

地特胰岛素用于糖尿病肾病临床治疗的效果观察

曾佳玲

柳州市工人医院内分泌科 广西柳州 545000

【摘要】目的 观察和分析地特胰岛素用于糖尿病肾病临床治疗的效果。**方法** 随机选取 2015 年 2 月至 2016 年 4 月我院收治的 81 例糖尿病肾病作为研究对象,采用随机抽签法,将 81 例患者分为对照组 40 例和观察组 41 例。对照组 40 例,采用常规治疗方法,观察组 41 例,在对照组的基础上加以采用地特胰岛素治疗。观察两组患者的临床治疗效果。**结果** 观察组的治疗有效率为 92.68%,明显高于对照组 (72.50%);观察组患者的血糖水平、肾功能指标改善效果均较对照组更好。两组比较,数据差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 地特胰岛素在治疗糖尿病肾病中效果显著,可有效改善患者的血糖水平、肾功能指标,提高治疗效果,值得临床借鉴应用。

【关键词】 地特胰岛素; 糖尿病肾病; 效果观察

【中图分类号】 R587.1

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2017) 06-076-02

糖尿病肾病是糖尿病患者最常见、也是最重要的并发症之一,此外还有可能会并发视网膜病变、外周神经病变等疾病^[1]。引发该疾病的重要原因是患者自身微血管病变导致,临床表现主要为血压升高、肾小球高滤过、肾脏肥大等,轻者导致患者出现各种并发症,重者发生终末期肾病,导致死亡,对患者的生命健康造成严重威胁^[2]。因此,及时防治对于延缓糖尿病肾病的意义重大。本研究主要以 2015 年 2 月至 2016 年 4 月我院收治的 81 例糖尿病肾病患者作为研究对象,观察和分析地特胰岛素用于糖尿病肾病临床治疗的效果。具体操作报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

随机选取 2015 年 2 月至 2016 年 4 月我院收治的 81 例糖尿病肾病患者作为研究对象,采用随机抽签法,将 81 例患者分为对照组 40 例和观察组 41 例。对照组 40 例中,男性患者 26 例,女性患者 14 例,年龄在 43~66 岁之间,平均年龄 (52.43±6.67) 岁。观察组 41 例中,男性患者 29 例,女性患者 12 例,年龄在 45~70 岁之间,平均年龄 (55.71±6.58) 岁。所有患者: (1) 均符合糖尿病肾病的诊断标准 (尿白蛋白 30~300mg/24h,尿肌酐为 30~300 μg/mg); (2) 均有糖尿病病史; (3) 均知悉本次研究,并与患者及其亲属共同签署知情同意书; (4) 排除严重精神类、脏器官肝、肺等疾病; (5) 排除非糖尿病引发肾病患者; (6) 无妊娠妇女、哺乳期妇女等。两组患者在性别、年龄、病历等基本资料上差异不显著,无统计学意义,具有可比性, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组: 常规治疗

常规治疗包括控制血糖 ($HbA1c < 7.0\%$)、使用血管紧张素受体拮抗剂等药物控制血压、合理安排饮食,多摄入动物蛋白,早期应控制其摄入量至 $0.8g/(kg \cdot d)$,中晚期宜补充 α -酮酸等。

观察组: 地特胰岛素治疗。

观察组除了常规治疗外,再加以使用地特胰岛素治疗。

地特胰岛素,也称之为诺和诺德 (中国) 制药有限公司; 国药准字 J20140107。

用法用量: 皮下注射,每日给药一次,起始剂量为 10U,连续注射 3 天,然后测量患者空腹血糖及其实病情并进行个体化调整,调整后,每日注射 1~2 次,剂量为 3~6U。

治疗标准: $HbA1c < 7.0\%$; $FBG < 6.1mmol/L$; $2hPBG < 7.8mmol/L$ 。

1.3 疗效判定

经治疗后,1) 观察两组患者的治疗效果: 显效: 患者临床症状消失,血糖、血压、尿白蛋白、尿肌酐等基本恢复正常值; 有效: 患者临床症状几乎消失,血糖、血压、尿白蛋白、尿肌酐等趋于正常值; 无效: 患者临床症状不变,血糖、血压、尿白蛋白、尿肌酐等水平值不变或病情恶化。 (有效率 = (显效 + 有效) / 总例数 $\times 100\%$)。2) 观察两组患者的血糖水平、肾功能指标改善情况: 糖基化血红蛋白 ($HbA1c$)、空腹血糖 (PBG)、餐后 2 小时血糖 ($2hPBG$)、尿白蛋白排泄率 ($UAER$)、血肌酐 (Scr) 等。

