

血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床对比效果以及准确率分析

林 忠

郴州市第二人民医院 湖南郴州 423300

[摘要] 目的 探讨血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床对比效果以及准确率。**方法** 2016 年 3 月-2018 年 2 月, 随机选取我院收治的糖尿病患者 53 例作为研究对象, 全部患者均接受血糖检验和尿糖检验, 分析二者临床检验结果, 并对比起准确率。**结果** 尿糖测定浓度与血糖测定浓度呈正相关关系; 血糖测定准确率高于尿糖测定, $P < 0.05$ 。**结论** 糖尿病患者尿糖浓度与血糖浓度呈正比关系, 可作为糖尿病患者诊断的主要参考指标, 但血糖测定准确率更高, 推荐进一步推广。

[关键词] 糖尿病; 尿糖控制; 血糖控制; 诊断准确率

[中图分类号] R587.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 05-146-02

糖尿病是一种终身性代谢性疾病, 患者长期处于高血糖状态, 其主要诱因为生物作用受损、胰岛素分泌缺陷等, 随着病情发展, 对患者心脏、肾脏、神经、眼部均会造成严重损伤, 不利于患者身心健康^[1]。目前临床日渐主张糖尿病患者早诊断早控制, 对临床诊断工作提出了较高要求, 现阶段临床主要应用血糖测定方式, 准确性较高, 日渐成为糖尿病诊断“金标准”, 但其操作较为复杂, 应用存在一定局限性, 而尿糖测定方便快捷, 可根据病情评估需求合理选择具体诊断方式。本次研究基于上述背景, 探讨了血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床对比效果以及准确率, 现详述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2016 年 3 月-2018 年 2 月, 随机选取我院收治的糖尿病患者 53 例作为研究对象, 男 29 例, 女 24 例, 平均 (47.71 ± 2.33) 岁, 病程 5-11 年, 平均 (8.02 ± 0.76) 年, 全部患者自愿参与, 排除痛风、心力衰竭、肝肾功能不全患者, 患者意识清楚且无语言障碍。

1.2 诊断方法

血糖测定: 检测前晚 8 点后禁食, 清晨空腹抽取静脉血

3-5ml, 同时在患者餐后 2h 取静脉血 3ml, 利用全自动生化分析仪进行检测, 同时对血液进行离心处理, 并测定血糖情况, 具体使用糖激酶法。

尿糖测定: 清晨空腹采集患者尿液 3ml, 在尿液中放置试纸, 保证完全浸透后取出, 并对多余尿液进行清除, 取色卡, 将试纸与其对比。

1.3 观察指标

血糖浓度、尿糖浓度关系分析: 血糖测定、尿糖测定准确率比较。其中尿糖测定标准^[2]: 参考试纸颜色判断, 以“+”表示阳性, 共为 5 个维度, 具体:-、±、+、2+、3+、4+; 血糖测定标准^[3]: 空腹血糖 $\geq 6.1 \text{ mmol/L}$, 餐后 2h 血糖 $\geq 7.8 \text{ mmol/L}$ 。

1.4 统计学处理

采用 SPSS24.0 统计软件对本次数据进行分析处理, 计数资料以例数(率)表示, 卡方检验。对比有统计学意义参照 $P < 0.05$ 。

2 结果

患者尿糖浓度测定越高, 其血糖浓度相应提升, 详见表 1。

表 1: 尿糖浓度、血糖浓度对照表

尿糖	例数	空腹血糖 (mmol/L)			餐后 2h 血糖 (mmol/L)		
		< 6.1	6.1-7.8	≥ 7.8	< 7.8	7.8-11.0	≥ 11.1
-	4	0	2	1	0	2	1
±	5	0	3	1	0	3	2
+	7	0	1	3	0	2	3
2+	10	0	4	5	0	7	1
3+	15	0	2	13	0	13	1
4+	12	0	3	15	0	17	1
合计	53	0	15	38	0	44	9

