

## 常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比分析

周 平

沭阳仁慈医院 江苏 210011

**【摘要】目的** 对比研究在糖尿病疾病的诊断中应用常规尿液检验以及生化检验的价值。**方法** 将我院2017年11月至2018年11月间收治的150例糖尿病患者作为研究对象,通过入院时间的先后顺序将上述患者均分为A组以及B组,分别实施生化检验以及常规尿液检验,将两组患者诊断有效率予以对比。**结果** A组患者检验有效率高高于B组,使用统计分析软件比较两组患者上述数据间的差异,证实 $P<0.05$ ,可比性显著,统计学意义存在。**结论** 在糖尿病患者疾病的诊断中进行生化检验具有更高的有效率以及准确性,具有一定的现实价值。

**【关键词】** 常规尿液检验;生化检验;糖尿病;诊断价值

**【中图分类号】** R587.1

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 09-044-02

近年来糖尿病发病率逐年升高,该疾病的引发机制为胰岛素分泌不足,致病原因包括遗传因素以及环境因素,糖尿病会使患者出现疲乏无力以及身体消瘦等症状,若疾病得不到有效控制则会引发多器官功能障碍<sup>[1]</sup>,包括心脏、神经以及肝肾等,所以应对疾病予以早期诊断,并遵医嘱服用药物,保证疾病治疗效果,避免并发症降低患者生活质量。常规的糖尿病诊断方法为尿液检验,但是该方法操作较为复杂且检出时间长<sup>[2]</sup>,为了找出检出率更高,更具有优势的诊断方法,本文研究了在糖尿病患者中予以生化检验的价值,如下文所示。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

对我院收治的糖尿病患者予以随机抽取,150例患者均收治于2017年11月至2018年11月间。纳入标准:纳入疾病确诊为糖尿病且同意实施研究的患者;排除标准:排除处于妊娠以及哺乳期,存在血液疾病以及无自主行为意识的患者。通过入院的前后顺序将150例患者均分为A组以及B组,A组中有42例男性,33例女性,年龄区间在38至70岁之间,均值为 $(54.9\pm 10.1)$ 岁,病程均值为 $(5.9\pm 2.2)$ 年;B组中有47例男性,28例女性,年龄区间在36至75岁之间,均值为 $(54.3\pm 9.6)$ 岁,病程均值为 $(5.6\pm 1.7)$ 年。为使研究结果能够为糖尿病的诊断提供依据,对比两组患者临床资料,可比性不显著( $P>0.05$ )。

### 1.2 诊断方法

将常规尿液检验应用于B组患者中,采集其5ml尿液,利用干化学葡萄糖氧化酶法通过尿液分析仪(H-100)予以检验。将生化检验法应用于A组患者中,通过全自动生化分析仪(7100型)对患者空腹血糖以及果糖胺,还有糖化血红蛋白予以检验。

### 1.3 判断依据

所有患者均实施口服葡萄糖耐量检测,若上述检验结果与耐受测试结果一致则视为诊断准确,反之则结果不准确。

### 1.4 统计学分析

收集两组患者尿液检验以及生化检验结果,使用统计分析软件(SPSS19.0)对组间数据予以 $\chi^2$ 检验,可比性存在的标准为 $P<0.05$ 。

## 2 结果

A组患者有72例与口服葡萄糖耐量检验结果一致,

概率为96%,B组患者中有64例与检验结果一致,概率为85.33%,A组患者诊断准确率高于B组,统计分析组间检验率差异,结果表明 $P<0.05$ ,可比性显著。

表1: 两组患者检验结果比较

| 分组       | 例数 | 有效 | 无效 | 总有效率   |
|----------|----|----|----|--------|
| A组       | 75 | 72 | 3  | 96.00  |
| B组       | 75 | 64 | 11 | 85.33  |
| $\chi^2$ |    |    |    | 5.0420 |
| P        |    |    |    | <0.05  |

## 3 讨论

作为一种临床发病率较高的内分泌疾病,糖尿病会引起多种并发症,对患者生命安全造成威胁。相关研究显示,遗传以及环境等因素均会影响疾病,并且糖尿病患者中男性所占比例较大<sup>[3]</sup>。目前并不存在有效的治疗方法可以根治糖尿病,坚持服用药物或者定期注射胰岛素可以使血糖水平处于稳定状态,并且可以有效避免并发症的发生。但糖尿病患者多数年龄较高,且需长期服用药物,因此治疗依从性较低,若患者血糖得不到有效控制,则会损伤患者心血管以及皮肤等组织器官,若病情严重还有可能引发酮症酸中毒,使患者生命安全受到威胁。有学者经研究表明,对糖尿病予以早期控制能够提高患者预后效果,避免并发症的出现<sup>[4]</sup>,所以应选取科学有效的办法对疾病进行早期诊断。

