

· 腹部疾病 ·

血液净化方法在急性中毒中的应用

广东省深圳市光明新区中心医院肾内科 (广东 深圳 518107)

黄基立 闻智鸣 陈金光

【摘要】目的 分析研究急性中毒患者通过血液净化治疗的方法以及治疗效果,为临床提供依据。方法 选取2013年10月到2015年10月急性中毒患者资料30例实施回顾性分析,依照患者的实际病情以及中毒特征,在常规治疗的基础之上采取血液净化方式,记录30例患者的治疗效果以及并发症情况。结果 30例患者通过血液净化治疗,20例患者痊愈或是好转出院,没有发生血液净化引起的严重并发症。结论 针对急性中毒患者通过血液净化治疗安全有效,应该在临床中大力推广使用。

【关键词】急性中毒;血液净化;并发症;治疗效果

【中图分类号】R781.6+6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.02.026

Application of Blood Purification in the Acute Poisoning

HUANG Ji-li, WEN Zhi-ming, CHEN Jin-guang. Department of Internal Medicine, the Central Hospital of Guangming New District, Shenzhen 518107, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To study the acute poisoning of patients through blood purification treatment method and treatment effect, and provide the basis for clinical. Methods October 2014 to October 2015 data of patients with acute poisoning in 30 cases of the implementation of a retrospective analysis, in accordance with the actual condition of the patients and toxic characteristics, on the basis of routine treatment take blood purification, records of 30 patients with therapeutic effect and complications. Results 30 patients through the blood purification treatment, 20 patients recovered or improved bleeding, there is no serious complications caused by blood purification. Conclusion for patients with acute poisoning by blood purification therapy is safe and effective, should be popularized in clinical use.

【Key words】Acute Poisoning; Blood Purification; Complication; Treatment Effect

急性中毒属于临床内科中十分多见的危重症之一,患者死亡率比较高,有文献报道显示,镇静剂中毒昏迷Ⅲ级、Ⅳ级患者的死亡率达到34%左右^[1]。急性中毒患者的治疗主要包括:阻止毒物吸收;加快毒物排泄;拮抗毒物毒性。但是一些急性中毒患者来到医院进行急救的时候,通过错过了最佳治疗时机,不能够充分洗胃,无法有效阻止毒物的吸收,同时部分毒物没有特效解毒药,为救治造成了很大的难题^[2]。血液净化治疗可以非特异的将患者体内毒物清除,同时可以保证内环境平衡,可以提高患者的抢救成功率。本文选取急性中毒患者资料30例实施回顾性分析,依照患者的实际病情以及中毒特征,在常规治疗的基础之上采取血液净化方式,记录30例患者的治疗效果以及并发症情况,现将具体报告汇报如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取2013年10月到2015年10月深圳市光明新区中心医院收治的急性中毒患者资料30例实施回顾性分析,30例患者中男性患者18例,女性患者12例,患者的年龄区间在14~77岁之间,平均(36.1±1.9)岁,其中有机磷农药中毒患者10例,有机氯农药中毒患者10例,安眠药中毒患者7例,鱼胆中毒患者3例;30例患者全部为口服中毒,所有患者毒物鉴定诊断明确。

1.2 方法 所有患者均行洗胃、利尿、输液和对症支持治疗。有机磷农药中毒者通过阿托品以及胆碱酯酶复能剂治疗,合并中毒性肝炎患者实施保肝治疗,合并感染患者实施抗感染治疗。按照患者实际病情和毒物理化特征制定血液净化方案:小分子与水溶性物质中毒患者治疗以血液透析为主;中分子、大分子以及脂溶性物质中毒患者,通过血液灌流治疗,同时进行血液透析与血液滤过治疗;病情严重者实施连

作者简介:黄基立,男,本科,副主任医师,主要研究方向:肾内科,血液净化中心

通讯作者:黄基立

续性血液净化治疗；脂溶性、表观分布容积相对较高毒物中毒者实施血浆置换治疗。血液净化中选取常规肝素抗凝，肝素初始剂量为0.5mg/kg，维持剂量为5~10mg/h^[3]。

2 结 果

30例患者中8例患者合并呼吸衰竭，其中6例患者通过呼吸机支持治疗；2例患者合并肾衰竭，实施肾脏替代治疗；1例患者发生呼吸停止，实施心肺复苏治疗；1例患者伴随上消化道出血，通过质子泵抑制剂进行治疗；1例患者合并中毒性心肌炎，实施心肌营养药物治疗。治疗后，20例患者痊愈或好转出院，占比66.7%，余10例由于病情严重放弃治疗，自动出院；所有患者均没有发生血液净化引起的严重并发症。

3 讨 论

现在我们国家治疗中毒使用血液净化方式主要包括血液透析和血液灌流，影响血液净化清除毒物的主要因素包括：药物方面，毒物分子质量、表观分布容积、血浆蛋白结合率、电荷携带、脂溶性、水溶性以及血药浓度反跳情况；血液净化方面，透析器表面积、透析液流量以及成份、透析膜孔径以及类型、血液流量^[4]。血液净化治疗适应症：患者通过内科治疗之后病情没有好转或是出现恶化；患者病情加重，包括低血压、脑干功能抑制、低体温、心力衰竭、昏迷以及呼吸衰竭；中毒合并毒物代谢或是清除途径受损，包括肝功能不全以及原有肾衰竭患者；中毒量能够引起死亡和残疾，进行血液净化治疗可以清除毒物；由于中毒引起急性肾衰竭；由于中毒引起内环境紊乱，其中包括水电解质失衡以及代谢性酸中毒患者^[5]。

临床上通常按照毒理化特征以及血液净化治疗特点，综合患者实际情况，选取最佳的血液净化治疗方案，并且防止过度治疗，是保证血液净化治疗效果的基础条件。在为患者进行血液净化治疗之前对其水电解质以及酸碱平衡情况给予评价，在治疗过程中因为体外循环会加重低血压，需要严格观察及时补液，对于活动性出血患者，在实施血液滤过以及血液透析治疗过程中不使用抗凝剂，对于高危出血患者，在治疗过程中使用低分子肝素进行抗凝，对于合并呼吸衰竭、血小板减少、凝血功能障碍以及心跳停止患者，通过PPI预防消化道出血；在进行血液净化治疗过程中为患者实施心电监护，对于透析液和置换液电解质浓度及时调整，有效纠正电解质紊乱^[6]。

通过对本文患者的研究显示，30例患者通过血液净化治疗，20例患者痊愈或是好转出院，占总数的66.7%。综上所述，血液净化治疗没有绝对禁忌症，选取最佳的血液净化治疗能够促进急性中毒患者的治疗效果，具有临床推广价值。

参考文献

- [1] 陆一鸣.急性中毒的血液净化治疗:方法与指征[J].中华急诊医学杂志,2012,11(4):281-282.
- [2] 刘雷,李良志,何先红,等.不同剂量糖皮质激素联合血液净化治疗蜂蜇伤所致多器官功能障碍综合征的疗效研究[J].中国全科医学,2011,14(4):1205.
- [3] Hampson EC,Pond SM.Failure of hemoperfusion and hemodialysis to prevent death in paraquat poisoning: A retrospective review of 42patients[J].Med Toxicol Adverse DrugExp, 2014,3(1): 64-71.
- [4] 吴彼得,陈珊莹,沈长福,等.血液净化治疗重症有机磷农药中毒的临床研究[J].医学临床研究,2012, 6(25): 963-965.
- [5] 李毅,彭鹏.血液净化技术在急性中毒救治中的临床应用[J].中国全科医学, 2013,12(4): 666.

【收稿日期】2017-03-02