尿糖测定阳性患者 49 例, 准确率为 92.45%, 而血糖测定阳性 53 例, 准确率为 100%, 血糖测定准确率高于尿糖测定, $\chi^2=4.157$, $P=0.041$ 。

3 讨论

目前我国糖尿病发病率不断上升, 且患者呈现年轻化趋势, 日渐成为威胁居民身体健康的主要慢性疾病之一, 患者需终身接受治疗, 且随着病情发展对其肾脏、心脑血管或眼部造成严重影响, 并发症发生率较高。针对糖尿病患者, 临床日渐主张早诊断早治疗, 通过科学合理的诊断为后续治疗工作提供有效依据, 其中血糖、尿糖测定应较为广泛^[4]。

本次研究结果显示: 尿糖测定浓度与血糖测定浓度呈正

相关关系; 血糖测定准确率高于尿糖测定, $P < 0.05$ 。具体原因分析如下: 目前在糖尿病诊断过程中, 血糖测定应用较为广泛, 日渐成为临床诊断的“金标准”, 正常人血糖浓度稳定, 多维持在 3.9-6.1mmol/L, 用餐后会明显提升, 并在餐后 3h 恢复正常水平, 血糖测定参考这一规律, 对患者不同时间段血糖水平进行测定, 且餐后 2h 患者血糖情况特异性更为显著, 但临床测定时应首先关注患者空腹血糖, 若其空腹血糖控制良好, 但患者仍伴有多种临床症状, 则重点观察餐后 2h 血糖; 在糖尿病诊断过程中, 尿糖测定同样具有较高的应用价值, 尿糖即为尿液中葡萄糖的含量, 正常人体中尿糖浓度较低, 但当机体血糖升高时, 其浓度明显上升, 其与滤液经由肾小

管后葡萄糖被吸收有关,当滤液中葡萄糖含量过高,超过肾小球吸收范围时,便会出现无法吸收情况,进而残留在尿液中。血糖浓度与尿糖浓度关系密切,通常当血糖迅速升高时,患者尿糖测定结果为阴性,主要由于血糖迅速升高对机体造成应激反应,导致其处于节约血糖状态,但是当机体长期处于高血糖状态,尿糖测定则呈现阳性,分析其与机体回收血糖冲动缓解有关。基于尿糖特点和其与血糖的关系,正常人在应激状态下也会出现尿糖暂时性升高情况,将其应用于糖尿病诊断中存在假阳性情况,诊断准确率不及血糖测定。本次研究结果显示尿糖测定结果显示 4 例患者为阳性,考虑与患者糖尿病病情差异相关,患者出现不同程度的肾硬化情况,进而导致肾葡萄糖预知升高,但是若患者伴有肾近曲小管功能障碍情况,则其阈值可能降低,但其不在本次研究范围内,

故不做深入探讨,可在日后研究中做进一步分析。

综上,糖尿病患者尿糖浓度与血糖浓度呈正比关系,可作为糖尿病患者诊断的主要参考指标,但血糖测定准确率更高,推荐进一步推广。

[参考文献]

- [1] 李冲,郑丽丽,翟绍忠,等.2 型糖尿病患者 24h 尿糖与全天血糖谱的相关性分析[J].中国临床医学,2017,24(4):554-559.
- [2] 黄小雪.生化检查对糖尿病临床诊断的应用[J].临床检验杂志(电子版),2017,6(3):483-484.
- [3] 柏金.血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床价值[J].数理医药学杂志,2017,30(11):1618-1619.
- [4] 卢恩田.血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床价值探讨[J].中国现代药物应用,2017,11(2):41-43.

(上接第 142 页)

[参考文献]

- [1] 魏丽群,李一丹,孔令云,等.不同分型二叶式主动脉瓣间超声与临床特征比较[J].中国循证心血管医学杂志,2018,10(1):46-50.
- [2] 石璨,陈昕,杨军,等.不同分型的二叶式主动脉瓣畸形与主及肺动脉扩张关系的超声探究[J].中国超声医学杂志,2017,33(11):974-977.

