

# 门冬胰岛素、生物合成人胰岛素应用于妊娠期糖尿病治疗中的有效性、安全性分析

刘贾真子

(鄂东医疗集团市妇幼保健院, 湖北 黄石 435000)

**摘要:**目的 探讨门冬胰岛素、生物合成人胰岛素治疗妊娠期糖尿病(GDM)的安全性及有效性。方法 选取在我院接受治疗的GDM患者76例作为研究对象,随机分为对照组与研究组,对照组应用生物合成人胰岛素治疗,研究组应用门冬胰岛素治疗,对比分析两组患者治疗效果。结果 在HbA1c、FPG、2Hppg、达标时间以及胰岛素用量等指标方面研究组均显著优于对照组( $P<0.05$ ),在总低血糖发生率方面研究组显著低于对照组( $P<0.05$ )。结论 在治疗妊娠期糖尿病中门冬胰岛素具有明显的治疗优势,能有效改善患者症状,降低不良反应发生率,可作为妊娠期糖尿病的首选治疗药物。

**关键词:**妊娠期糖尿病;生物合成人胰岛素;门冬胰岛素;临床疗效;安全性

中图分类号:R587.1

文献标识码:B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.093

**本文引用格式:**刘贾真子.门冬胰岛素、生物合成人胰岛素应用于妊娠期糖尿病治疗中的有效性、安全性分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(75):121-122.

## 0 引言

妊娠期糖尿病是因为妊娠期间机体对葡萄糖的需求量明显增加而胰岛素分泌不足、胰岛素抵抗等因素导致的,一般先进行糖尿病教育、运动与饮食控制等方法治疗,若采取上述措施治疗效果不明显者,考虑进行药物治疗。胰岛素是治疗GDM的主要方法,但胰岛素具有较大的选择性,本文应用组间对比的方式探讨生物合成人胰岛素与门冬胰岛素在妊娠期糖尿病临床治疗中的效果,现将具体情况作如下汇报。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料。**选取在我院接受治疗的GDM患者76例作为研究对象,随机分为对照组与研究组,每组各有患者38例。对照组中患者年龄在26-38岁,平均( $29.57 \pm 2.16$ )岁。研究组患者年龄在25-40岁,平均( $29.86 \pm 4.52$ )岁。在一般资料方面两组无巨大差异( $P>0.05$ ),组间有比较分析价值。

**1.2 方法。**对照组的患者应用生物合成人胰岛素治疗,于每日早餐、晚餐前15-30 min皮下注射。研究组的患者应用门冬胰岛素治疗,于每日早餐、晚餐前皮下注射。两组患者初始应用剂量均为0.3 u/(kg·d),每周监测患者血糖谱,并根据患者血糖控制情况对胰岛素应用剂量进行调整。

**1.3 观察指标。**详细记录两组患者接受治疗后HbA1c、2Hppg、FPG指标、记录胰岛素用量与达标时间,记录治疗期间患者低血糖发生情况,计算出低血糖发生率,并进行组间对比分析。

**1.4 统计学分析。**应用SPSS 20.0软件处理数据, $\bar{x} \pm s$ 表示计量资料, $t$ 检验;%表示计数资料, $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 表示差异具备统计学意义。

## 2 结果

**2.1 相关临床指标对比。**在HbA1c、FPG、2Hppg、达标时间以及胰岛素用量等指标方面研究组均显著优于对照组( $P<0.05$ ),详细情况见表1。

**2.2 低血糖发生情况。**治疗期间,对照组有9例患者发生低血糖,对照组患者低血糖发生率为23.68%。研究组中有2例患者发生低血糖,低血糖发生率为5.26%。在低血糖发生率方面研究组显著低于对照组( $P<0.05$ ),差异具有统计学价值。

## 3 讨论

妊娠期糖尿病是妇产科常见疾病,现阶段该疾病发病机制尚未完全明确,但大量实践表明,若患者未及时接受有效治疗,易引发胎儿畸形、窘迫、难产、流产、低血糖以及新生儿窒息等不良妊娠结局<sup>[1]</sup>,威胁母婴生命安全。临床治疗妊娠期糖尿病,因考虑母婴健康与用药风险,故首选饮食与运动疗法,若患者在接受饮食、运动等疗法仍无改善,应及时应用胰岛素进行治疗<sup>[2]</sup>。

