

# 前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗急性肾损伤的效果评价

张宝国

永州市中心医院 湖南永州 425000

**[摘要]**目的 实验将针对急性肾损伤患者应用前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗,进一步分析临床应用疗效。方法 实验选取急性肾损伤患者作为调研的主体,在时间段上则截取了2015年6月~2020年5月收治的70例患者,通过随机数字表设计方案完成分组。对照组患者采用前列地尔注射液,观察组则为前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗,分析治疗效果。结果 从治疗上看,观察组患者的治疗疗效为91.43%(32/35),对照组为77.14%(27/35),组间对比差异较为显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。与此同时,在血肌酐恢复正常时间上,观察组为(11.46±3.47)d,对照组则为(13.75±3.19)d,差异具有统计学意义。除此之外,在内生肌酐清除率以及尿微球蛋白水平上,观察组指标均优于对照组,差异具有统计学意义。结论 采用前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗急性肾损伤,不仅有助于肾功能改善,还可以提升治疗安全性,具有临床推广价值。

**[关键词]** 前列地尔;还原型谷胱甘肽;急性肾损伤;内生肌酐清除率

**[中图分类号]** R692.5

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1677-3219(2021)01-041-02

急性肾损伤指的是患者发生了持续性的肾功能下降,并表现为水电解质紊乱、少尿、无尿以及氮质血症等问题,在治疗措施上可对症应用血液净化、营养支持或者体液平衡管理<sup>[1]</sup>。但是治疗效果则因人而异,缺乏理想性。故而实验选取急性肾损伤患者作为调研的主体,在时间段上则截取了2015年6月~2020年5月收治的70例患者,通过随机数字表设计方案完成分组,进一步探讨治疗措施的应用成果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验选取急性肾损伤患者作为调研的主体,在时间段上则截取了2015年6月~2020年5月收治的70例患者,通过随机数字表设计方案完成分组。其中,男性和女性患者人数分别为56例和44例,在患者年龄上看,最小的32,最大不超过64岁,平均年龄为(51.6±4.5)岁。从原发疾病上看则有急性肾小球肾炎、溶血性尿毒症综合征等。两组患者在性别分布、年龄范围方面分析无统计学意义( $P > 0.05$ ),可做对比。患者或者家属在了解本研究内容签署知情同意书。医院伦理委员会审核后批准。

### 1.2 实验方法

两组患者均实施基础治疗,指的是降血压、维持水电解质平衡,以及纠正酸碱平衡。对照组患者采用前列地尔注射液,将10ug的前列地尔溶于100ml的生理盐水中,静脉滴注,每天1次。观察组则为前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗,原

型谷胱甘肽的使用仍然为静脉滴注,每天1次。在治疗三周后对比疗效。

### 1.3 评价标准

本次实验需要对患者的血肌酐恢复正常时间、内生肌酐清除率以及尿微球蛋白水平。此外,分析治疗疗效。在具体判定上,以血肌酐水平和内生肌酐清除率超过80%视为显著。以血肌酐水平和内生肌酐清除率超过60%视为有效。不满足上述条件则为无效。

### 1.4 统计方法

对急性肾损伤患者的治疗结果进行讨论,采用SPSS26.0软件进行数据结果的分析,计量材料都要采用±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,对比采用t检验;计数资料对比采用 $\chi^2$ 检验,差异性具有统计学意义( $P < 0.05$ )。如果最终结果为 $P < 0.05$ ,证明组间差异有统计学意义;反之,则无统计学意义。

## 2 结果

从治疗上看,观察组患者的治疗疗效为91.43%(32/35),对照组为77.14%(27/35),组间对比差异较为显著,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