尿液检测法作为常用的糖尿病诊断方法,虽应用广泛然而检出率不高,繁琐的操作也会延长检出时间,会影响糖尿病患者早期血糖控制,使其病情不断恶化,提高并发症发生率。随着医疗技术的不断进步,糖尿病诊断中应用频率最高的方法为生化检验,而全自动分析仪的使用缩短了检验时间,并且其操作较为简便,因此在基层医院中也能够得到使用。全自动分析仪主要能够检测患者体内的果糖胺以及空腹血糖含量,还有糖化血红蛋白含量,不仅能够提高诊断准确率,还能够使医护人员的工作量减少,具有广泛应用的价值。GLU即空腹血糖,能够对患者胰岛 $\beta$ 细胞功能进行反映,通常情况下,患者空腹血糖值在3.9至6.1mmol/L,间,糖尿病的疑似依据为空腹血糖值在7.0mmol/L以上,糖尿病的诊断依据为空腹血糖值在11.1mmol/L以上,而低血糖的判断依据则为空腹血糖值在2.8mmol/L以下。GHb即糖化血红蛋白,由糖与血红蛋白结合而成,并且该结合反应具有不可逆以及持续性等

(下转第47页)

表 1: 两组患者苏醒效果和不良反应发生率比较

| 组别       | 不良反应发生率 (%) | 唤醒时间 (min) | 意识恢复时间 (min) | 离院时间 (ml) | 苏醒评分 (d) |
|----------|-------------|------------|--------------|-----------|----------|
| 对照组      | 8 (16.7)    | 3.3±2.1    | 4.2±1.5      | 48.3±5.2  | 4.7±1.1  |
| 实验组      | 2 (4.2)     | 2.1±1.1    | 5.4±1.4      | 36.1±6.2  | 6.8±2.1  |
| T 值或 F 值 | 11.32       | 9.37       | 9.51         | 11.97     | 6.89     |
| P 值      | 0.002       | 0.001      | 0.000        | 0.000     | 0.000    |

### 3 讨论

无痛人流是在麻醉的前提下而采用的吸宫流产手术,它有无痛、历时短、恢复快、副作用小、安全等特点。麻醉是无痛人流手术一个非常重要的环节,麻醉效果到达最佳才能保证手术平安顺利,对麻醉师的要求十分高,而且相关的麻醉设备也要很先进,否则便很容易致使受术者在手术的过程中遇到风险。全麻药物丙泊酚(Propofol)在中国成功上市后,使我国的麻醉水平产生了质的飞跃。它的最大特点是:起效快,消退快,入睡质量好且会产生一定的欣快感。尤其适用于类似人工流产术这样的门诊短小手术的麻醉。“无痛人流”技术的具体方法是:麻醉科医师从静脉中缓慢推注或用注射泵泵入丙泊酚后数秒钟,患者即入睡,手术开始后麻醉科医师根据手术时间需要,酌情加药或减药量,手术结束时即停药,数分钟即可唤醒患者。但由于其缺乏镇痛作用,当单独用于静脉麻醉时为抑制检查过程中出现的肢体活动等反应,所需剂量较大,最明显的不良反应是呼吸与循环抑制<sup>[5]</sup>,而芬太尼克服了丙泊酚镇痛作用弱的缺点,同时减少了丙泊酚的用量<sup>[6]</sup>。并且芬太尼具有一定的呼吸抑制、头晕嗜睡等不良反应,可导致胸壁僵直,尤其是和丙泊酚配伍时,往往有更加明显的血压下降和呼吸抑制<sup>[7]</sup>。地佐辛是一种强效阿片类镇痛药。地佐辛是阿片受体混合激动-拮抗剂,对  $\kappa$  受体产生激动作用,对  $\mu$  受体有部分激动作用,但不产生典型的  $\mu$  受体依赖,可使胃肠平滑肌松弛减少恶心呕吐的发生率,对  $\delta$  受体几乎无活性,临床上很少产生烦躁不安、焦虑不适感,有耐受性好,药物依赖性极低的特点<sup>[6]</sup>。它能缓解术后疼痛,其镇痛强度

