

老年 2 型糖尿病患者血管病变现状及其超声定期检查的防治价值初探

陆 燕 肖 蓉^{通讯作者}

西藏自治区人民政府驻成都办事处医院超声科 610000

【摘要】目的 持续研究的目的是对老年二型糖尿病患者，其自身所发生血管病变的现实情况进行详细的分析，并且对该种病变情况下，应用超声定期检查所，用我的防治价值进行有效的探讨。**方法** 此次研究选取我院 2020 年 1 月至 2021 年 4 月就诊的 75 位老年二型糖尿病患者，并且应用多普勒超声检测对患者血管所存在的中央硬化以及闭塞等诸多情况进行详细的探究，同时对老年二型糖尿病患者自身的血管病变现状进行分析，通过对糖尿病颈动脉或下肢动脉病变进行探究，并且对相应的超声结果进行有效的比较，从而对超声定期检查所拥有的防治价值进行有效的研究。**结果** 通过彩色多普勒超声检测的方式进行检查，共有 4 例患者为单纯颈部血管病变，其中有 7 例患者为下肢血管病变，以及有 56 例的患者为下肢及颈部血管均产生病变，总体血管病变查出率可达 89%。而由于老年人其自身年龄在不断增长，因此相应的二型糖尿病患者的综合血管病变发生几率同样进一步增加在 70 岁以上的患者，其自身患病率要高于 70 岁以下，患者当患者达至 80 岁，时其糖尿病综合血管管变率将达至 100%，并且由于整体病程的进一步增长，使得老年二型糖尿病患者的血管管率同样得到进一步增加，在患病 10 年内，其发病率为 66% 左右，而患病 10 年以上的发病率，则增长至 100%。超声检测血管病变其自身的发病率可至 89%。与颈动脉或下肢动脉病变数据对比相对较高。**结论** 通过超声定期检查对老年二型糖尿病患者的病理情况进行综合性的探究，其自身的检出率相对较高，并且其所拥有的可操作性相对较强。同时，对于病程超出 10 年的患者以及综合年龄高于 70 岁的患者而言，需要充分的进行有效的定期超声检测，同时进行及时且及早的治疗。

【关键词】 老年二型糖尿病；血管病变；超声定期检查**【中图分类号】** R587.1**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2022) 12-021-02

1 资料与方法

此次研究对我院 2020 年 1 月至 2021 年 4 月所接诊的 75 位老年二型糖尿病患者进行详细的分析，其中患者的平均年龄在 60 ~ 94 岁之间。相应的糖尿病患病成为 3 月至 28 年不等。在纳入标准的构建过程中，首先需要全部患者年龄大于或等于 60 岁，同时在构建过程中对非 2 型糖尿病患者予以排除，并且对其他原因所导致的血管病变患者予以排除，对具有各类免疫性疾病以及拥有血液疾病的患者予以排除，同时对拥有心肝肾等诸多疾病以及存在于恶性肿瘤疾病的患者予以排除。

1.2 方法

此次检测过程中，患者通过仰卧位予以配合，并且应用彩色多普勒超声检测对患者的颈部以及相应的下肢血管进行有效的检查，在对颈部检查的过程中，会对其颈部的双侧颈动脉以及颈内外动脉进行检测，而在对下肢进行检测的过程中，会对股深动脉以及相应的浅动脉、胫前动脉、胫后动脉进行有效的检测，对各个血管以及管腔的综合情况进行有效的观察。在检测过程中，需要在舒张期对血管后壁及前壁内膜及相应的中层厚度进行综合性的测量（正常情况下相应的数值小于 1.0 毫米），并且对血管内是否存在斑块，以及相应的斑块出现位置及斑块所具有的回声形态及相应的大小进行有效的记录，与观察在测量过程中对于每一分项而言，均需要进行三次测量，并且取相应的平均值，由此对相应的患者应用彩超对糖尿病颈动脉或下肢动脉病变进行测量。

1.3 对统计学方法进行分析

此次研究将应用 spss23.00 统计学软件进行分析，并且检验数据若 $P < 0.05$ 则有统计学意义。

2 结果

对于超声检测老年二型糖尿病患者及自身的血管病变情况而言，根据彩色多普勒超声检测的结果显示，共有 4 位患者

出现单纯性颈部血管病变，而有 7 例患者出现单纯性下肢血管病变，同时另有 56 位患者出现颈部及下肢血管同时发生各类病变，整体血管病变检出率达至 89%。此外，对于不同年龄阶段的老年人型糖尿病患者，其血管病变情况可由表 1 予以表示。

