

# 糖尿病合并心脑血管病的临床内科治疗效果

陈永建

(锡山区鹅湖镇卫生院 江苏无锡 214117)

**摘要:**目的:研究糖尿病合并心脑血管疾病,对选择的疗法与效果加以分析。方法:择了 100 名糖尿病合并心脑血管的病人,均于 2014 年 5 月至 2018 年 5 月收治,以此作为研究对象,依靠随机手段把这部分病人划分成两个小组,观察组、对照组,各有病人 50 人。对照组,常规治疗,观察组,基于前者,并以综合治疗完成。对比两组疗效。结果:观察组治疗之后的总体有效率与对照组相较更高,两组间形成显性差异,统计学意义比较突出,  $P < 0.05$ ,  $\chi^2 = 10.1483$ 。结论:就该类疾病治疗期间,选择综合疗法的手段,治疗效果更佳,值得推广。

**关键词:**糖尿病;心脑血管病;临床内科治疗

## 引言:

在社会经济形势不断变好的条件下,人们在主编改变着自己的生活方式与饮食习惯。同时,因为生活与工作压力在不断增大,使得不少疾病出现的几率均有上升的态势。糖尿病目前在老年人群里面算是一类发病较高的疾病,并且在患该类病的时候,还可能同其它疾病并发。在并发症里面,心脑血管类的疾病则是比较多见的。两类疾病在合并之后,不但给病人生存质量带来严重影响,还将使病情变重,让治疗难度提升。尽管对这类病人使用常规的治疗手段也可有一定效果,然而病人还是可能产生各类不良的情况,在很大程度上使病人生存质量变得更差。为了让治疗成效更好,病人生存质量更高,选择了 100 名糖尿病合并心脑血管的病人,均于 2014 年 5 月至 2018 年 5 月收治,且依靠科学的疗法来完成有关研究,报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择了 100 名糖尿病合并心脑血管的病人,均于 2014 年 5 月至 2018 年 5 月收治,以此作为研究对象,依靠随机手段把这部分病人划分成两个小组,观察组、对照组,各有病人 50 人。观察组,一共 28 名男病人,其余 22 人为女性;最小的病人达到 54 岁,最年长的已达 78 岁,均龄  $(62.69 \pm 2.52)$  岁。对照组,一共 30 名男病人,其余 20 人为女性;最小的病人达到 56 岁,最年长的已达 79 岁,均龄  $(62.74 \pm 2.61)$  岁。在这次研究方面,已得到了伦理委员会的批准,病人与家属也都知晓实际情况与后果,并最终签字。两组比较一般资料,没有很明显的不同,无统计学意义,  $P > 0.05$ , 可比。

### 1.2 研究方法

对于这些进入到研究范围的病人而言,在其入院之后,都会对其展开有关的检查,在确诊以后,则要求合理地控制好病人的饮食,且在清晨取病人的空腹静脉血来完成有关的检测项目,一般检测项目包含 FINS、FPG 以及 HbA1C。对照组,借助于常规疗法的实施,对病人注射适量的胰岛素,且结合病人的体重以及血糖状况来掌握药物的用量,这样保持 2 个星期的治疗;观察组,在前者的基础之上,选用了综合治疗,也就是在注射胰岛素的条件下,为病人实施格列美脲来完成治疗。同时,将病人的血糖水平当作是用药的依据,以此掌握药物的用量,这样保持 2 个星期的治疗。

### 1.3 评价标准

在此次研究方面,重点是评价治疗方法所能够产生的效果。将这组疗效分成显效、有效与无效。显效的标准:依靠心电图检查得出的结果为正常,而症状的总积分减少幅度不会少于 75%,且脑部的供血得到了很好地改善;有效的标准:在心电图方面,其 S-T 段的降低位有所回升,且幅度不会少于 0.05mV,而症状的总积分减少的幅度处在 50%至 75%范围内;无效的标准:在治疗以后,结果显示,同治疗以前没有出现明显的变化,甚至病情更重。总有效率 = (显效 + 有效) 人数 ÷ 总人数。

