

Chronic Peritoneal Dialysis ในผู้ป่วยเด็ก โรงพยาบาลศิริราช

ปี พ.ศ. 2539-2543

ภัทรพร แจ่มหมื่นไว

การศึกษาย้อนหลัง ในผู้ป่วยเด็กที่ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นไตวาย และได้รับการทำ chronic peritoneal dialysis นานกว่าสองสัปดาห์ในโรงพยาบาลศิริราช ตั้งแต่ 1 มกราคม 2539 ถึง 31 ธันวาคม 2543 เพื่อศึกษาถึงข้อมูลทั่วไป, สาเหตุของไตวาย, ผลการรักษา, ภาวะแทรกซ้อนที่พบ

ผู้ป่วยในการศึกษานี้มีจำนวน 15 ราย เป็นเพศชาย 7 ราย เพศหญิง 8 ราย อายุเฉลี่ย 8.82 ± 2.92 ปี สาเหตุของไตวายระยะสุดท้ายเป็นจาก RPGN 4 ราย, Reflux nephropathy 1 ราย, SLE 5 ราย และ Horney sting, IgA nephropathy, Alport syndrome, Hemolytic uremic syndrome อย่างละ 1 ราย และไม่ทราบสาเหตุ 1 ราย ระดับ BUN เฉลี่ยก่อนทำ dialysis เท่ากับ 117.20 ± 51.41 mg/dl ระดับ Cr เฉลี่ยก่อนทำ dialysis เท่ากับ 10.03 ± 6.82 mg/dl ระดับ hematocrit เฉลี่ยก่อนทำ dialysis เท่ากับ $22.78 \pm 6.22\%$ นอกจากนี้ยังพบภาวะไขมันในเลือดสูง ในผู้ป่วยทุกคน และภาวะความดันโลหิตสูงพบร้อยละ 93 และผู้ป่วยเกือบทุกรายมีภาวะแคลเซียมในเลือดต่ำ

ภาวะ peritonitis ซึ่งเป็นภาวะแทรกซ้อนที่สำคัญ พบได้ในผู้ป่วย ร้อยละ 73.33 และ Tunnel infection 1 ราย (ร้อยละ 6.6) เชื้อที่พบส่วนใหญ่ (ร้อยละ 69) เป็น nonfermentative gram negative rod ยาปฏิชีวนะที่ใช้บ่อยเป็น combination ระหว่าง third generation cephalosporin ร่วมกับ aminoglycoside หรือ vancomycin

ผลการรักษา พบระยะเวลาที่ทำ dialysis เฉลี่ย 5.64 ± 6.21 เดือน สิ้นสุดการศึกษามีผู้ป่วยได้รับการทำ kidney transplantation 3 ราย, เสียชีวิต 9 ราย, หยุดทำ peritoneal dialysis ได้เนื่องจากการทำงานของไตดีขึ้น 2 ราย, ไม่สมควรรักษา 1 ราย ทราบภายหลังว่าเสียชีวิตสาเหตุการเสียชีวิตเป็นจากโรคทางระบบประสาท 1 ราย, respiratory failure 3 ราย, cardiomyopathy 1 ราย, status epilepticus with cardiovascular compromise 1 ราย, ไม่ทราบสาเหตุ 3 ราย ซึ่งส่วนใหญ่เสียชีวิตจากระบบอื่นที่ไม่ใช่ผลจากภาวะไตวายระยะสุดท้าย

ในการศึกษานี้ยังขาดข้อมูลเกี่ยวกับการประเมิน adequacy of dialysis รวมถึงการประเมินอย่างละเอียดทางโภชนาการ ผู้ทำการศึกษาเสนอว่าในการรักษาผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย จำเป็นต้องได้รับการดูแลแบบองค์รวมและมีแนวทางดูแลที่ชัดเจนเพื่อให้ผลการรักษาดีขึ้น

CHRONIC PERITONEAL DIALYSIS IN PEDIATRIC PATIENTS IN SIRIRAJ HOSPITAL 1996-2000

Patraporn Jangmeonwai

This retrospective study was designed to study the causes, outcome and complication of pediatric patients diagnosed as renal failure who received chronic peritoneal dialysis at Siriraj hospital from January 1, 1996 to December 31, 2000

There were 15 patients in this study, 7 boys and 8 girls. The mean age was 8.82 ± 2.92 years. Mean serum blood urea nitrogen was 117.20 ± 51.41 mg/dl. Mean creatinine was 10.03 ± 6.82 mg/dl. Mean hematocrit was 22.78 ± 6.22 mg/dl. All patients had hypercholesterolemia and hypertriglyceridemia. 95% of patients had hypertension. Most of patients had hypocalcemia. The causes of end stage renal disease were systemic lupus erythematosus in 5, rapidly progressive glomerulonephritis in 4, reflux nephropathy in 1 and each from hornet sting, IgA nephropathy, Alport syndrome, Hemolytic uremic syndrome and unknown cause.

Peritonitis was the most important complication (73.33%) and tunnel infection was found in 6%. The most common organism was nonfermentative gram negative rod (69%). The antibiotic regimens used in peritonitis events were mainly in combined fashion.

At the end of the study, 3 patients had obtained kidney transplantation, 9 were dead, 2 can discontinue chronic peritoneal dialysis because the improvement of renal function. One patient refused treatment.

We conclude that multidisciplinary approach with more attention toward nutrition status and dialysis adequacy assessment is needed in order to improve the care of chronic peritoneal dialysis patients.