

本报专访

■门诊新闻

# 尿毒症患者治疗有了新的选择

——常宁市专家谈腹膜透析和血液透析异同

1月18日，常宁市中医医院肾内科成功为一位年近六旬男性患者完成常宁首例腹膜透析置管手术。此项技术的成功开展，填补了常宁市腹膜透析置管术方面的空白，这种手术为尿毒症患者的肾脏替代治疗提供了新的选择，带来新的福音。

## 什么是腹膜透析和血液透析

该院肾内科主任、副主任医师詹行闻介绍，当肾衰竭发展到终末期，也就是老百姓通俗所说的尿毒症时期，需要行肾脏替代治疗了。腹膜透析与血液透析一样，是尿毒症患者常用的一种治疗方法，是利用人体自身的腹膜作为透析膜的一种透析方式。通过灌入腹腔的透析液与腹膜另一侧的毛细血管内的血浆成分进行溶质和水分的交换，将体内潴留的代谢产物、过多的水分和毒素排出体外，以达到清除体内代谢产物、毒性物质以及纠正水、电解质和酸碱平衡紊乱，同时通过透析液补充机体所必需的物质，通过不断的更新腹透液，达到肾脏替代或支持治疗的目的。腹膜透析置管术是选择最适当的腹膜透析置管点，准确将导管腹腔段末端置于膀胱直肠窝或子宫直肠窝的技术。目的是建立腹膜透析液进

出腹腔的通路，而建立通畅的腹膜透析通路是进行腹膜透析的首要条件，也是关键的一步。

## 腹膜透析和血液透析两者区别

“单纯就治疗效果来看，腹膜透析和血液透析两者治疗效果相当，并没有本质区别，而作为不同治疗手段，各有优缺点。”詹行闻介绍。

一是血液透析必须要在医院完成治疗，而腹膜透析可以在家里完成治疗。血液透析又称人工肾，必须要在医院由医生和护士借助透析机、透析器、透析液来完成患者体内毒素和水分的清除，不需要患者自己额外操心。而腹膜透析患者在家可以完成治疗，在经过医生指导后，患者本人可以操作。在疫情期间，腹膜透析是患者居家就可以完成的治疗方法，杜绝了外出交叉感染病毒的机会，更有利于疫情的防控。

二是适用症也有区别。血液透析除了尿毒症常规治疗外，也特别适用于已经出现高钾血症、急性心脏衰竭等严重并发症的患者，也可以用作紧急抢救治疗，但对患者残肾功能保护差。腹膜透析特别适用于早期尿毒症患者，利用患者的腹膜，通过向腹腔内灌注腹透液来完成毒素和水分的清

除，对患者残肾功能保护比血液透析好。

三是腹膜透析相对血液透析来说，患者行动较为自由。血液透析由于需借助血透机，故患者需要每周到医院2~3次，每次透析时必须卧床等待4~6小时。腹膜透析在完成腹膜透析置管术后，对患者的限制相对较小，患者购买腹膜透析液以后，经医生指导基本可以居家自理，每日需透析3~4次，单次花费时间较少，每次只需操作20分钟左右即可自由活动。还可以借助全自动腹膜透析机，患者只需晚上躺床透析，白天可以自由活动。

四是血液透析需要做动静脉内瘘，腹膜透析需要插腹膜透析导管，但不是人人都可以插管。既往有过腹腔手术、广泛肠粘连、晚期妊娠、腹腔内有巨大肿瘤及多囊肾患者，不建议做腹膜透析。

詹行闻提醒，在血液透析过程中，为避免引起血液凝固，需要使用抗凝剂，容易发生出血。而且血液透析对循环影响较大，血压、循环系统不稳定，并且血管硬化严重、容易发生脑出血的患者，不适合选择血液透析，可以选择腹膜透析。

本报通讯员 吴超辉

## 心跳呼吸骤停 “凶手”竟是一粒花生米

本报讯（通讯员 张勇）近日，浏阳市人民医院儿童医学中心团队成功挽救了一名一岁八个月宝宝欢欢（化名）的生命，并揪出导致宝宝心跳呼吸骤停的“元凶”——一粒花生米。

欢欢吃了一粒花生米后出现猛烈呛咳，随后几天都出现反复咳嗽，但家人并未引起重视。6天后，欢欢突然咳嗽剧烈，无法缓解，被紧急送往浏阳市人民医院。途中，欢欢突发心跳呼吸骤停，经医务人员积极心肺复苏后才恢复心跳呼吸，但情况依然不容乐观。

入院后，该院儿童医学中心主任王运初带领儿科团队积极采取一系列急救措施，通过CT检查确诊欢欢气管内有一异物，在完善术前检查后，团队立即为欢欢行纤维支气管镜下异物取出术，成功将异物取出。

## 压疮反复溃烂 湖南医生助其伤口愈合

本报讯（通讯员 马蛟）家住贵州省仁怀市29岁的小罗因车祸后截瘫长期卧床，导致骶尾部四期压疮，反复溃烂，曾到四处求医，病情一直未能治愈，苦不堪言。最近他经其他病友推荐，来到株洲市中心医院，希望找到治疗压疮的办法。