起效时间和作用持续时间与吗啡相当,成瘾性小。这些刚好弥补了丙泊酚的缺点,通过我们的研究也证实,地佐辛复合丙泊酚在无痛人流中运用具有良好的麻醉效果,患者术后苏醒良好,并且降低麻醉后的不良反应发生率见表 1。

综上所述,地佐辛复合丙泊酚在无痛人流中运用具有良好的麻醉效果,患者术后苏醒良好,并且降低麻醉后的不良反应发生率,保障了人流患者安全,因此可以在临床工作中推广应用。

### 参考文献:

- [1] 卢杰,祁宾,宗林,等.丙泊酚联合喷他佐辛用于人工流产术的效果观察[J].东南国防医药,2011,13(1):31.
- [2] 李彦文,欧阳文.瑞芬太尼辅助背景音乐用于人工流产术的观察[J].现代医药卫生.2008,24(4):507-508.
- [3] 官喜龙,徐静.地佐辛辅助靶控输注异丙酚用于无痛人流人工流产术麻醉效果的观察[J].实用临床医学,2011,12(4):64.
- [4] 徐惠青,贾若.地佐辛联合丙泊酚用于无痛人流人工流产术的临床观察[J].中国妇产科临床杂志,2010,11(6):457.
- [5] 闫军峰,郭丽霞.不同剂量地佐辛复合异丙酚在无痛人流人工流产术中的应用[J].河北医学,2011,9(33):1363.
- [6] 王建民,陈猛,温立勇,等.丙泊酚、咪唑安定与芬太尼复合麻醉在结肠镜检查中的临床观察[J].牡丹江医学院学报,2006,27:25-28.
- [7] 洪哲晶,许玉新,周玲.地佐辛在人流术中的应用观察[J].中国实用医药,2011,22(6):160.

(上接第 44 页)

特点,其含量不受抽血时间以及使用胰岛素等外界原因所影响,能够对患者血糖控制情况进行准确反映。果糖胺水平越高,患者血糖浓度越高,并且血糖不会对果糖胺的检测造成影响,且其半衰期较长,可以对糖尿病患者近 3 周内的血糖水平进行反映,能够使糖化血红蛋白检测存在的缺陷得到弥补<sup>[5]</sup>。

本次研究显示,进行生化检验的患者其检验有效率显著高于尿液检验患者,研究结果经对比有统计学意义存在,可比性明显( $P<0.05$ )。

综上,在糖尿病患者疾病的诊断中应用生化检验,能够提高疾病早期检出率,使患者尽早得到治疗。

(上接第 45 页)

降低远处转移率,其临床治疗的效果十分肯定。本研究发现奈达铂和顺铂同步放疗在鼻咽癌的近期疗效方面的差异无统计学意义,而在毒副作用方面,采用奈达铂同步化疗的治疗的毒副作用明显较小。

综上所述,奈达铂和顺铂同步放疗在鼻咽癌治疗中的疗效均显著,而奈达铂的毒副作用更小,用药的安全性更高。

### 参考文献:

- [1] 邓颖.奈达铂或顺铂联合紫杉醇同步放化疗局部晚期

### 参考文献:

- [1] 张凡,牛震丙.常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比[J].中外女性健康研究,2016(14):194-195.
- [2] 魏明.常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比[J].糖尿病天地,2018,15(4):145.
- [3] 汪文娟.常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比[J].家庭医药,2018(11):391-392.
- [4] 王义贺.常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值对比[J].糖尿病新世界,2018,21(22):65-66.
- [5] 齐亚南.常规尿液检验与生化检验在糖尿病诊断中的应用价值比较[J].糖尿病新世界,2017,20(15):51-52.

鼻咽癌的疗效比较[J].实用癌症杂志,2011,26(2):175-177.

- [2] 崔建东,徐子海,张羽等.奈达铂或顺铂联合氟尿嘧啶诱导化疗加同步放化疗治疗局部晚期鼻咽癌近期疗效的对比研究[J].重庆医学,2013,42(12):1342-1344.

- [3] 侯盘长,朱庆尧,雒建超等.奈达铂或顺铂联合调强放疗治疗老年鼻咽癌的临床疗效[J].中国老年学杂志,2015,35(6):1461-1462,1463.

- [4] 殷蔚伯,余子豪,徐国镇,等.肿瘤放射治疗学[M].北京:中国协和医科大学出版社,2008:73-74.