

血浆置换治疗 32 例肝衰竭患者的临床效果

袁碧和(重庆市垫江县人民医院输血科 408300)

【摘要】 目的 探讨血浆置换治疗肝衰竭患者的临床效果。**方法** 收集 32 例肝衰竭患者,在综合治疗的基础上,采用血浆置换技术对其进行治疗。分别于治疗前、后检测患者临床生化指标:天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)、清蛋白(ALB)、总胆红素(TBil)、直接胆红素(DBil)、凝血酶原时间(PT)、肌酐(Cr)、国际标准化比率(INR)、总胆汁酸(TBA)。**结果** 本组患者血浆置换治疗总有效率为 78.13%。早期肝衰竭患者有效率 94.73%,中期肝衰竭患者有效率 70.00%,晚期肝衰竭患者全部无效死亡。生化指标 AST、ALT、ALB、TBil、DBil、PT、Cr、INR、TBA 治疗后较治疗前均有明显改善($P<0.05$)。**结论** 血浆置换治疗肝衰竭患者效果较好,越早治疗效果越好。

【关键词】 血浆置换; 肝衰竭; 生化指标
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.18.031 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)18-2318-01

Clinical value of liver plasma exchange on 32 patients with hepatic failure YUAN Bi-he (Department of Blood Transfusion, Peoples Hospital of Dianjiang, Chongqing 408300, China)

【Abstract】 Objective To explore clinical value of liver plasma exchange on hepatic failure. **Methods** 32 patients with live failure were selected, they were treat by liver plasma exchange besides basic treatments. AST, ALT, ALB, TBil, DBil, PT, Cr, INR, TBA of all the patients were tested before and after treatments. **Results** The total effective rate was 78.13%. The effective rate of patients in early stage was 94.73%. The effective rate of patients in middle stage was 70.00%. All the patients in advanced stage were dead. The patients had significant differences of AST, ALT, ALB, TBil, DBil, PT, Cr, INR, TBA after treatment than before ($P<0.05$). **Conclusion** Liver plasma exchange has good effect on hepatic failure, it is better to treat earlier.

【Key words】 plasma exchange; hepatic failure; biochemical indexes

随着人工肝血浆置换的不断应用,肝衰竭的治疗效果已有很大的提高^[1-3]。血浆置换可暂时辅助和部分替代严重病变的肝功能,清除体内的代谢物质,保持内循环的稳定,达到促进肝细胞再生和恢复肝功能的作用,可明显缓解肝衰竭患者的临床症状。回顾性分析本院 2011 年 1 月至 2012 年 4 月采用人工肝血浆置换进行治疗的 32 例肝衰竭患者的临床资料,现将报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2011 年 1 月至 2012 年 4 月在本院住院,采用人工肝血浆置换进行治疗的肝衰竭患者 32 例,其中男 21 例,女 11 例,年龄 26~69 岁。诊断标准符合中华医学会感染病学分会人工肝学组及中华医学会肝病学分会重型肝病与人工肝学组 2006 年制定的《肝衰竭诊疗指南》^[4],其中乙型肝炎 18 例,戊型肝炎 6 例,酒精性肝炎 8 例;临床分期为早期 19 例,中期 10 例,晚期 3 例。

1.2 方法 患者应用人血清蛋白、还原型谷胱甘肽、促肝细胞生长素、甘草酸制剂、抗菌药物、维生素等药物,同时给予利尿、降血氨、维持电解质平衡等治疗,并使患者卧床休息。乙型肝炎且 HBV DNA 阳性的患者,需给予拉米夫定抗病毒治疗。在综合治疗的基础上使用 WLXGX-8888 型血液净化人工肝支持系统及其分离器(北京伟力公司)进行血浆置换治疗,首次治疗前行单针双腔导管建立股静脉和肘正中静脉通路,建立体外循环。每次置换血浆量 1 600~2 600 mL,血流速度 60~100

mL/min,血浆分离速度 20~30 mL/min,置换 2~4 h。术前给予地塞米松防过敏,术前及术中根据患者凝血酶原时间(PT)酌情给予肝素钠抗凝,术后使用鱼精蛋白中和肝素,并予抗菌药物抗感染。全程持续心电、血压监护,严密观察跨膜压、动静脉压等,监测体温、呼吸情况,并记录不良反应情况。本组 32 例患者,共进行血浆置换 51 次。

1.3 观察指标 分别于治疗前、后检测患者临床生化指标:天门冬氨酸氨基转移酶(AST)、丙氨酸氨基转移酶(ALT)、清蛋白(ALB)、总胆红素(TBil)、直接胆红素(DBil)、PT、肌酐(Cr)、国际标准化比率(INR)、总胆汁酸(TBA)。并观察治疗前后患者临床症状改善情况及不良反应情况。

1.4 疗效判断标准 显效:临床症状明显改善或消失, TBil 下降 50%, ALT、AST 小于 3 倍正常值。好转:临床症状有改善, TBil 下降但未达到 50%, ALT、AST 小于 5 倍正常值。无效:症状、体征及肝功能无明显改善,甚至病情加重或死亡。

1.5 统计学处理 采用 SPSS16.0 统计软件进行分析,进行 t 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

19 例早期肝衰竭患者中,18 例有效,1 例无效死亡,有效率 94.73%,病死率 5.27%。10 例中期肝衰竭患者中,7 例有效,3 例无效死亡,有效率 70.00%,病死率 30.00%。晚期 3 例,全部无效死亡。总有效率为 78.13%。治疗前后血清生化指标结果见表 1。

表 1 治疗前后血清生化指标结果比较($\bar{x}\pm s$)

时间	AST (U/L)	ALT (U/L)	ALB (g/L)	TBil (μ mol/L)	DBil (μ mol/L)	PT (s)	Cr (μ mol/L)	INR	TBA (μ mol/L)
治疗前	347.6 $\pm$ 96.2	469.2 $\pm$ 107.3	25.3 $\pm$ 3.2	425.3 $\pm$ 123.4	289.4 $\pm$ 84.3	26.9 $\pm$ 14.2	96.3 $\pm$ 11.3	2.3 $\pm$ 0.5	128.7 $\pm$ 67.2
治疗后	192.5 $\pm$ 78.3	208.2 $\pm$ 96.3	28.4 $\pm$ 3.8	220.6 $\pm$ 115.7	142.6 $\pm$ 87.2	21.7 $\pm$ 13.8	74.2 $\pm$ 11.7	1.6 $\pm$ 0.4	109.2 $\pm$ 60.2
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05