所述, 对维持性血液透析患者采用左卡尼汀进行治疗时, 能够有效改善患者的临床症状, 降低肌痉挛、低血压等不良情况的发生率, 从而有效提高患者的生活质量, 因此, 在临床上值得推广应用。

## 4 参考文献

- [1] 翁俊影, 王林根. 左卡尼汀对维持性血液透析患者贫血的治疗观察[J]. 中国当代医药, 2012, 6(8): 131.
- [2] 陶瑾. 左卡尼汀改善维持性血液透析患者心功能的疗效观察[J]. 中国实用医药, 2014, 4(11): 21.

[收稿日期: 2014-10-20 编校: 李晓飞]