1.4 统计学分析

最后数据采用 spss17.0 软件进行处理,计量资料采用标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,用 t 进行检验,计数资料采用 χ^2 检验,当 P 小于 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

经治疗后,发现,观察组的治疗有效率为 92.68%,明显高于对照组 (72.50%),数据差异显著,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 1。观察组患者的血糖水平、肾功能指标改善效果均较对照组更好,数据差异显著,具有统计学意义, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 1: 两组患者的治疗效果比较 [n, (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
对照组	40	17 (42.50)	12 (30.00)	11 (27.50)	29 (72.50)
观察组	41	31 (75.61)	7 (17.07)	3 (7.32)	38 (92.68)
P 值	-	0.002	0.170	0.016	0.016

表 2: 两组患者的血糖水平、肾功能指标改善情况比较

组别	例数	HbA1c (%)	FBG (mmol/L)	2hPBG (mmol/L)	UAER (mg/mmol · Cr)	Scr (μmol)
对照组	40	7.02±0.56	6.93±0.65	9.38±1.66	1.97±0.36	121.32±7.54
观察组	41	6.81±0.33	6.27±0.84	7.25±1.34	1.41±0.27	97.41±8.62
t 值	-	2.062	3.948	6.362	7.933	13.274
P 值	-	0.043	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来,糖尿病肾病的发病率越来越高,已成为导致终末期肾病的主要原因之一^[3]。但该疾病的病因和发病机制尚未完全明确,只在早期表现为尿中排出微量白蛋白,临床研究大都认为与遗传、肾脏血流动力学异常、高血压、血管

活性物质代谢异常等有关。因此,定期检查患者自身微量白蛋白尿是发现和治疗该疾病的重要手段^[4]。

地特胰岛素是一种抗糖尿病药物^[5],其主要作用为: (1) 降血糖,地特胰岛素分子可与肌肉、脂肪细胞上的胰岛素受 (下转第 78 页)

相关改变等问题详细交代。要做到针对不同层次的患者注意不同的服务方式,要做到耐心讲解,用通俗易懂的方法让患者明白,帮助其选择安全、有效、经济的药物。咨询人员中其中少部分存在医护人员,医护人员与患者的咨询内容有一定的区别且需要更专业的建议指导,及时准确对药物情况进行讲解,并针对不同疾病,患者情况给予专业的指导。

目前临床用药类型较多,种类较多,药物名称一字之差其作用,针对病症等可能具有千差万别;同时药物不同剂量的使用,用药次数,药物配比等专业性较强,让患者甚至医师无所适从。而有的药品说明书过于简单,使用的医学术语晦涩难懂且不规范,在咨询室的实际工作中对药物咨询师的自身素质,专业知识,新型药物的掌握等都具有较高的要求,所以针对咨询师应定期进行专业的培训,包括药物专业知识,患者心理分析,相关法律常识等都需要进行培训,满足不同人群药品咨询服务的需求。

本次研究结果显示:药物类型咨询中,抗菌类药物、心脑血管类药物咨询比例数较比其他类型药物咨询的比例明显

高, $P<0.05$,具有统计学意义。统计药物咨询内容分类,药物用法用量、药物不良反应咨询次数比例显著高于其他咨询问题, $P<0.05$,具有统计学意义。本次收集 1690 人次的咨询结果满意度调查显示,满意 1400 人次,一般 133,不满意 157 人次,满意度为 90.71%。说明药物咨询服务的开展具有积极的必要性,对用药安全,服务质量等提高具有积极的意义。全面提高药物咨询室的功能与全面性,对相关人员进行全面的培训,保证药物知识的掌握。

【参考文献】

- [1] 王育琴,李玉珍,甄健存.医院药师基本技能与实践[M].1版.北京:人民卫生出版社,2013:102、268.
- [2] 中国人民解放军总后勤部卫生部.中国人民解放军医疗制剂规范[S].北京:人民军医出版社,2003:69-70.
- [3] 高洪涛.我院门诊西药房 416 例药物咨询情况调查分析[J].中国实用医药,2012,7(13):259.
- [4] 周易,张美祥,秦玲.2009 年我院例药品不良反应事件报告分析[J].药物流行病学杂志,2011,20(2):81-83.

