

能够顺利实施，保障麻醉的效果<sup>[8]</sup>。

本研究数据显示，观察组患者术后 1 d、术后 2 d、术后 3 d 疼痛评分均低于对照组同时疼痛评分，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者不良反应发生率低于对照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。观察组患者改良镇静评分为 ( $4.01 \pm 1.21$ ) 分，低于对照组的 ( $5.36 \pm 0.27$ ) 分，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

综上所述，在临床麻醉及疼痛治疗采取 0.25% 罗哌卡因，取得显著的镇痛效果，能降低患者疼痛度。

[参考文献]

- (1) 张红. 25G 细针小剂量罗哌卡因腰麻在肛肠科手术中的应用效果及安全性研究 (J). 系统医学, 2019, 4(17): 51-53.
- (2) 李玉志. 罗哌卡因腰硬联合麻醉在髋关节手术中的应用研究 (J). 当代医学, 2017, 23(14): 36-37.
- (3) 李贤珍. 盐酸罗哌卡因联合舒芬太尼硬膜外阻滞麻醉法在产妇产进行无痛分娩中的应用价值 (J). 当代医药论丛, 2019, 17(15): 53-54.
- (4) 刘志英, 董有静, 李洋. 右美托咪定复合罗哌卡因腹横肌平面阻滞在结直肠癌手术围术期镇痛中的应用 (J). 实用药物与临床, 2019, 22(8): 823-826.
- (5) 赵美英. 单纯罗哌卡因与罗哌卡因复合舒芬太尼在硬膜外阻滞分娩镇痛中的效果比较 (J). 临床合理用药杂志, 2019, 12(17): 90-91.
- (6) 马风雷, 杨婷婷. 罗哌卡因腰硬联合麻醉在老年髋关节置换术中的麻醉效果及安全性分析 (J). 临床研究, 2019, 27(10): 86-87.
- (7) 李世才, 钱伟, 李婉嘉. 右美托咪定复合罗哌卡因腰麻-硬膜外麻醉用于剖宫产术的疗效观察 (J). 当代医学, 2019, 25(3): 156-157.
- (8) 周宇平, 张贤忠, 胡勇, 等. 地佐辛与罗哌卡因联合塞来昔布在创伤骨折患者腰-硬联合麻醉中的镇痛效果 (J). 临床合理用药杂志, 2019, 12(24): 65-66.

(文章编号) 1007-0893(2021)18-0142-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.057

## 血液透析治疗尿毒症顽固性高血压的疗效比较

黄炎驱 林延明

(江门市人民医院, 广东 江门 529000)

[摘要] **目的:** 分析在尿毒症顽固性高血压患者治疗过程中使用血液透析所取得的临床效果。**方法:** 选取 2019 年 1 月至 2020 年 3 月期间江门市人民医院血透室在透的 80 例尿毒症顽固性高血压患者作为研究对象, 采用随机列表将其分为对照组和观察组, 各 40 例。观察组患者选取血液透析的方式进行治疗, 对照组患者选取血液灌流的方式进行治疗, 对两组患者临床治疗效果进行分析。**结果:** 观察组患者治疗总有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。治疗前, 两组患者血压比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ); 治疗后, 两组患者收缩压与舒张压均降低, 且观察组低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。两组患者均未出现严重不良反应, 组间比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。**结论:** 在尿毒症顽固性高血压患者治疗过程中, 通过血液透析疗法的应用, 有利于提升患者治疗质量, 对于患者健康具有积极作用。

[关键词] 尿毒症; 顽固性高血压; 血液透析

[中图分类号] R 692.5; R 459.5 [文献标识码] B

### Comparison of the Curative Effect of Hemodialysis in the Treatment of Uremic Intractable Hypertension

HUANG Yan-qu, LIN Yan-ming

(Jiangmen People's Hospital, Guangdong Jiangmen 529000)

[Abstract] **Objective** To analyze the clinical effects of using hemodialysis in the treatment of patients with uremic intractable hypertension. **Methods** Selected 80 patients with uremic intractable hypertension who were in the hemodialysis room of Jiangmen People's Hospital from January 2019 to March 2020 as the research objects, and divided them into two groups for treatment using a random list, the control group and observation group (40 cases in each group). Among them, the observation group chose

[收稿日期] 2021-07-03

[作者简介] 黄炎驱, 男, 副主任医师, 主要研究方向是尿毒症并发症相关。

hemodialysis to treat the patients, the control group chose hemoperfusion to treat the patients, and the clinical curative effects of the two groups of patients were analyzed. **Results** The total effective rate of treatment in the observation group was higher than that in the control group, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). Before treatment, the difference in blood pressure between the two groups of patients was not statistically significant ( $P > 0.05$ ); after treatment, the systolic and diastolic blood pressure of the two groups were reduced, and the observation group was lower than the control group, the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). There were no serious adverse reactions in the two groups of patients, and the difference between the groups was not statistically significant ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** During the treatment of patients with uremic intractable hypertension, the application of hemodialysis therapy is beneficial to improve the quality of treatment for patients and has a positive effect on the health of patients.