生物合成人胰岛素,在生理条件下会以单体形态存在,该形态入血效用较高。门冬胰岛素具有血药浓度达峰快、起效早以及半衰期短等特点<sup>[3]</sup>,这两种药物在临床治疗糖尿病中具有较好的临床效果,且安全性高<sup>[4]</sup>。本文应用组间对比的方式探讨二者在妊娠期糖尿病治疗中的临床疗效与安全性,结果接受门冬胰岛素治疗的研究组在临床相关指标与低血糖发生率方面均明显优于对照组( $P<0.05$ ),该结果提示在妊娠期糖尿病治疗中,与生物合成人胰岛素相比,门冬胰岛素更安全、有效。

综上所述,本次研究,在HbA1c、FPG、2Hppg、达标时间以及胰岛素用量等指标方面研究组均显著优于对照组( $P<0.05$ ),在总低血糖发生率方面研究组显著低于对照组( $P<0.05$ ),该研究结果表明,在治疗妊娠期糖尿病中门冬胰岛素具有明显的治疗优势,能有效改善患者症状,降低不良反应发生率,可作为妊娠期糖尿病的首选治疗药物。

## 参考文献

[1] 邓棋芳,周瑞,王霞,等.盐酸二甲双胍、生物合成人胰岛素联合门冬胰岛素治疗妊娠期糖尿病的疗效及妊娠结局比较[J].海南医

表1 两组患者相关临床指标对比

| 组别  | 例数(n) | HbA1c (%)   | FPG (mmol/L) | 2Hppg (mmol/L) | 胰岛素用量 (u/d)  | 达标时间 (d)    |
|-----|-------|-------------|--------------|----------------|--------------|-------------|
| 对照组 | 38    | 8.26 ± 1.52 | 5.69 ± 0.79  | 7.59 ± 1.86    | 38.20 ± 1.22 | 6.89 ± 2.04 |
| 研究组 | 38    | 7.11 ± 0.58 | 4.83 ± 0.62  | 6.03 ± 1.02    | 35.01 ± 1.08 | 4.32 ± 1.01 |
| t   | -     | 4.3574      | 5.2790       | 4.5333         | 12.0689      | 6.9597      |
| P   | -     | 0.0000      | 0.0000       | 0.0000         | 0.0000       | 0.0000      |

## · 药物与临床 ·

## 布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的临床价值分析

施张花

(绿春县人民医院, 云南 红河 662599)

**摘要:**目的 分析布地奈德和盐酸氨溴索的联合雾化吸入治疗对小儿支气管肺炎的临床应用价值。方法 择取本院 100 例小儿支气管肺炎患者, 收治时间均在 2015 年 1 月至 2017 年 6 月期间, 上述患者均经过精确检查诊断, 根据随机数字表将上述患者随机分为 2 组, 研究组中男 25 例, 女 25 例; 平均  $(4.1 \pm 1.5)$  岁, 平均  $(18.0 \pm 2.4)$  公斤, 平均  $(2.8 \pm 0.5)$  年; 对照组中男 24 例, 女 26 例; 平均  $(3.9 \pm 1.2)$  岁, 平均  $(20.4 \pm 1.6)$  kg, 平均  $(2.1 \pm 0.2)$  年。给予对照组患者行氧驱动雾化吸入疗法进行干扰素及布地奈德的联合治疗; 给予研究组患者行布地奈德和盐酸氨溴索的联合雾化吸入治疗, 观察 2 组患儿的临床治疗效果。**结果** 研究组患者中, 显效患者占 56%, 有效患者占 42%, 无效患者占 2%, 总有效率是 98%; 对照组患者中, 显效患者占 28%, 有效患者占 52%, 无效患者占 20%, 总有效率是 80%。**结论** 布地奈德和盐酸氨溴索的联合雾化吸入治疗对小儿支气管肺炎的治疗效果较好, 值得推荐。

**关键词:** 布地奈德; 盐酸氨溴索; 联合; 雾化吸入; 小儿支气管肺炎; 临床价值

中图分类号: R563.1

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.094

本文引用格式: 施张花. 布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的临床价值分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(75): 122.

