

老年糖尿病患者血糖检验对血糖控制效果的影响

柏金

(河南省许昌县人民医院 许昌 461000)

摘要:目的:探究老年糖尿病患者血糖检验对血糖控制效果的影响。方法:选取 2015 年 9 月~2016 年 9 月我院收治的老年糖尿病患者 88 例,采用随机数字表法分为实验组和对照组,每组 44 例,两组采用相同的治疗方式,对照组自愿进行血糖检验,实验组进行 1 次/周的定期血糖检验,两组每 3 个月检验糖化血红蛋白 1 次,根据检验结果调整治疗方案,比较两组的治疗效果。结果:血糖检验前,两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白相比较,差异无统计学意义, $P>0.05$;血糖检验后,两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白相比较,差异有统计学意义, $P<0.05$;实验组的血糖控制良好率为 95.45%,明显高于对照组的 79.55%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:老年糖尿病患者进行定期血糖检验能够取得良好的血糖控制效果,值得临床推广。

关键词:老年糖尿病;血糖检验;血糖控制效果

中图分类号:R587.1

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.036

糖尿病患者最初的临床表现并不明显,后期随着病程的发展会出现多饮、多尿等^[1],特别是会给老年糖尿病患者带来较为明显的生活不便与心理变化。随着我国老龄化程度不断加重,老年糖尿病患者的发病率越来越高。目前,糖尿病的临床治疗中,血糖控制是治疗中十分关键的问题,本文探究了老年糖尿病患者血糖检验对血糖控制效果的影响。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2015 年 9 月~2016 年 9 月我院收治的老年糖尿病患者 88 例,采用随机数字表法分为实验组和对照组,每组 44 例,实验组男 27 例,女 17 例,年龄 60~88 岁,平均年龄 (67.65 ± 5.82) 岁,平均病程 (7.89 ± 2.08) 年;对照组男 28 例,女 16 例,年龄 62~85 岁,平均年龄 (68.71 ± 6.01) 岁,平均病程 (8.02 ± 2.01) 年。两组患者的年龄、性别和病程等一般资料相比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 纳入标准 (1)均符合临床中关于老年糖尿病的诊断标准;(2)患者了解本次试验并签署知情同意书。

1.3 排除标准 神志不清、无法正常沟通者。

1.4 研究方法 两组在纳入本次研究的初期都是采用常规的治疗方式,包括对症治疗、饮食指导和运动锻炼等,在此基础上对照组自愿进行血糖检验,实验组进行 1 次/周的定期血糖检验,两组每 3 个月检验糖化血红蛋白一次,根据每一次的血糖及糖化血红蛋白检验结果,医师会调整患者的治疗方案。

1.5 观察指标 对比分析两组患者的血糖和糖化血红蛋白检验变化情况。控制良好:空腹血糖控制在 4.5~6.0 mmol/L,糖化血红蛋白控制在 6.5%以

内;有效控制:空腹血糖控制在 6.0~7.0 mmol/L,糖化血红蛋白控制在 6.5%~7.5%;控制较差:空腹血糖 >7.0 mmol/L,糖化血红蛋白 $>7.5\%$ 。控制良好率 $=$ (控制良好例数+有效控制例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.6 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计学软件进行数据分析,计量数据以 $(\bar{x}\pm s)$ 表示,组间比较采用 t 检验;计数资料以百分比表示,采用 χ^2 校验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组血糖与糖化血红蛋白比较 血糖检验前,两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白相比较,差异无统计学意义, $P>0.05$;血糖检验后,两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白相比较,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖以及糖化血红蛋白指标变化情况比较 $(\bar{x}\pm s)$

组别	n	时间	空腹血糖 (mmol/L)	餐后 2 h 血糖 (mmol/L)	糖化血红蛋白 (mg/dL)
实验组	44	检验前	7.41 $\pm$ 1.42 [*]	12.94 $\pm$ 2.33	8.01 $\pm$ 1.71
		检验后	6.43 $\pm$ 1.09 [#]	11.89 $\pm$ 1.48 [#]	6.64 $\pm$ 1.49 [#]
对照组	44	检验前	7.38 $\pm$ 1.39	13.11 $\pm$ 2.28	8.04 $\pm$ 1.62
		检验后	7.21 $\pm$ 1.22	12.66 $\pm$ 2.39	7.89 $\pm$ 1.52

注:与对照组比较,差异无统计学意义, $^*P>0.05$;[#]与对照组比较,差异有统计学意义, $^*P<0.05$ 。

2.2 两组的血糖控制情况比较 实验组的血糖控制良好率为 95.45%,明显高于对照组的 79.55%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 对比两组血糖控制情况[例(%)]

组别	n	控制良好	有效控制	控制较差	控制良好率
实验组	44	22(50.0)	20(45.45)	2(4.55)	42(95.45)
对照组	44	13(29.55)	22(50.0)	9(20.45)	35(79.55)
χ^2					8.395
P					<0.05