### 1.4 统计学分析

依靠统计学软件来完成此次研究的有关数据分析,借助于  $\chi^2$  对这些数据做检验,以  $(\pm s)$  来代表研究的计量资料,通过 t 来对数据结果检验, (%) 则代表着计数的资料。在差别比较显著的时候,

有统计意义,  $P < 0.05$ 。

## 2 结果

观察组,治疗过后,在总有效率方面,较之对照组要高出不少,组间差别相对较大,有统计学意义,  $P < 0.05$ 。

## 3 讨论

在我国经济持续增长背景下,人们在生活与饮食方面也慢慢地改变着。目前,不少疾病在发病几率方面均有着上升的趋势。特别是目前,生活节奏较快,工作压力相对较大,让各种疾病的出现均较为频繁。同时,优于人口老龄化的情况日趋严重,老年人的疾病也在不断增多。其中,比较常见的一种就是糖尿病合并心脑血管类的疾病<sup>[1]</sup>。针对心脑血管类的疾病来讲,同糖尿病并发的原因存在于,病人血糖产生了波动性地上升、下降,使病人在低血糖同高血糖症之间交替地出现。就这类疾病而言,发病率已经表现为逐年递增态势,所以,针对传统治疗手段,还需要继续改进并科学化地优化,让临床疗效变得更好,使老年病人生活质量更好<sup>[2]</sup>。从调查结果可知,若是病人在治疗期间血糖产生了波动性上升的情况,则可能导致低血糖。如此一来,病人血糖的波动幅度可能极大地提升,也就是之前所说的高低血糖交替产生的情况,而心脑血管疾病出现的可能性也会变得更大。治疗这类并发疾病方面,目前依旧是以药物为主,且需要把病人的血糖、血脂、血压有效管控,以此当作是治疗重点内容。然而,依靠单一的药物来对其治疗,成效还无法达到预期。在临床方面,常规的疗法一般是依靠注射胰岛素来对病人治疗的,不过效果不是很明显<sup>[3]</sup>。对于格列美脲而言,这种药物是第 3 代的磺酰脲一类的药物,是糖尿病治疗方面的专用药物,可有利于胰岛素分泌,让胰岛素变得更为敏感。依靠药物的综合治疗,能够让疾病治疗的效果更好,对病人的血糖、血脂、血压控制也很有帮助<sup>[4]</sup>。现阶段,在临床方面治疗这种疾病,仍然以药物为主要的治疗手段,重点是对控制病人的血糖、血压还有血脂。尽管依靠常规治疗也可起到一些临床效果,然而基于整体层面,对病人的健忘、失眠以及心悸等相关的临床症状而言,其改善的作用还需要继续增加<sup>[5]</sup>。通过观察此次结果发现,观察组,借助于综合治疗手段,使得在整体治疗有效率方面,高达 96%,这和对照组 76%比较,显然观察组更为有效。组间差异比较起来较为明显,有统计学意义,  $P < 0.05$ 。

综上,就该类疾病治疗期间,选择综合疗法的手段,治疗效果更佳,值得推广。

## 参考文献:

- [1]王艳梅.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的临床分析[J].糖尿病新世界,2017,20(24):12-13.
- [2]汪伟.关于临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病的观察及护理分析[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(73):206-207.
- [3]邱建国.2 型糖尿病合并心脑血管病的临床相关诱发因素以及临床治疗疗效观察[J].中国实用医药,2016,11(14):186-187.
- [4]王晓慧,白梅.临床内科 2 型糖尿病患者合并心脑血管病 150 例的临床观察及护理[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(11):249+252.
- [5]崔守娟.内科观察及治疗 2 型糖尿病合并心脑血管病的护理评价[J].糖尿病新世界,2015(09):168-169.