(上接第 74 页)

成一定负面影响,在针对该疾病的治疗过程中,健康教育和护理质量非常的重要,健康教育的实施,能够有效的改善患者对于疾病的认知度,提升了主动性和积极性,配合治疗,护理质量的提升能够有效改善患者的症状,提高患者的康复速度,护理措施的选择非常的重要^[5]。本文中,通过对比常规护理与健康教育临床护理路径用于糖尿病护理的效果,发现,两组患者的健康知识掌握程度、心理状况、生活质量、护理质量、满意度进行比较,观察组的健康知识掌握程度、生活质量、护理质量、满意度明显高于对照组,心理状况低于对照组,表明,健康教育临床护理路径用于糖尿病护理的应用价值极高。

综上所述,健康教育临床护理路径用于糖尿病护理的效果显著,相比于常规护理,患者的症状和生活质量得到改善,

健康知识掌握程度得到明显提升,护理满意度得到提高,健康教育临床护理路径值得糖尿病患者应用。

【参考文献】

- [1] 王晨英.健康教育临床护理路径应用于糖尿病临床护理中的效果研究[J].中国医药指南,2016,14(8):237-238.
- [2] 倪小芳.中西医临床护理路径对糖尿病健康教育的效果分析[J].中国中医药现代远程教育,2015,13(14):118-119.
- [3] 李会珍,宋星凤,钟宝珠.糖尿病健康教育中临床护理路径的应用效果观察[J].中国实用医药,2017,12(7):161-163.
- [4] 孙燕,吴本春,原永惠.临床路径护理应用于糖尿病患者健康教育的效果分析[J].国际医药卫生导报,2015,21(14):2083-2085.
- [5] 胡永红.临床护理路径在肺结核合并糖尿病患者健康教育中的应用效果观察[J].基层医学论坛,2017,21(12):1527-1528.

(上接第 75 页)

护理的 72.97%,同时也降低了复发率至 2.7% 低于基础干预的 21.62%, $P<0.05$ 。

综上所述,针对小儿咳嗽变异性哮喘疾病,主要多在春季以及夜间多发,临床治疗时间长,辅助给予针对性的护理干预措施,可有效降低哮喘复发率,促进患儿尽快康复,推广价值极高。

【参考文献】

- [1] 孙金凤,王艳.小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点及护理要点分析[J].中国实用医药,2015(15):222-223.

[2] 杨玲.小儿咳嗽变异性哮喘临床特点分析[J].按摩与康复医学旬刊,2012,03(8):20-21.

[3] 袁俊梅.小儿咳嗽变异性哮喘 44 例临床观察[J].中国社区医师:医学专业,2013,15(4):16-16.

[4] 赵永慧.小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点及护理对策探讨[J].中国实用医药,2016,11(10):214-215.

[5] 张钰.小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点及护理要点分析[J].医药卫生:引文版,2016(11):00172-00172.

[6] 李雨铮.小儿咳嗽变异性哮喘的发病特点分析与临床护理[J].中国当代医药,2016,23(34):188-190.

(上接第 76 页)

体结合,促进细胞对葡萄糖的吸收利用,抑制肝 α 葡萄糖的输出;(2)降低夜间低血糖风险;(3)延长白蛋白吸收,减少空腹血糖变异度;(2)作用时间延长^[6]。等。

在本研究中,使用地特胰岛素治疗糖尿病肾病患者取得了良好的治疗效果。本研究结果表明,观察组患者的治疗有效率为 92.68%,明显高于对照组(72.50%),而且,观察组患者的血糖水平、肾功能指标改善效果均较对照组更佳,说明地特胰岛素治疗糖尿病肾病疗效更优,安全性更高,有利于患者治疗和恢复。

综上所述,地特胰岛素在治疗糖尿病肾病中效果显著,可有效改善患者的血糖水平、肾功能指标,提高治疗效果,有助于促进患者早日康复。值得临床借鉴应用。

【参考文献】

- [1] 衡爱玲.地特胰岛素用于糖尿病肾病临床治疗的效果观察[J].医药,2016(5):00264-00264
- [2] 田建荣,郑轶,王志如,二甲双胍联合地特胰岛素治疗 2 型糖尿病肾病临床疗效观察[J].临床合理用药杂志,2015(31):69-70
- [3] 梁引红.瑞格列奈与地特胰岛素 2 联用药用于 2 型糖尿病治疗临床疗效[J].中国实用医药,2014(35):92-93
- [4] 刘春雨.利拉鲁肽治疗早期 2 型糖尿病肾病的疗效分析及机制探讨[J].大连医科大学,2015
- [5] 李士军,左一宏.分析地特胰岛素结合格列美脲用于治疗老年 2 型糖尿病患者的临床效果[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(33)
- [6] 段宇芬.地特胰岛素联合瑞格列奈治疗老年 2 型糖尿病的疗效观察[J].基层医学论坛,2015,19(36):5072-5073