3 讨论

老年糖尿病作为老年群体比较常见的疾病,临

床上的表现各不相同。部分老年糖尿病患者还会出现机能衰退、高血压、冠心病等^[2]。临床中针对老年糖尿病患者的治疗,不仅需要临床药物治疗,同时还需要加强饮食控制、运动锻炼等^[3]。积极有效、科学合理的药物治疗是控制血糖的重点。在本次研究中,实验组患者定期进行血糖检验,通过定期血糖检验,能够让患者和医师了解患者血糖波动的情况^[4],医师可以根据情况进行药物的调整,有效保证血糖水平得到良好的控制。

血糖测定能为医师的临床治疗提供参考,为了达到良好的血糖控制效果,就需要确保血糖检测的有效性。在临床中,1 型糖尿病更不容易控制血糖,因此加强临床血糖检验十分重要^[5]。血糖检验都要求老年糖尿病患者空腹,检测患者空腹状态下的血糖情况是因为其能够更好的反应出患者的胰岛素性能,从而帮助医师更好的做出治疗判断。临床中医师都是将空腹血糖作为老年糖尿病的诊断标准,但是实际过程中患者受到药物、运动情况、情绪等因素的影响,不能单纯依靠空腹血糖进行诊断。餐后 2 h 血糖能够检测出患者糖耐量的异常情况,为老年糖尿病患者的临床治疗提供重要依据。有相关临床数据显示,餐后血糖越高的患者发生血栓性病变、心绞

痛等并发症的可能性越高^[6]。

本研究结果显示,血糖检验前,两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白相比较,差异无统计学意义, $P>0.05$;血糖检验后,两组的空腹血糖、餐后 2 h 血糖和糖化血红蛋白相比较,差异有统计学意义, $P<0.05$;实验组的血糖控制良好率为 95.45%,明显高于对照组的 79.55%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。综上所述,老年糖尿病患者进行定期血糖检验能够取得良好的血糖控制效果,值得临床推广。

参考文献

[1]李旷,邓述欢,吴佩明.探究老年糖尿病患者血糖检验的临床分析[J].中外医学研究,2014,12(5):68-69
[2]殷昭云,李艳.探究糖尿病患者血糖检验的临床分析[J].中国医药指南,2014,12(1):242
[3]苗曼悌,黄贤凤.老年糖尿病患者的血糖检验分析[J].中国医药指南,2015,13(32):136
[4]冯雪梅.老年糖尿病患者血糖检验的临床特征分析[J].糖尿病新世界,2016,19(10):71-72
[5]李春霞.老年糖尿病患者血糖检验分析[J].现代养生月刊,2016,15(5):100
[6]谢金湖.老年糖尿病患者的血糖检验分析[J].中国卫生标准管理,2015,6(11):15-16

(收稿日期:2017-01-17)

多西环素辅助治疗幽门螺旋杆菌感染的疗效分析

王红

(河南省郑州市人民医院医务科 郑州 450000)

摘要:目的:观察传统的三联疗法加用多西环素辅助治疗幽门螺旋杆菌(Hp)感染的临床疗效。方法:选取2014年1月~2015年1月我院收治的幽门螺旋杆菌(Hp)感染相关性胃炎患者120例为研究对象,随机分成A、B两组,每组60例。A组进行三联疗法:阿莫西林分散片250mg+克拉霉素片250mg+奥美拉唑肠溶胶囊20mg,B组在A组的治疗基础上加用多西环素片50mg,两组共治疗4周。观察两组患者幽门螺旋杆菌(Hp)根除率及临床疗效。结果:B组治疗有效率和幽门螺旋杆菌(Hp)根除率显著高于A组($P<0.05$);两组患者均出现一定的不良反应,但无显著性差异($P>0.05$)。结论:加用多西环素辅助治疗幽门螺旋杆菌(Hp)感染的临床疗效优于传统的三联疗法,且安全性高,具有一定的临床价值。

关键词:幽门螺旋杆菌感染;多西环素;辅助治疗;疗效

中图分类号:R573

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2017.02.037

幽门螺旋杆菌感染是慢性活动期胃炎、消化性溃疡、胃癌等疾病的重要病因,是世界范围内最流行的人类感染性疾病^[1],我国成人中幽门螺旋杆菌感染的平均感染率为58.07%。目前临床上普遍采用三联疗法治疗,有效率较高,但仍然有相当比例的患者无法根除感染。因此,更换或增加敏感抗生素以进行补救治疗是解决问题的关键。多西环素是半合成四环素类抗生素,是一种广谱抑菌剂,高浓度时具备杀菌作用^[2-3]。本研究针对多西环素辅助治疗幽门螺

旋杆菌感染进行分析,对多西环素的有效性和安全性进行临床评价,优化幽门螺旋杆菌感染的临床治疗方案。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年1月~2015年1月我院收治的幽门螺旋杆菌(Hp)感染相关性胃炎患者120例为研究对象,随机分成A、B两组,每组60例。A组男35例,女25例;平均年龄(45 ± 7.6 岁);平均病程(7.8 ± 2.5)个月;BMI指数为(22.4 ± 1.5)