## 0 引言

本研究主要分析布地奈德和盐酸氨溴索的联合雾化吸入治疗对小儿支气管肺炎的临床应用价值, 现作如下报道。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料。**本研究对象为本院 100 例小儿支气管肺炎患者, 收治时间均在 2015 年 1 月至 2017 年 6 月, 上述患者均经过精确检查诊断, 根据随机数字表将上述患者随机分为 2 组, 研究组中男 25 例, 女 25 例; 年龄 0-6 岁, 平均  $(4.1 \pm 1.5)$  岁; 体质量 10-30 kg, 平均  $(18.0 \pm 2.4)$  kg; 病程是 1-4 年, 平均  $(2.8 \pm 0.5)$  年。对照组中男 24 例, 女 26 例; 年龄 1-6 岁, 平均  $(3.9 \pm 1.2)$  岁; 体质量 20-31 kg, 平均  $(20.4 \pm 1.6)$  kg; 病程是 1-6 年, 平均  $(2.1 \pm 0.2)$  年。两组患者的一般临床资料经比较没有显著性的差异, 即  $P > 0.05$ 。上述患者及其家属均已知晓病情且同意本次研究, 本研究经伦理委员会同意<sup>[1]</sup>。

**1.2 方法。**给予对照组患者行氧驱动雾化吸入疗法进行干扰素及布地奈德的联合治疗, 干扰素的用量如下: 当患儿的年龄低于 6 个月时, 用量是  $5 \times 10^5$  IU; 当患儿年龄大于 6 个月时, 用量是  $10 \times 10^5$  IU。布地奈德的用量如下: 当患儿的年龄低于 6 个月时, 用量是 0.5 mL; 当患儿年龄大于 6 个月时, 用量是 1 mL。给予研究组患者行布地奈德和盐酸氨溴索的联合雾化吸入治疗。当患儿年龄低于 6 个月时, 使用 15 mg 的盐酸氨溴索为患儿行雾化吸入的治疗, 当患儿年龄大于 6 个月时, 使用 20 mg 的盐酸氨溴索进行治疗, 布地奈德给药方式同对照组。2 组患儿治疗周期均是 5-7 d。

**1.3 观察指标。**观察 2 组患儿的临床治疗效果。

**1.4 数据分析。**将 2 组患者的治疗效果使用 SPSS 22.0 统计软件进行数据分析。其中 2 组患者的治疗效果是计数资料,

应采用卡方检验。若组间的  $P < 0.05$ , 说明组间差异存在一定统计学的意义。

## 2 结果

研究组患者中, 显效患者有 28 例, 占 56%, 有效患者有 21 例, 占 42%, 无效患者有 1 例, 占 2%, 总有效率是 98%; 对照组患者中, 显效患者有 14 例, 占 28%, 有效患者有 26 例, 占 52%, 无效患者有 10 例, 占 20%, 总有效率是 80%; 研究组患者的总有效率是 98%, 明显的高于对照组 (80%), (卡方值 8.2737,  $P = 0.0004$ ) 经过数据的分析可得, 差异均存在统计学的意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

临床上的小儿支气管肺炎是一种较为常见的儿科呼吸道性疾病, 该种疾病可引起 5 岁以下的患儿发生死亡, 这是主要的一种死亡原因。由于小儿支气管肺炎在临床上的治疗中因为受到患儿年龄、免疫力、病情等不同因素地干扰, 即在实际治疗时, 除了要控制感染外, 还要对患儿的临床症状进行治疗, 即使是常规地化痰治疗也应该重视起来<sup>[2-3]</sup>。

本研究发现, 研究组患者的总有效率是 98%, 明显的高于对照组 (80%), (卡方值 8.2737,  $P = 0.0004$ ) 经过数据的分析可得, 差异存在统计学的意义 ( $P < 0.05$ )。总之, 布地奈德和盐酸氨溴索的联合雾化吸入治疗对小儿支气管肺炎的治疗效果较好, 值得推荐。

## 参考文献

- [1] 王亚平, 王坤, 乔海燕. 布地奈德联合盐酸氨溴索雾化吸入治疗小儿支气管肺炎的疗效观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(13): 95-96.
- [2] 林明涛. 盐酸氨溴索与布地奈德联合雾化吸入治疗支气管肺炎的疗效观察 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(10): 93.
- [3] 罗天杰. 联用布地奈德与盐酸氨溴索对小儿支气管肺炎患儿进行雾化吸入治疗的效果 [J]. 当代医药论丛, 2018, 16(07): 149-150.

作者简介: 施张花, 本科, 主治医师, 研究方向: 从事临床儿科。

- [1] 学, 2017, (23): 3816-3819.
- [2] 龙隽, 许可可, 刘海英. 门冬胰岛素和生物合成人胰岛素治疗妊娠期糖尿病疗效及妊娠结局的分析 [J]. 临床医学工程, 2016, (8): 1089-1090.

- [3] 李春惠. 不同时间注射甘精胰岛素治疗 1 型糖尿病的安全性及疗效评价 [D]. 河北医科大学, 2011.
- [4] 李宁. 三种胰岛素应用方案治疗 2 型糖尿病疗效观察 [J]. 陕西医学杂志, 2012, (3): 351-353.