

血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床应用价值

王京霞

祁阳县中医医院 湖南祁阳 426100

[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应用价值。**方法** 随机抽取在我院进行治疗的糖尿病患者 180 例作为研究对象,其中 90 例患者作为对照组进行研究,90 例患者作为观察组进行研究,对照组患者进行尿糖检验,观察组患者进行血糖检验,对比两组患者对检测结果的满意度、检测结果以及并发症的数量情况。**结果** 观察组患者对检测结果的满意度为 88.9%,对照组患者对检测结果的满意度为 72.2%,观察组患者的满意度明显高于对照组的患者;观察组患者并发症总发生率为 11.1%,对照组患者并发症的总发生率为 24.4%,两组数据存在明显差异,具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在对糖尿病患者的筛查过程中尿糖检验可以作为初期的检查方法,但是为了保证检查的准确性,应该进一步对患者进行血糖检验,这种检验方式值得相关部门进行临床推广。

[关键词] 血糖检验;尿糖检验;糖尿病患者;临床价值

[中图分类号] R446.1

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561(2017)07-144-02

糖尿病是临床上较为常见的一种慢性疾病,主要是由于患者糖代谢异常,血糖浓度上升,血浆粘稠度增加、血管基底膜变厚,导致神经、组织器官功能性受到损坏,对患者的眼睛、肾脏、血管以及神经产生慢性的损害,容易引发患者的心脑血管疾病、下肢病变、神经病变。若是不能得到及时治疗会严重影响患者的生活质量,严重的情况下会导致患者出现残疾^[1]。糖尿病和高血压等疾病一样,其本身并不会导致患者死亡,但是糖尿病是一种终身性的疾病,在患病期间会出现一系列的并发症,严重的并发症会导致患者致残以及死亡。因此对糖尿病患者进行早诊断、早治疗,对于预防其相应的并发症发生十分重要。我院采取血糖检验和尿糖检验对患者进行检查取得了良好的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取我院糖尿病治疗的患者 180 例,所有患者均意识清晰,具有独立语言表达能力,均为自愿参加此次研究,并签署了知情同意书。这 180 例患者中,90 名作为观察组,90 名患者作为对照组。观察组患者中男 65 例,女 25 例,年龄 26~57 岁,平均年龄(35.2±5.6)岁;对照组患者中男 43 例,女 47 例,年龄 30~58 岁,平均年龄(31.2±6.1)岁。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者检测方法

患者需要在清晨空腹的状态下完成尿样采集,采集的最佳时间是七点到八点之间,样本的采集量应为 3 毫升。检测医生通过尿糖试纸对患者的尿液进行检测,将试纸完全浸入所要检测的尿液中,并确保试纸完全浸透后取出,然后将试纸颜色与色卡进行比较,得出相应的检查结果。

1.2.2 观察组患者检测方法

血糖检测要求患者在空腹或是餐后 2 个小时进行采集可以保证检查结果的准确性,在患者经静脉采集血量为 1.5 毫升,检测医生通过葡萄糖氧化酶的方法进行检测,在 NAF 抗凝试管中进行离析操作检测。对患者在检测过程中出现的白细胞异常的现象要及时反馈,配合后续治疗和诊断工作的进行,保证治疗效果。

1.3 观察指标

采用我院自制的满意度调查表,调查患者的护理满意度,满意度分为满意、比较满意和不满意;观察并记录患者出现并发症的情况以及尿糖含量。患者血糖空腹超过 6mmol/L,餐后 2 小时超过 8mmol/L 即为血糖异常。

1.4 统计学分析

将收集到的数据通过 SPSS18.0 软件进行统计分析,等级资料比较选择独立样本的非参数检验,以 $P<0.05$ 为差异具有

统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对检测结果满意度比较

通过数据显示,观察组患者对检测结果的满意度为 88.9%,对照组患者对检测结果的满意度为 72.2%,两组数据差异明显,有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者对检测结果满意度比较 [n(%)]

组别	n	满意	比较满意	不满意	满意度 %
观察组	90	50 (55.6)	30 (33.3)	10 (11.1)	88.9
对照组	90	40 (44.4)	25 (27.8)	25 (27.8)	72.2
P		-	-	-	$P<0.05$

2.2 患者进行检测后并发症发生情况比较

调查数据显示,观察组患者并发症总发生率为 11.1%,对照组患者并发症的总发生率为 24.4%,两组数据差异明显,有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2: 患者进行检测后并发症发生情况比较 [n(%)]

组别	例数	心脑血管疾病	下肢病变	神经病变	总发生率
观察组	90	3 (3.3)	5 (5.6)	2 (2.2)	11.1
对照组	90	10 (11.1)	9 (10.0)	3 (3.3)	24.4
P 值		-	-	-	$P<0.05$