与此同时,在血肌酐恢复正常时间上,观察组为(11.46±3.47)d,对照组则为(13.75±3.19)d,差异具有统计学意义。

除此之外,在内生肌酐清除率以及尿微球蛋白水平上,观察组指标均优于对照组,差异具有统计学意义。如表1所示。

表1: 两组患者相关指标对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	时间	尿素氮 (MMOL · L <sup>-1</sup> )	内生肌酐清除率 (ML · MIN <sup>-1</sup> )	血肌酐 (UMOL · L <sup>-1</sup> )	尿微球蛋白水平 (MG · L <sup>-1</sup> )
对照组 (N=35)	治疗前	23.69±4.23	20.41±6.13	458.63±160.43	15.44±2.58
	治疗后	12.41±3.18	64.36±6.25	150.42±30.14	4.84±1.96
观察组 (N=35)	治疗前	23.78±3.55	19.96±6.74	457.69±157.46	15.37±2.09
	治疗后	7.66±2.09	76.71±7.63	100.96±20.46	3.41±0.98
T	-	6.968	4.635	8.557	2.104
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

## 3 讨论

急性肾损伤的引发因素有很多,且患者的病死率高,由此,面对该病患者我们要从多角度出发,选择适合的治疗方案,提升患者的生存率。急性肾损伤的发病多与血流动力学异常、氧化应激反应相关,在治疗用药中,前列地尔属于前列腺E1制剂,具有靶向治疗的作用,可以聚集到病变的位置,并由此发挥出扩张肾血管的效用,有助于增强患者肾脏血流量<sup>[2]</sup>。除此之外,该药物还可以抑制血小板聚集,防止血栓发生,提

升红细胞的变能力,最终可以促使微循环改善。而另一药物,还原型谷胱甘肽则具有抗氧化作用,组成部分包括了甘氨酸、谷氨酸残基、半胱氨酸<sup>[3]</sup>,在催化作用下,可以与患者体内的自由基结合,导致其失活,最终起到抑制脂质过氧化的作用,从而保护了细胞膜。这一药物不仅有助于修复细胞,还有助于改善患者的肾功能。将两种药物联合应用有助于提升急性肾损伤的治疗疗效,发挥协同作用,结合本次调研看,在各

(下转第43页)

以当护理人员业务水平不够或沟通能力有限, 相关操作无严格流程和规定实施, 给患者造成一定抵触情绪或不信任, 容易出现很多不安全事件<sup>[5]</sup>。所以护理人员在实际的护理工作中, 应当应急处理好临床培训和紧急情况, 充分重视幼儿和产妇的安全问题和健康状况, 当未完全做好将有一些安全事件的发生, 甚至可能出现一定的法律纠纷。

护士在护理产妇过程中, 机械的执行医嘱, 未及时掌握产妇的病情或检查结果(检查结果有阳性体征), 所以没能及时发现潜在的护理风险(安全隐患), 以至于不能针对潜在的护理风险采取相应的护理措施。

#### 不安全因素应对策略:

全面培训护理人员。在培训护理人员时, 应当不断提升其专业知识、入伍水平和法律知识, 严格依据相关标准和规定操作, 在实际护理中正确用药, 避免各种不安全事件的发生。护理人员在实际的工作中, 针对性预防和处理各种不安全因素, 充分掌握其中的特点, 不断提升护理质量和效率, 降低护理纠纷的出现<sup>[6]</sup>。

当前的基层医院中, 特别是基层卫生院, 机械化执行医嘱, 因此建议基层医院加强护理管理, 执行医护一体化(就是责任医生和责任护士共同查房, 共同讨论病历), 医护一体化责任护士可以及时掌握自己所管病人的最新的病情进展, 检查结果, 及治疗方案等, 及时掌握这些信息, 护士更好地为病人提供具有针对性的治疗和护理。

加强护患沟通。在患者入院的时候, 不断提升其安全防范意识, 护理人员促使患者和家属充分认识正确用药作用, 进行必要的沟通, 掌握必要的安全预防措施, 不断增强其满意度和信任感。此次研究中, 观察组的生活质量评分均高于对照组; 观察组的护理满意度34例(94.44%)更高于对照组27例(75.00%), 差异有统计学意义。

综上所述, 针对妇产科患者, 采用针对性护理管理的措施, 通过分析其中存在的不安全因素, 以及制订出相应的护理对策等, 能够提升产妇的满意度, 有效提升护理质量和效率, 降低医患矛盾的出现, 安全有效, 具有临床应用价值。

