

· 短 篇 ·

终末期肾衰竭并发神经精神症状 32 例

杨 海¹, 舒荣文²

[关键词] 终末期肾衰竭; 神经症状; 精神障碍

[中图分类号] R692.5; R747.9 [文献标志码] B [文章编号] 1672-271X(2011)04-0360-01

终末期肾衰竭并发神经精神症状者比较常见, 原因复杂, 表现多样。现将我院 2005 年 11 月至 2009 年 12 月收治的 32 例伴有神经精神症状的终末期肾衰竭患者的资料进行如下分析。

1 临床资料

1.1 对象 2005 年 6 月至 2009 年 12 月在我院门诊或住院的终末期肾衰竭的患者, 符合慢性肾脏病(肾衰竭期)的诊断标准^[1]; 在肾功能不全期间出现神经、精神紊乱症状; 既往无高血压脑病、肝性脑病、器质性脑病史、精神病史等其他的继发性精神障碍。包括初治患者和维持性透析患者。终末期肾衰竭并发神经精神症状者 32 例, 男 20 例, 女 12 例, 年龄 15~79 岁, 中位年龄 48 岁; 慢性肾小球肾炎 22 例, 糖尿病肾病 6 例, 肾动脉狭窄 2 例, 狼疮性肾炎 2 例。

1.2 方法 将神经与精神障碍表现, 按有无意识障碍分为意识障碍组和意识清晰组, 意识障碍组包括嗜睡、谵妄、昏睡、昏迷等, 意识清晰组包括抑郁、焦虑、妄想、强迫等。给予抑郁自评量表(SDS)和焦虑自评量表(SAS)^[2], 增加抑郁和焦虑诊断的准确性。两组患者都给予规律的血液透析治疗, 首次透析时间为 2 h, 情况稳定以后每次递加 30 min, 直到每次 4 h, 如已是维持性透析患者则给予增加血液透析次数或给予血液滤过或血液灌流进行治疗, 对有抑郁或焦虑的患者给予百忧解或多虑平等药物辅助治疗。

1.3 结果 意识障碍组 20 例, 其中嗜睡 9 例, 谵妄 3 例, 昏睡 4 例, 昏迷 4 例; 意识清晰组 12 例, 其中抑郁 5 例, 焦虑 4 例, 妄想 3 例。患者经过充分替代治疗和药物治疗, 患者症状均能得到明显改善。

作者单位: 1. 332000 江西九江, 南京军区庐山疗养院内一科; 2. 210002 江苏南京, 南京军区南京总医院干部保健科

2 讨 论

终末期肾衰竭并发神经精神症状的病因有很多: ①包括贫血、糖代谢受损、营养不良、辅酶缺乏、水电解质和酸碱平衡紊乱等等。与其他代谢性脑病一样^[3], 尿毒症患者脑部氧气的利用减少, 糖酵解减少。尿毒症时存在多巴胺代谢异常, 其水平降低可使应激性和运动性下降。有些与透析失衡导致血、脑脊液中尿素浓度改变, 血脑屏障两侧浓度不平衡, 使过多水分进入脑组织引起脑水肿有关。②由于血液透析只能排出大部分小分子毒素, 如尿素、胍类、酚类, 以及部分中分子毒素如甲状旁腺激素和 β_2 微球蛋白, 而对大分子毒素如多肽类的毒素就很难排出; 肾脏的一些内分泌功能无法做到完全替代; 毒素在体内的蓄积和一些人体所需要的激素缺失对大脑造成影响。③终末期肾衰竭患者的主要治疗之一就是血液透析, 患者及家庭承受着巨大的经济压力, 长期如此, 易导致精神障碍^[4]。

尿毒症患者之中枢神经系统的改变是功能性的, 通过及时恰当的治疗, 遗留并发症的较少。

【参考文献】

- [1] 王海燕. 肾脏病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 1816-1934.
- [2] 张明园. 精神科评定量表手册[M]. 长沙: 湖南科技出版社, 1993: 123.
- [3] 毛亚琴, 吴小燕, 曹冬婴. 急性一氧化碳中毒迟发性脑病的临床表现与脑电图改变(附 31 例报告)[J]. 东南国防医药, 2005, 7(6): 423-425.
- [4] 陈华玲, 黄莹, 肖龙, 等. 慢性肾衰患者血液透析治疗的心理护理[J]. 临床医学工程, 2010, 17(2): 102-103.

(收稿日期: 2011-03-02; 修回日期: 2011-03-26)

(本文编辑: 潘雪飞)