- [3] 黄文,吴学敏.二叶式主动脉瓣的诊疗新进展[J].滨州医学院学报,2018,41(2):149-152.

- [4] 张敏萍,杨军,白洋.超声心动图诊断先天性主动脉瓣四叶式畸形的价值[J].中国超声医学杂志,2018,34(1):25-29.

- [5] 康文慧,陈小珠,莫怡浩,等.超声心动图评价二叶主动脉瓣融合类型与主动脉扩张的相关性[J].中国实用医药,2017,12(8):102-103.

(上接第 143 页)

综上所述,对剖宫产术后子宫切口憩室患者的临床诊断过程中,积极采用宫腔镜联合 B 超检查的临床诊断准确性较高,且与腹腔镜联合治疗的过程中,患者的治疗效果显著提升,有助于改善患者临床症状,对患者早日康复有着积极的作用,具有十分显著的应用价值,于临床中推广的作用十分显著。

[参考文献]

- [1] 黄蓉霞,曹映华,牛洁,施建霖,杨云娟.宫腔镜联合超声检查对剖宫产术后子宫切口憩室的诊断价值[J].云南医

药,2017,38(03):250-251.

- [2] 刘娟.宫腔镜联合 B 超在二次剖宫产术后子宫切口憩室诊断中的临床价值分析[J].中国社区医师,2017,33(10):114-115.

- [3] 刘森.宫腔镜联合 B 超及腹腔镜在剖宫产切口憩室诊治中的应用[J].中国医药指南,2017,15(01):148-149.

- [4] 林晓平.剖宫产术后子宫切口憩室的发生原因及宫腔镜联合腹腔镜进行修复的疗效分析[J].当代医学,2015,21(29):72-73.

(上接第 144 页)

死等情况发生风险较低,肌锥发生率较高,部分瘤体内存在钙化灶,而且需同神经鞘瘤、视神经胶质瘤、静脉血管瘤等其他肿瘤进行鉴别^[4-5]。

本次研究中 CT 强化与手术病理相符率显著高于 CT 平扫($P < 0.05$),而且 CT 强化值也明显更高($P < 0.05$);研究证实,CT 增强扫描对眶内海绵状血管瘤定性、定位诊断准确性具有良好的诊断价值,建议在掌握其他临床资料的前提下综合判断,有助于提高诊断准确性。

[参考文献]

- [1] 任蕾.CT 和核磁共振成像在颅内海绵状血管瘤的诊断

效果观察[J].中国继续医学教育,2017,9(23):61-63.

- [2] 陈宁,高峰,张军.高场强磁共振 SWI 对颅内海绵状血管瘤的诊断价值[J].疾病监测与控制杂志,2017,11(9):695-697.

- [3] 戴志刚,国华.32 例无症状颅内海绵状血管瘤观察分析[J].临床医药文献杂志,2017,4(98):19216-19217,19219.

- [4] 梁天齐.CT 增强扫描对眶内海绵状血管瘤定性、定性诊断的准确性观察[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2016,14(8):72-74.

- [5] 张维菊.讨论 CT 和核磁共振成像在颅内海绵状血管瘤的诊断价值[J].影像研究与医学应用,2017,1(15):154-155.

(上接第 145 页)

[参考文献]

- [1] 谢武琼.地中海贫血基因检测及干预研究进展[J].中国优生与遗传杂志,2016,24(08):4-6.
- [2] 江雨,王文博,吴琦嫦,周裕林.闽西南地区地中海贫血筛查及产前诊断的研究[J].中国妇幼保健,2016(32):4627-

4629.

- [3] 梁莉.介入性产前诊断技术在胎儿地中海贫血基因诊断的临床应用价值探讨[J].中国优生与遗传杂志,2017,25(01):70-72+106.

- [4] 王志剑,邓之敏,邱永辉.地中海贫血基因诊断在优生优育中的应用[J].北京医学,2014,36(07):572-574.