3 讨论

糖在人体的组织和器官的运转中是不可或缺的物质,糖分可以为人体提供必须的能量、营养,保证人体机能的正常运转^[2]。糖分过低会导致患者出现营养不良、能量不足、出现乏力、疲惫、头晕等症状,糖分过高则会出现高血糖现象,高血糖现象持续时间过长就会引发糖尿病、神经系统异常以及身体器官衰竭等现象^[3]。糖尿病是世界上临床较为常见的慢性疾病之一,其发病率高,患病时间较长,治愈困难,并且伴有众多的并发症,若不及时诊断治疗会对患者的身体健康产生不利的影响。因此,对相关人群进行早期的检测十分重要,尿糖检测和血糖检测是对糖尿病检测中较为常见的两种诊断方法。

血糖指的是人体血液中葡萄糖,相关数据表明,正常情况下人体血糖浓度 3.9~6.1mmol/L,而且血糖浓度会受到人体神经系统和体内激素的调整,一旦上述两项功能出现异常,人体内部的血糖浓度就会发生变化,造成患者出现血糖不稳的现象。血糖浓度是临床检测糖尿病的重要方法,血糖浓度最为准确的检测时间为餐后 2 小时,在这两小时之后人体血糖浓度能够有效的反映出人体内部胰岛素的分泌情况,为早期血糖检测提供了重要的指标。

尿糖浓度指的是人体尿液中葡萄糖的含量。正常的人体

(下转第 147 页)

体存在炎症, CRP 浓度就会呈上升趋势。不稳定型心绞痛患者,除了动脉硬化、单纯脂质沉积之外,还有炎症反应,在机体中, T 细胞导致斑块脱落、缩小,使血管受阻。据有关研究发现,不稳定型心绞痛患者再灌注成功率与 CRP 具有紧密的联系, CRP 水平 $>5\text{mg/L}$ 时,则再灌注成功率较低,不稳定心绞痛患者的 CRP 水平越高,发生死亡的概率就会越高^[6]。

此次研究结果发现,研究组不稳定型心绞痛患者的血清 HCY 水平、CRP 浓度,比常规组的稳定型心绞痛患者更高。经过随访,观察两组患者治疗后的疾病再发生率,结果发现,研究组患者的再发心绞痛的比例、心源性死亡发生率、非致病性急性心梗发生率,比较常规组更高。

由此推测,血清 HCY 与 CRP 的浓度对不稳定型心绞痛患者的诊治、预后有着十分重要的作用。同时血清 HCY 与 CRP 高浓度与不稳定型心绞痛其他危险因素共同作用,可促进冠脉粥样硬化的发展进程,加重冠心病的不良预后。

综上所述,血清 HCY、CRP 水平对不稳定型心绞痛患者预后的预测,有着十分重要的作用,血清 HCY、CRP 水平越高,患者重建血管的比例越高,与疾病的关系呈显著正相关。如

果通过血清 HCY、CRP 检验,按照检验结果,可对患者所患疾病进行有效控制,会使得患者获得满意的疗效,进而改善患者预后,提升患者生存质量,值得临床重视。

[参考文献]

- [1] 楚洪久, 杨文东. 血清 HCY 和 NT-proBNP 在不稳定型心绞痛患者中的临床检测价值 [J]. 中国实用医药, 2014, 9(08):3-5.
- [2] 赵文圣, 杜国亮, 李永涛, 李森, 吴超. 血清 hs-CRP、Cys-C 和 Hcy 水平与冠心病心绞痛的相关性分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(25):81-82.
- [3] 梁彬. 冠心病患者血清同型半胱氨酸与 C-反应蛋白检测的临床价值研究 [J]. 实验与检验医学, 2014, 32(05):588-589.
- [4] 卢玉振, 林森, 胡得飞. Hcy、hs-CRP 联合检测在冠心病和急性脑梗死患者中的预测价值 [J]. 中国实验诊断学, 2015, 19(03):386-388.
- [5] 刘国连, 黎霞, 陈宇锋. 冠心病诊断中超敏 C 反应蛋白与血清同型半胱氨酸联合检查的意义评析 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(09):37-39.
- [6] 康文智. 冠心病心绞痛患者血清 hs-CRP、HCY 及 RBP4 的相关性研究 [J]. 中国初级卫生保健, 2016, 30(12):92-94.

(上接第 143 页)

的相关知识,在体检中认真检测幽门螺旋菌的存在,对体检人群要进行知识普及,告知他们要在生活中养成良好的卫生习惯,男性在平时的工作和应酬中要注意交叉感染,在饭前饭后注意洗手。在年龄较高的人群中,平时要加强体育锻炼,提高自身的免疫力,多吃维生素和蛋白质含量较多的食物。

[参考文献]

- [1] 张艳莉. 检测血清胃泌素、转化生长因子- α 和超敏 C-反应蛋白在幽门螺杆菌阳性消化性溃疡临床诊断及判断预后中的临床意义 [J]. 中国临床医生杂志, 2017, 45(2):61-63.
- [2] 黄蕾, 王芳, 卜虹妍等. 陕西地区 16812 例体检人群幽门螺杆菌 IgG 抗体检测结果分析及临床意义探讨 [J]. 检验医学与临床, 2016, 13(z1):59-61.
- [3] 王彬, 李小圆, 吴婷等. 根除幽门螺杆菌的可行性探讨 [J]. 中

国感染与化疗杂志, 2016, 16(1):50.