表 1: 各个年龄段老年二型糖尿病患者血管病变综合情况分析

年龄	数量	存在病变	不存在病变
60 ~	15	10	5
65 ~	27	24	3
70 ~	10	10	2
75 ~ 80	10	10	1
>80	13	13	0

3 讨论

在现代社会的发展过程，中老年 2 型糖尿病的患病几率进一步增加。而此次研究可以充分的表明，随着患者年龄的增长，其自身血管病变的几率进一步增加，并且通过相应的数据可以表明充分应用超声定期检查的方式对患者进行有效的检查，其整体病变的检出率相对较高。彩超在应用过程中，能够对血管内部结构进行有效的显示。此外，超声检测法在应用过程中其自身的灵敏度相对较高，并且重复性同样相对较高，能够清晰地对血管内部的各层结构进行有效的显示，并且能够对管腔的内径进行准确性的测量，能够更加充分的对动脉粥样硬化其自身的进展情况，进行综合性的观察，对于老年 2 型糖尿病患者病变的综合诊疗拥有着极高的诊疗价值。

综上所述，在具体的老年 2 型糖尿病患者的治疗过程中，对于其自身所存在的血管病变，需要进行指导性的治疗，防止老年人由于年龄的增长而耽误 2 型糖尿病的综合治疗时机，同时在具体的糖尿病诊疗过程中，需要充分的应用超声定期检查的方式，使 2 型糖尿病患者所存在的血管病变能够获得

(下转第 23 页)

表 3: 两组患者复位时间比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	例数	复位时间
观察组 n=30	30	32.85±5.26
对照组 n=30	30	43.67±5.44
t	-	7.832
P	-	0.000

表 4: 两组患者并发症发生率比较 [n (%)]

组别	呕吐	腹泻	肠穿孔	并发症发生率
观察组 n=30	1(3.33)	0(0.00)	0(0.00)	1(3.33)
对照组 n=30	3(10.00)	2(6.67)	2(6.67)	7(23.33)
χ^2	-	-	-	5.192
P	-	-	-	0.023

2.5 患者家属满意度

观察组患者家属满意度显著高于对照组 ($P < 0.05$)。见表 5。

表 5: 两组患者家属满意度比较 [n (%)]

组别	十分满意	基本满意	不满意	满意度
观察组 n=30	12(40.00)	16(53.33)	2(6.67)	28(93.33)
对照组 n=30	9(30.00)	12(40.00)	9(30.00)	21(70.00)
χ^2	-	-	-	5.455
P	-	-	-	0.020

3 讨论

小儿肠套叠是由多种因素引发, 主要指一段肠管套入与其相连的肠管内, 使得肠内容物通过障碍^[2]。对于肠道叠来说, 会占肠梗阻的 15%-20% 左右。其中, 急性肠套叠在临床中较为常见, 是婴儿时期的特有疾病, 其中四至十个月的婴儿较为多发, 而两岁以后肠套叠发生率逐渐降低。该疾病可发生在不同季节, 其中春末夏初阶段发病率最高, 分析其原因可能与淋巴结病毒感染以及上呼吸道感染有关。同时, 除了肠道病毒感染因素外, 还与肠系膜淋巴结肿大等因素有关, 对于发生肠套叠的儿童来说, 需要及时治疗, 若在 48 小时内仍未得到有效治疗, 会对患儿产生严重的不良影响, 使其出现不同程度的肠道血液流通障碍, 而血液供给情况发生失衡, 会增加肠道坏死情况, 并对患儿的生命安全产生严重威胁, 需重对肠套叠患儿的及时治疗。在临床中, 对于小儿肠套叠治疗可经过手术或非手术方式, 由于肠道叠情况较为复杂, 发病时间较长, 可通过手术方式将肠管复位, 并获得良好的复位效果。但是由于小儿年龄较小, 手术会对患儿造成较大损伤, 并不利于患儿术后恢复, 对患儿的机体发育也会存在一定影响。因此, 对于早期肠套叠小儿治疗可采取非手术治疗方式进行肠管复位, 临床中通常选用盐水灌肠复位治疗方式作为非手术治疗的主要方法, 并在 X 线下观察小儿肠套叠实际情况, 并予以空气灌肠进行复位^[3]。但是 X 线会对患儿产生放射性损伤, 并引发患儿相关并发症, 使广大患儿家属不易接受, 并影响患儿的健康安全。而在超声技术不断发展过程中,