**〔Key Words〕** Uremia; Intractable hypertension; Hemodialysis

作为尿毒症终末期并发症之一, 顽固性高血压在尿毒症患者群体中较为常见。从特征上分析, 该病患者的血压异常情况具有较强的顽固性, 难以有效通过药物干预进行合理控制, 从而对患者身体内部多个脏器造成累及, 不利于其健康的合理保障<sup>[1]</sup>。研究表明, 该病与患者盐水负荷之间具有一定的联系, 因此, 积极做好患者体内水分与干体质量的控制, 对于其血压水平的控制具有一定价值<sup>[2]</sup>。现阶段, 针对该病, 临床上主要采用血液灌流与血液透析两种方式进行治疗干预, 然而, 针对上述两种疗法的治疗效果, 目前仍存在一定的争议。本研究针对在尿毒症顽固性高血压患者治疗过程中使用血液透析所取得的临床效果进行了分析与探索, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月至 2020 年 3 月期间本院血透室在透的 80 例尿毒症顽固性高血压患者作为研究对象, 采用随机列表将其分为对照组和观察组, 各 40 例。其中, 观察组男性 25 例, 女性 15 例; 年龄 25 ~ 68 岁, 平均年龄 ( $45.23 \pm 2.88$ ) 岁。对照组男性 21 例, 女性 19 例; 年龄 28 ~ 71 岁, 平均年龄 ( $48.52 \pm 3.51$ ) 岁。两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异均无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。研究对象及其家属均对研究内容知情并表示同意。

**纳入标准:** 确诊为尿毒症<sup>[3]</sup>, 伴需进行透析治疗患者; 伴有顽固性高血压 (透析前血压  $\geq 160/90$  mmHg, 或透析后血压  $\geq 140/90$  mmHg) 患者; 无药物禁忌证患者。排除标准: 因患者未规范用药引起的高血压或内分泌性高血压患者; 伴有传染性疾病患者; 近期使用过免疫抑制剂药物患者; 实验中失访患者。

### 1.2 方法

**1.2.1 观察组** 选取血液透析的方式对患者进行治疗, 使用德国费森尤斯公司生产的 FX10 透析器与 4008S 透析机, 仪器参数设置为表面积  $1.6 \text{ m}^2$ , 患者血流量控制在  $200 \sim 220 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1}$ , 透析持续时间在 4 h 左右, 透析频率为每周 3 次。在治疗过程中, 医疗人员应指导患者进行肝素与降压药物的口服。降压药物包括苯磺酸氨氯地平片和琥珀酸美托洛尔缓释片, 其中, 苯磺酸氨氯地平片 (辉瑞

制药有限公司, 国药准字 H10950224) 用法用量为: 口服,  $10 \text{ mg} \cdot \text{次}^{-1}$ ,  $1 \text{ 次} \cdot \text{d}^{-1}$ ; 琥珀酸美托洛尔缓释片 (阿斯利康制药有限公司, 国药准字 J20100098) 用法用量为: 口服,  $47.5 \text{ mg} \cdot \text{次}^{-1}$ ,  $1 \text{ 次} \cdot \text{d}^{-1}$ 。

**1.2.2 对照组** 选取血液灌流的方式对患者进行治疗, 在患者血透时进行干预, 采用珠海丽珠集团生产的 HA130 灌流设备。治疗频率为每月 1 次。在降压药物的选择与用法用量上, 对照组同观察组。

两组患者均进行为期 3 个月的治疗。

### 1.3 观察指标

本研究中, 研究者将患者治疗效果、血压情况以及不良反应作为主要观察指标。其中, 治疗效果根据患者临床表现可以分为显效、有效以及无效, 显效表示患者收缩压 / 舒张压水平  $< 140/90$  mmHg, 且可以通过单独或二联用药进行血压有效控制; 有效表示患者收缩压 / 舒张压水平  $< 140/90$  mmHg, 但仍然需要三联用药进行血压控制; 无效表示患者血压情况无改善; 总有效率 = (显效 + 有效) / 总例数  $\times 100\%$ 。不良反应主要包括过敏、白蛋白异常、球蛋白异常以及血细胞异常。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理, 计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示, 采用  $t$  检验, 计数资料用百分比表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗效果比较

观察组患者治疗总有效率高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组患者治疗效果比较 ( $n = 40$ , 例)

组别	显效	有效	无效	总有效率 / %
对照组	9	22	9	77.50
观察组	18	20	2	95.00 <sup>a</sup>

与对照组比较, <sup>a</sup> $P < 0.05$

### 2.2 两组患者治疗前后血压水平比较

治疗前, 两组患者血压比较, 差异无统计学意义

( $P > 0.05$ )；治疗后，两组患者收缩压与舒张压均降低，且观察组低于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表2。