- [4] 段秀枝, 金苑卿. 健康人群血清 PG 定量检测和 Hp 感染的临床意义 [J]. 现代检验医学杂志, 2016, 31(2):26-28, 31.
- [5] 李萌辉, 张弛, 梁晓峰等. 11096 例体检者幽门螺杆菌感染现状分析 [J]. 天津医药, 2016, 44(1):110-113.
- [6] 吴永国, 余秋民, 姜培彩等. 118 例反流性食管炎患者血清幽门螺杆菌抗体、胃蛋白酶原检测的临床意义 [J]. 国际检验医学杂志, 2015, 34(14):2063-2064, 2067.
- [7] 龚明月, 金慧实, 张淑杰等. 体检中心常规检测幽门螺杆菌的意义 [J]. 中国组织工程研究, 2014, 21(1):96-96.
- [8] 武子涛, 盛剑秋, 谭佳等. 幽门螺杆菌粪便抗原检测在体检人群中的应用价值 [J]. 中国中西医结合消化杂志, 2013, 21(6):299-301.
- [9] 李世霞. 292 例体检者幽门螺杆菌检测结果分析 [J]. 中国肿瘤临床, 2014, 38(14):654-655, 663.

(上接第 144 页)

内由肾小球滤液中所蕴含的葡萄糖的含量和人体自身血浆内葡萄糖的含量是相同的,一般情况下血液可以将人体所产生的葡萄糖完全吸收,一旦当血液中葡萄糖的含量已经饱和无法吸收所有的葡萄糖,多余的葡萄糖就会通过肾小球随着尿液排出体外,因此人体尿液中葡萄糖浓度就会超出正常范围。

通过本文的研究结果显示在对患者进行血糖浓度检测对提高患者检测的准确性有重要的意义,检测的结果对医院对患者的诊断和后期的治疗有重要的作用,检测后治疗效果显著提高。检测的专业性和准确性有效的减少了患者的担忧,且检测过程医务人员通过征求患者家属的意见和建议,提高了其对医院工作的认可程度,有利于医院后续治疗工作的展开。

综上所述,尿糖检验是对糖尿病患者进行初期筛查,对

患者身体没有创伤,操作简便,可操作性强,但是血糖检测无法代表患者此刻的真实血糖水平,因此在对糖尿病患者进行检查的时候要将尿糖检测和血糖检测同时进行,才可以保证检查的准确性。因此,值得我们进行广泛的临床推广和使用。

[参考文献]

- [1] 张晶菊. 血糖与尿糖检验在糖尿病诊断中的临床应用价值分析 [J]. 医学信息, 2015, 26(11):50-51.
- [2] 陈小凤, 席灵娟, 赵峰等. 探讨血糖与尿糖检验在糖尿病诊断中的临床应用价值 [J]. 心理医生, 2015, 18(13):148-149.
- [3] 张国玉. 血糖与尿糖检验在糖尿病诊断中的临床应用价值研究 [J]. 今日健康, 2016, 15(1):350-350.
- [4] 杨甲东. 血糖检验和尿糖检验在糖尿病患者中的临床价值探讨 [J]. 医学信息, 2015, 08(3):185-186.

(上接第 145 页)

操作步骤则十分简便,耗时也较短,所以,临床可优先选择 PCR 检验法对阴道细菌疾病患者进行诊断。如此,方可在较短的时间之内对患者的病情作出明确的诊断,以为患者赢得最佳的治疗时机,促进病情康复,提高生活质量。

[参考文献]

- [1] 欧志方. 三种不同检验方法用于阴道细菌检验的比较分析 [J]. 中外医疗, 2013, 32(7):171-172.
- [2] 董成霞. 阴道细菌检验应用不同检验方法的效果分析 [J]. 当代

医学, 2015, 21(18):33-34.

- [3] 许海涛. 几种不同检验方法用于阴道细菌检验临床对比分析 [J]. 当代医学, 2014, (34):51-52.
- [4] 宁咏梅. 细菌培养法、PCR 检验法及革兰染色法检验阴道细菌的对比研究 [J]. 医学检验与临床, 2016, 27(1):35-37.
- [5] 陈瑞轩. 革兰染色检验法、PCR 检验法与细菌培养法在阴道细菌检查中的应用比较 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(34):126-127.
- [6] 甘再星. 三种不同检验方法用于阴道细菌检验的比较分析 [J]. 临床医药实践, 2014, 23(11):835-836.