

# ĐÁNH GIÁ HIỆU QUẢ LỌC MÁU NHÂN TẠO CHU KỲ VỚI QUẢ LỌC TÁI SỬ DỤNG 6 LẦN, TẠI ĐƠN VỊ THẬN NHÂN TẠO BỆNH VIỆN ĐA KHOA QUẬN THỐT NỐT NĂM 2015

Lê Quang Nhựt, Trương Thành Nam\*

Trường Đại học Y Dược Cần Thơ

\*Email: [truong\\_thnam@yahoo.com.vn](mailto:truong_thnam@yahoo.com.vn)

## TÓM TẮT

**Đặt vấn đề:** Lọc máu nhân tạo được chỉ định nhiều nhất cho bệnh suy thận mạn ở giai đoạn cuối. Nghiên cứu này nhằm đánh giá hiệu quả lọc máu với quả lọc tái sử dụng 6 lần, dựa vào chỉ số Kt/V và mô tả những thay đổi lâm sàng của bệnh nhân sau lọc máu nhân tạo chu kỳ. **Đối tượng và phương pháp nghiên cứu:** Thiết kế nghiên cứu mô tả cắt ngang, chọn mẫu thuận tiện với tất cả 25 bệnh nhân suy thận mạn từ 16 tuổi trở lên đang được lọc máu chu kỳ tại Đơn vị Thận Nhân Tạo, bệnh viện Đa khoa quận Thốt Nốt, thành phố Cần Thơ từ tháng 8/2015 – tháng 10/2015. **Kết quả:** 100% bệnh nhân có hệ số Kt/V  $\geq 1,2$  qua cả 06 lần lọc máu. HATT/HATTr được điều chỉnh về ở mức bình thường và thấp hơn có ý nghĩa thống kê so với mức HATT/HATTr trước lọc ( $p < 0,05$ ). Tuy nhiên, HATT/HATTr sau lọc lại quay trở về ngưỡng trước lọc với sự khác biệt không có ý nghĩa thống kê ( $p > 0,05$ ). Các dấu hiệu của Hội chứng Ure huyết tăng (Ho, khó thở, rale âm - nổ, phù) được cải thiện rõ rệt. Biến chứng nhức đầu gặp nhiều nhất chiếm tỷ lệ 43,3%, thấp nhất là ngứa 1,3% và các biến chứng khác như đau ngực/lưng, chuột rút, tụt huyết áp, buồn nôn/nôn. **Kết luận:** Sự ổn định về hiệu quả lọc máu với màng lọc tái sử dụng 6 lần dựa vào chỉ số Kt/V cho thấy đơn vị Thận nhân tạo có thể tiếp tục thực hiện chế độ lọc máu định kỳ cho bệnh nhân với biện pháp kỹ thuật đã áp dụng. Nhờ đó, góp phần tiết kiệm chi phí điều trị cho bệnh nhân. Tuy nhiên, vẫn cần thiết theo dõi chặt chẽ những biến chứng xảy ra trong quá trình lọc máu.

**Từ khóa:** Lọc máu nhân tạo chu kỳ, Kt/V

## ABSTRACT

### EFFECTIVENESS OF 6 TIME RE-USED OF HEMODIALYSER FOR DIALYSIS PATIENTS AT THE THOT NOT GENERAL HOSPITAL, CAN THO 2015

Le Quang Nhut, Truong Thanh Nam

Cantho University of Medicine and Pharmacy

**Background:** Hemodialysis is indicated for most patients in the end stage of chronic renal failure. **Objectives:** This study aimed to evaluate the effectiveness of 6 time-reuse of hemodialyser on dialysis patients based on Kt/V; and describe clinical changes of patients after dialysed. **Subjects and methods:** A cross sectional study was conducted on 25 patients of chronic renal failure, aged over 16 years at the artificial kidney unit of Thot Not general hospital, Can Tho from August to October 2015. **Results:** 100% of patients with a coefficient Kt/V  $\geq 1.2$  times through 06 time of dialysis. Systolic/diastolic blood pressure (SBP/DBP) were controlled within the normal range and significantly lower than SBP/DBP before dialysed ( $p < 0.05$ ). However, SBP/DBP after dialysed were not different significantly compared to SBP/DBP before dialysed ( $p > 0.05$ ). Signs of increased blood urea syndrome is remarkably improved. Complications included the highest rate of 43,3% headaches, the lowest rate of 1.3% itching and others like chest pain/back, cramps, hypotension, nausea/vomiting. **Conclusion:** The stability of the effectiveness of 6 time re-use of hemodialyser for dialysis patients based on Kt/V indicated the artificial kidney unit of hospital should continue to implement the regime of periodic dialysis for patients with the applied technique. Thereby, this contributes to saving the cost of treatment for patients. However, it is necessary to closely monitor complications during dialysed.

**Key words:** Hemodialysis, Kt/V