表2 两组患者治疗前后血压水平比较 ( $n = 40, \bar{x} \pm s, \text{mmHg}$ )

组别	时间	收缩压	舒张压
对照组	治疗前	190.45 ± 8.56	108.69 ± 3.47
	治疗后	146.25 ± 4.85 <sup>b</sup>	93.36 ± 2.66 <sup>b</sup>
观察组	治疗前	193.15 ± 9.34	108.63 ± 2.14
	治疗后	130.52 ± 3.25 <sup>bc</sup>	84.21 ± 2.29 <sup>bc</sup>

与同组治疗前比较，<sup>b</sup> $P < 0.05$ ；与对照组治疗后比较，<sup>c</sup> $P < 0.05$

### 2.3 两组患者不良反应发生率比较

两组患者均未出现严重不良反应，治疗后，所有患者血小板指标出现降低，该情况在治疗后1 d内自行恢复正常，组间比较，差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

相关研究表明，在尿毒症患者中晚期，由于患者血容量与内分泌出现问题，往往容易导致顽固性高血压的出现，从而对患者健康造成严重影响<sup>[4]</sup>。多数情况下，此类高血压具有较强的顽固性，难以有效通过降压药物进行合理抑制，研究表明，该病与患者体内钠水潴留之间具有密切的联系，因此，通过血液透析与血液灌流方式的应用，有利于实现患者血压的控制与优化<sup>[5]</sup>。在临床过程中，我国主要采用血液透析配合药物联合干预对该病患者进行治疗，其中，血液透析侧重于患者血液中小分子物质的清除，而血液灌流主要用于

对大分子物质的合理清理。实践表明，上述方法均可以有效实现患者体内有毒物质的吸附，从而实现血液的合理净化，对于患者健康的维系具有积极作用与价值<sup>[6]</sup>。

本研究表明，在治疗过程中，血液透析对于患者的治疗效果总体上优于血液灌流治疗。

综上所述，在尿毒症顽固性高血压患者治疗过程中，通过血液透析的合理应用，有利于实现患者血压的控制与改善。

### [参考文献]

- (1) 袁萍苹. 血液透析滤过与血液透析联合血液灌流治疗尿毒症顽固性高血压的疗效(J). 中国社区医师, 2019, 35(36): 31-32.
- (2) 赵婷, 石海燕, 付志辉, 等. 血液透析联合血液透析滤过对33例尿毒症难治性高血压患者血压影响研究(J). 上海医药, 2019, 40(19): 41-43.
- (3) 中国医师协会肾脏病医师分会血液透析充分性协作组. 中国血液透析充分性临床实践指南(J). 中华医学杂志, 2015, 95(34): 2748-2753.
- (4) 刘克云, 戴和春. 血液灌流联合透析治疗尿毒症伴顽固性高血压患者的临床效果分析(J). 中国医疗器械信息, 2018, 24(20): 100-101.
- (5) 谢镇林. 血液灌流联合血液透析治疗尿毒症患者伴顽固性高血压疗效的观察(J). 现代诊断与治疗, 2019, 30(12): 1974-1976.
- (6) 李锡, 郭学文. 血液透析联合血液灌流对尿毒症顽固性高血压的临床疗效分析(J). 黑龙江医药, 2019, 32(2): 293-295.

[文章编号] 1007-0893(2021)18-0144-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.18.058

# 血管内介入栓塞术对隐匿性脑血管畸形出血的疗效

梁上男 李成林 叶原森 吴炎宇

(茂名市人民医院, 广东 茂名 525000)

**[摘要]** **目的:** 探讨血管内介入栓塞术对隐匿性脑血管畸形(OVMS)出血的疗效。**方法:** 选取茂名市人民医院2019年6月至2021年6月收治的72例OVMS出血患者, 随机分为对照组、观察组, 各36例。对照组给予切除畸形血管手术治疗, 观察组给予血管内介入栓塞术治疗; 观察两组患者的临床效果、手术时间及术中出血量以及并发症发生情况。**结果:** 观察组患者治疗总有效率为97.22%, 明显高于对照组的80.56%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 观察组患者术中出血量少于对照组, 手术时间短于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ); 随访3个月后, 观察组患者并发症发生率为5.56%, 低于对照组的30.56%, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 血管内介入栓塞术对OVMS出血的疗效显著, 能够有效缩短手术时间, 减少术中出血量, 降低并发症发生率。

**[关键词]** 隐匿性脑血管畸形; 脑出血; 血管内介入栓塞术

**[中图分类号]** R 743.4 **[文献标识码]** B

[收稿日期] 2021-08-02

[作者简介] 梁上男, 男, 主治医师, 主要研究方向是神经外科。