该院烧伤整形科科主任刘哲伟接诊小罗后，评估认为小罗可以在烧伤整形科进行手术治疗。

骶尾部四期压疮属于压疮中最严重的一种，手术难度大，在刘哲伟主持下，烧伤整形外科团队对小罗实施了骶尾部压疮清创+游离皮片移植术，术后经过烧伤整形外科医护团队长达40天的精心治疗，小罗康复出院。

据了解，压疮根据皮肤损伤程度分为4期和两个阶段。其中1期压力性损伤可通过翻身使局部不再受压，外涂改善血液循环的药物，局部皮肤损伤可在短期修复。但一旦皮肤发生1期以上的其他各期或各阶段压疮，进展较快，短时间较难愈合。

## 肥胖增加结核病发病风险

本报讯（通讯员 杨嘉敏 陈思雨）家住衡阳市的凡凡（化名）今年15岁，身高158厘米，体重却达到了67千克。进入初三后，凡凡学习压力增大，食量也跟着变大。一顿吃上3碗不说，晚上还需要家人“开小灶”。不久前，凡凡出现咳嗽、咳痰和持续性胸痛等症状，带到医院检查，提示肺结核可能。在医生的建议下，转到湖南省胸科医院内二科进行就诊。

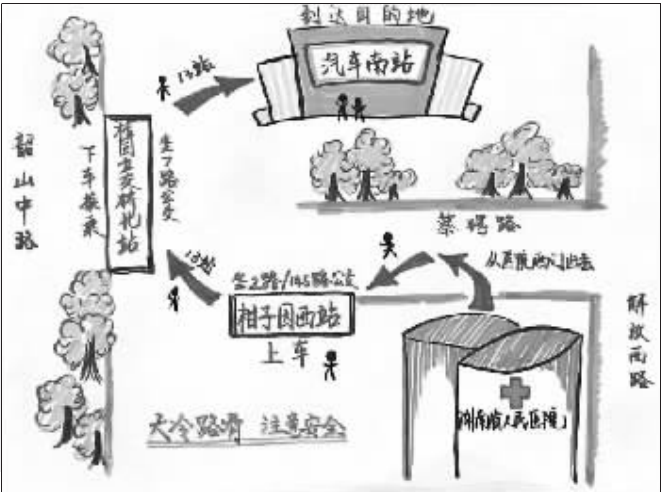
入院后，医生为凡凡完善了相关检查，最终确诊为肺结核、脂肪肝、高尿酸血症等多种疾病。该院内二科医护团队为其制定了个性化方案。目前，凡凡的症状较前明显减轻。

“肥胖容易导致高血脂、脂肪肝、糖尿病、痛风、高血压等多种疾病，过度肥胖将会造成机体免疫力下降，增加结核病感染和发病风险。”1月11日，该院副主任医师唐晓林介绍，尽管人体需要各类营养物质，可是当身材过于肥胖时，容易促使血管中堆积较多的脂类物质，阻碍血液流动。与此同时，肥胖还会引起脂肪和糖类代谢异常，并且释放炎症因子，长期以往，血管内皮就会受到损伤，可导致血管狭窄、硬化，增加患脑梗塞、心力衰竭等疾病的风险。

## 暖心！护士长手绘地图为老人“导航”回家

56岁的蒋大伯是湖南永州人，近日因确诊“膀胱占位”在湖南省人民医院泌尿二科住院治疗。1月17日，术后恢复良好的蒋大伯准备出院，该科护士长陈斯瑾为他送上一个特殊的礼物——一张手绘地图。原来由于蒋大伯无儿无女，平时从未出过远门，为了治病才第一次来到省城。这张交通平面图清楚地标注着从湖南省人民医院到汽车南站的公交线路，图文并茂，一目了然。蒋大伯乐呵呵收下这份温暖的礼物。

通讯员 周瑾容 梁辉 李菊花 摄影报道



## 大剂量急性汞中毒 紧急救治成功出院

本报讯（通讯员 谭云 李聪玲）近日，湖南省职业病防治院成功救治了一位特大剂量急性汞中毒患者，该患者是目前湖南省汞中毒剂量最大的救治对象。

1月6日，家住望城的85岁陈大爷因误服大剂量金属汞昏迷不醒，当地医院检查出其胃内存有大量汞珠，经胃镜吸出金属汞约150毫升，但紧急处理

后陈大爷仍昏迷不醒，遂转入湖南省职业病防治院进一步救治。

陈大爷送至该院时，已出现心、肾、肺等多器官功能衰竭，体内血液中的汞含量检测已超过正常值数倍，如不及时处理，将对陈大爷的多个重要脏器造成不可逆的严重损伤，随时有死亡风险。

该院重症医学科主任刘文峰及其团队第一时间对陈大爷

进行高级生命支持并及时保护脏器，经多次诱导腹泻驱汞、药物络合排汞、血液净化治疗等救治方法后，手术顺利完成，陈大爷各项生命体征逐渐平稳。入院5天后，陈大爷意识恢复清醒，脏器功能逐步恢复；入院7天后，陈大爷气管插管成功拔除，脱离呼吸机自主呼吸并转至普通病房，目前已顺利出院。