超声引导盐水灌肠复位, 在小儿肠套叠治疗中得到广泛应用, 可将超声仪器优势充分发挥, 了解患儿肠套叠实际情况, 并在超声引导下的灌肠复位治疗相比于 X 线辅助灌肠复位治疗来说, 具有多方面应用优势, 超声仪器治疗没有放射性损伤, 治疗安全性较高, 可使广大家属接受。同时, 可通过高频探头观察患儿病灶, 了解小儿肠套叠腹腔积液以及肠套叠等情况, 并能获取清晰的图像, 在此作用下可制定合理的治疗措施与方案, 提升患儿灌肠复位治疗效果与准确性^[4]。

结合此次实验研究, 对 60 例小儿肠套叠患者作为研究对象, 对其实施不同的辅助治疗方式, 复位成功率比较, 观察组为 96.67% (29/30), 对照组为 76.67% (23/30), 观察组 > 对照组 ($P < 0.05$)。表明超声引导作用下可提高复位成功率。复发率比较, 观察组为 6.67% (2/30), 对照组为 26.67% (8/30), 观察组 < 对照组 ($P < 0.05$)。表明超声引导作用下可降低复发率。复位时间比较, 观察组 < 对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明超声引导作用下可缩短患儿复位时间, 减少患儿痛苦, 帮助患儿尽快脱离危险。并发症发生率比较, 观察组为 3.33% (1/30), 对照组为 23.33% (7/30), 观察组 < 对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明超声引导作用下可降低患儿并发症发生率, 为患儿提供安全保障。家长满意度比较, 观察组为 93.33% (28/30), 对照组为 70.00% (21/30), 观察组 > 对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。表明超声引导作用下可提高患儿家长满意度。该结果证实了超声引导辅助干预在小儿肠套叠复位治疗中显著的效果, 在超声引导作用下可清楚观察患儿的回盲瓣情况, 进而准确判断其肠套叠复位情况, 预防肠套叠复发, 并能在短时间复位, 减少患儿损伤^[5]。

综上所述, 超声引导辅助干预在小儿肠套叠复位治疗中效果显著, 可提高复位成功率, 降低复发率与并发症发生率, 缩短复位时间, 提高患儿家长满意度, 值得推广实施。

参考文献

[1] 王雷月. 高频超声结合彩色多普勒超声在小儿肠套叠诊断中的价值研究 [J]. 影像研究与医学应用, 2021, 5(2):209-210.

[2] 杨依, 孙桂艳, 刘艳. 全程护理对超声引导下温生理盐水复位治疗小儿肠套叠的护理效果研究 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(29):201.

[3] 南淑伟, 杨宇, 张勇, 等. 实时超声监视下温生理盐水灌肠治疗小儿肠套叠临床分析 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(1):47-48.

[4] 张龙, 杨军, 余世万, 等. 超声引导下水压灌肠对急性肠套叠患儿应激反应及胃肠激素的影响 [J]. 实用医院临床杂志, 2021, 18(1):27-30.

[5] 杨引洪, 康秋香, 尹春林, 等. 超声引导下水压灌肠结合手法按摩复位治疗肠套叠的临床价值探讨 [J]. 现代诊断与治疗, 2021, 32(23):3781-3782.

(上接第 21 页)

更加及时化的发现, 并且积极进行有效的治疗, 使综合治疗效果能够得到进一步的提高。以此使我国老年 2 型糖尿病患者能够更加及时对自身的综合患病情况进行了解, 使其生活质量能够获得有效提高。

参考文献

[1] 周垂仁, 江玲. 二甲双胍联合激光对 2 型糖尿病视网膜病变患者血管内皮功能和生活质量的影响 [J]. 中南医学科

学杂志, 2016, 44(2):178-181.DOI:10.15972/j.cnki.43-1509/r.2016.02.015.

[2] 柴红, 路一芳, 肖红珍, 等. 天芪降糖胶囊联合二甲双胍治疗老年 2 型糖尿病伴脑微血管病变的临床观察 [J]. 中国药房, 2017, 28(15):2053-2057.DOI:10.6039/j.issn.1001-0408.2017.15.11.

[3] 陈兴亮. 浅析二型糖尿病肾动脉血流与周围血管病变的关系 [J]. 求医问药 (学术版), 2012, 10(4):264.