

胰岛素在妊娠期糖尿病治疗中的合理应用分析

曾 菲

(安岳县人民医院,四川 资阳 642350)

【摘要】目的:针对胰岛素在妊娠期糖尿病治疗中的合理应用进行分析。方法:挑选入住我院的90例患者,将其分为两组,一组为对照组,治疗方案为饮食控制。另一组为实验组,治疗方案为,饮食控制结合胰岛素开展治疗。之后对比分析两组患者的治疗效果、分娩孕周、平均血糖达标日数等。结果:对比分析之后,发现实验组患者的治疗效果明显优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组新生儿发生低血糖、产妇妊娠症等风险,均小于对照组。结论:通过饮食控制结合胰岛素开展治疗,起到的效果非常理想,并且安全,可以在临床治疗中推广。

【关键词】胰岛素;妊娠期糖尿病;合理应用

妊娠期糖尿病,具体来说便是孕妇在妊娠之前,糖代谢无任何异常情况,但在妊娠期间被诊断为糖尿病,属于孕妇妊娠期间的一种高危并发症。当前,对于血糖的控制,胰岛素注射是常用方式,起到的效果和作用十分突出。本文针对胰岛素在妊娠期糖尿病治疗中的合理应用给出了如下分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

挑选入住我院的90例患者,将其分为两组,一组为对照组,45例,孕妇首次分娩30例,再次分娩15例。年龄(22-36)岁,平均年龄(25.85±2.20)岁。孕周范围26-34周,平均(29.39±0.40)周。另一组为实验组,孕妇首次分娩33例,再次分娩12例。年龄(21-37)岁,平均年龄(26.89±2.28)岁。孕周范围26-34周,平均(29.84±0.43)周。两组孕妇一般资料具备可比性。

1.2 方法

对照组孕妇通过饮食控制的方式开展治疗,结合孕妇的实际情况,制定相应的饮食计划,对糖的摄入量严格把控,维持血糖的稳定,并对糖尿病酮症酸中毒的出现给予预防。

观察组的治疗方案为饮食控制结合胰岛素治疗。首次应用胰岛素,用量为0.9U/(kg·d),在孕妇孕期满36周到分娩之前,胰岛素用量为1.2U/(kg·d)。根据血糖数值的监测,对相应的剂量进行调整。

1.3 观察指标

对两组患者的疗效、分娩孕周、平均血糖达标日数进行比较;比较治疗之前和治疗之后的血糖监测中位数;观察新生儿发生低血糖、产妇发生妊高征的发生率。

1.4 统计学分析

本次实验数据采用SPSS20.0软件进行统计学分析,其中计量资料对比采用t检验,计数资料对比采用 χ^2 检验,以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疗效比较

实验组的治疗效果明显高于对照组, $p < 0.05$,如表1所示。

表1 两组患者疗效比较表

组别	例数(n)	治愈[n(%)]	好转[n(%)]	无效[n(%)]	总有效率(%)
观察组	45	33	11	1	44(97.7)
对照组	45	12	23	13	32(77.77)
χ^2					8.940
P值					0.001

2.2 治疗之前和治疗之后的血糖监测中位数比较

两组患者治疗前后的血糖监测中位数,如表2所示。

表2 血糖监测中位数比较表

分组	例数	FBG(mmol/L)		2hPBG(mmol/L)		HbA1c(%)	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	45	13.31±3.19	7.39±1.23	16.43±4.32	8.98±2.15	11.13±1.19	8.39±2.40
对照组	45	12.21±3.24	9.81±1.57	17.20±4.15	10.74±3.31	11.39±1.40	8.86±1.46

2.3 分娩孕周、平均血糖达标日数比较

两组患者分娩孕周、平均血糖达标日数对比,如表3所示。

表3 分娩孕周、平均血糖达标日数比较表

组别	例数(n)	分娩孕周	平均血糖达标日数
观察组	45	38.39±2.22	6.21±1.22
对照组	45	39.09±2.40	4.23±0.15

2.4 新生儿发生低血糖、产妇发生妊高征的发生率比较

两组患者新生儿发生低血糖、产妇发生妊高征的发生率比较,如表4所示。

表4

组别	例数(n)	新生儿低血糖	产妇妊高征	胎儿窘迫	早产	发生率
观察组	45	1	2	0	0	3(6.66)
对照组	45	2	2	2	1	7(15.55)

3 讨论

妊娠期糖尿病发病的关键性因素包括:胎儿需要越来越多的营养量以及分泌胰岛素受限等。如果没有及时、正确地对孕妇血糖进行控制,会对分娩结局造成严重影响,有发生难产的风险。其中,应用胰岛素对孕妇进行治疗,可以对其病情进行相应的控制,使血糖始终处于稳定的状态。胰岛素不但属于碳水化合物,更是对蛋白质以及脂肪代谢进行有效调整的药物,并不会对中间代谢产生任何影响,有着非常高的安全性。在本次研究中,对照组的治疗方案为控制饮食,实验组则在控制饮食的基础之上,结合胰岛素开展治疗。通过最终的数据对比,显示实验组的治疗有非常明显的优势, $p < 0.05$,且对新生儿发生低血糖,产妇妊高征等进行观察,发现母婴发生风险的概率同样低于对照组。

参考文献:

- [1]肖菲.不同孕周胰岛素对妊娠期糖尿病妊娠结局的影响[J].中国继续医学教育,2020,12(23):170-172.
- [2]取景菊.早期应用胰岛素治疗对妊娠期糖尿病患者血糖及母婴结局的影响[J].实用糖尿病杂志,2020,16(04):9-10.