#### [参考文献]

- [1] 赵香玲. 妇产科护理管理中不安全因素分析与对策探讨[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(10):1-2, 5.
- [2] 陈曦. 妇产科护理管理中不安全因素分析与管理对策探讨[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(19):3439-3441.
- [3] 陈秀秀. 妇产科护理中不安全因素分析与对策研究[J]. 保健文汇, 2018, 12(6):89.
- [4] 张玉华. 妇产科护理中不安全因素分析与对策研究[J]. 医学信息, 2015, 16(36):343-343.
- [5] 黄华娟. 妇产科护理管理中不安全因素分析与对策研究[J]. 母婴世界, 2020, 17(2):268.
- [6] 杨敏. 妇产科护理管理中不安全因素分析与对策研究[J]. 中国卫生产业, 2018, 15(11):57-58, 61.

(上接第40页)

结石发病的原因有很多, 主要有体质过肥或者是肝硬化者等<sup>[3]</sup>。而且此病会伴随着年龄的增长而呈现不断上升的趋势, 对患者的身体健康还有生活质量都造成了非常大的影响<sup>[4-5]</sup>。

医护人员在对患者实施手术的方式进行治疗的过程中, 一般都会采用手术的方式给予患者实施治疗, 但是由于一些患者对此疾病的知识并不是非常的了解, 因此非常容易产生焦虑等不良的心理, 严重影响了对患者的临床治疗效果, 基于此, 在临床护理过程中针对患者采取全面护理的模式, 能够让患者对此疾病有一个更深入的认识, 而且还能够让患者了解到更多有关此疾病的防治方法, 以及在实际治疗过程中应该注意的一些事项, 进而让患者的不良情绪得到全面的消除。根据此次的研究结果显示研究组患者的总有效率(95.0%)显著高于对照组患者的总有效率(70.0%), 组间对比存在显著性差异, 具有统计学意义( $p < 0.05$ ); 研究组患者的手术时间和住院时间均短于对照组患者( $p < 0.05$ ); 且研究组患者并发症复发率显著低于对照组患者, 组间对比存在显著性差异, 具有统计学意义( $p < 0.05$ )。

综上所述, 针对胆结石患者采用全面护理的应用模式,

能够将患者的不良心理情绪得到显著的改善, 降低患者的病症复发率。促进患者的早日康复, 因而采取此护理方式更适用于临床治疗。

#### [参考文献]

- [1] 史文艳. 快速康复外科护理在胆结石根治术患者护理中的应用效果及其对术后康复, 并发症发生率的影响[J]. 中国农村卫生, 2020, v.12(08):18-18.
- [2] 朱荣娇. 整体护理干预在胆结石手术患者护理中的应用效果及并发症发生率影响分析[J]. 家庭保健, 2020, 000(015):162-163.
- [3] 周乔. 全面护理干预模式在胆结石患者中的护理效果及对VAS评分的影响研究[J]. 医学食疗与健康, 2020, 018(007):P.113-114.
- [4] 张志香. 全面护理模式在胆结石患者手术中的应用及对住院时间、并发症发生率的影响[J]. 中外医学研究, 2019, 017(005):115-117.
- [5] 徐磊. 全面护理干预对胆囊结石合并急性胆囊炎患者术后肛门排气时间及VAS评分的影响[J]. 现代医用影像学, 2019, 028(003):676-677.

(上接第41页)

项指标上数据更优, 能够达到治疗目的。

综上所述, 采用前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗急性肾损伤, 不仅有助于肾功能改善, 还可以提升治疗安全性, 具有临床推广价值。

#### [参考文献]

- [1] 冉亚玲. 前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗急性肾损

伤的疗效评价[J]. 中国现代医药杂志, 2020, 22(02):58-60.

[2] 官智敏. 前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗慢性肾衰竭患者的疗效及安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(35):65-66.

[3] 杨茂新, 赖极隆, 卢文韬. 前列地尔联合还原型谷胱甘肽治疗急性肾损伤的疗效观察[J]. 海峡药学, 2019, 31(08):154-155.