

# 内科糖尿病患者低血糖临床特征观察及诊治探讨

张永琴 王世平

甘肃省兰州市永登县民乐乡卫生院 甘肃 兰州 730300

**【摘要】：**目的：研究分析对于内科糖尿病患者出现低血糖的临床特征以及诊治方式，为糖尿病患者的临床治疗提供数据支持。**方法：**将 2018 年 1 月至 2022 年 1 月在我院接受诊断治疗的糖尿病低血糖患者作为此次研究实验的研究组对象，共选取 30 例，监测患者的各项参数，将浓度为 50% 的葡萄糖注射液快速推注入患者体内，然后为患者静脉滴注浓度为 5%-10% 的葡萄糖注射液，根据患者血糖变化情况以及意识恢复的实际情况，对患者的用药进行调整。如果患者处于昏迷、神志不清的状态，则给予患者脑代谢类药物以及营养脑神经的药物。**结果：**有 24 例患者在接受治疗两小时内，神志意识逐渐开始恢复，占比 80.00%，其中有 21 例患者的意识完全恢复正常，占比 87.50%；有 6 例患者在纠正血糖水平后，仍然处于昏迷状态，占比 20.00%。在治疗两天以内，有 25 例患者病情得到痊愈并且办理出院，占比 83.33%，有 5 例患者则选择继续住院接受治疗，占比 16.67%。在选取的所有患者中，在经过抢救治疗后，一直处于神志不清、反应迟钝等状态的有 2 例患者，占比 6.67%，并且有 1 例患者在治疗过程中由于多器官衰竭而出现死亡，占比 3.33%。**结论：**对于患有糖尿病并且出现低血糖相关症状的患者一般为老年人群，在进行诊断及治疗时，需要对患者的病史进行全面询问，对患者的各项指标进行全面检查，定期监测患者的血糖水平，根据血糖水平选择合适的方案实施治疗。

**【关键词】：**内科；糖尿病；低血糖；临床特征；诊治

## Clinical Characteristics, Diagnosis and Treatment of Hypoglycemia in Medical Diabetes Patients

Yongqin Zhang Shiping Wang

Minle Township Hospital Yongdeng County Gansu Lanzhou 730300

**Abstract:** Objective: To study and analyze the clinical characteristics and diagnosis and treatment of hypoglycemia in medical diabetes patients, and provide data support for the clinical treatment of diabetes patients. Methods: A total of 30 patients with diabetes and hypoglycemia who were diagnosed and treated in our hospital from January 2018 to January 2022 were selected as the research group of this research experiment, and various parameters of the patients were monitored. The glucose injection with a concentration of 50% was quickly injected into the patients, and then the glucose injection with a concentration of 5% - 10% was intravenous drip for the patients, Adjust the medication of the patient. If the patient is in a coma and delirious state, the patient will be given brain metabolic drugs and drugs that nourish the brain nerves. Results: 24 patients began to recover their consciousness within two hours after receiving treatment, accounting for 80.00%. Among them, 21 patients completely recovered their consciousness, accounting for 87.50%; After correcting the blood glucose level, 6 patients were still in coma, accounting for 20.00%. Within two days of treatment, 25 patients were cured and discharged, accounting for 83.33%; 5 patients chose to continue hospitalization, accounting for 16.67%. Among all the selected patients, there were 2 patients who had been delirious and unresponsive after rescue treatment, accounting for 6.67%, and 1 patient died due to multiple organ failure during treatment, accounting for 3.33%. Conclusion: Patients with diabetes and hypoglycemia related symptoms are generally elderly people. During diagnosis and treatment, it is necessary to comprehensively inquire about the patient's medical history, comprehensively check the patient's various indicators, regularly monitor the patient's blood sugar level, and select appropriate programs for treatment based on the blood sugar level.

**Keywords:** Internal medicine; Diabetes; Hypoglycemia; Clinical characteristics; Diagnosis and treatment

在临床上，糖尿病属于一种常见的慢性疾病，其治疗过程中需要对患者的血糖水平进行有效控制，但是当控制方式不当时，患者可能出现低血糖等临床相关症状。而低血糖是指患者血浆的葡萄糖浓度低于正常范围<sup>[1]</sup>，从而表现出头晕、呕吐等临床症状的一类综合疾病。患者的发病原因多样，并且发病速度快，甚至会对患者的生命安全造成一定的威胁。在内科中，低血糖是常见的危重症疾病<sup>[2]</sup>。在人们社会生活方式的不断改变过程中，越来越多的人群出现低血糖症状，从而使得患者的生命健康受到严重的威胁<sup>[3]</sup>。在本次研究中选取在我院接受诊断治疗的低血糖相关症状的糖尿病患者作为研究对象，对这类患者的临

床发病特征进行研究，对我院内科诊断该类患者的方式进行探讨。具体如下文分析所示。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

研究对象来自 2018 年 1 月至 2022 年 1 月月期间，选择在我院接受诊疗的出现的低血糖相关症状的糖尿病患者，对患者的临床资料进行回顾性分析，患者的病程在六个月至 12 年之间，平均病程为 (6.01±1.68) 年，在使用药物方面，使用胰岛素、磺脲类降糖药以及其他药物的患者分别为 10 例、7 例、13 例；有 17 例患者合并有多种糖尿病并发症，而属于初次确诊的患者有 4 例，患者在发病后到接受诊疗

的时间为 15 分钟至七小时，平均为  $(2.15 \pm 0.62)$  小时。在选取的患者中，男女人数分别为 14 例、16 例，分别占比 46.67%、53.3%。患者的年龄范围为 53 岁 -87 岁，平均年龄为  $(69.95 \pm 8.95)$ ，其中高于 60 岁的患者有 24 例。对符合入选标准者，由医生进行书面及口头沟通，具体涉及本次研究的过程以及可能出现的问题。通过对两个方面的说明与患者保持良好沟通，并且在患者知情的前提下签署治疗同意书。本次研究试验已经取得医院伦理委员会的同意

**纳入标准：**（1）研究组患者在进行临床诊断之后，均属于糖尿病；（2）患者具有明显的糖尿病症状，在任意时间对血浆葡萄糖水平进行检测，其结果均大于 11.1mmol/L，或者患者在空腹状态下的血浆葡萄糖水平大于 7.0mmol/L，对患者的葡萄糖耐量进行测验，结果显示餐后 2 小时的血糖水平明显大于 11.1mmol/L<sup>[4-5]</sup>。

**排除标准：**（1）在研究中途，患者以及患者家属由于个人原因退出研究；（2）患者的其他脏器出现明显的功能异常，可能对治疗结果产生影响；（3）患者的精神状态异常，无法正常进行交流；（4）患者处于哺乳期或者妊娠期；（5）患者在一个月之内，对服用的降血糖药物出现过敏情况。

### 1.2 统计学分析

在分析数据的过程中，用 SPSS20.0 软件，用 t 或者  $X^2$  对资料进行检验，组间比较， $P < 0.05$  可得差异显著。

## 2 结果

### 2.1 临床表现

有 20 例患者出现明显的交感神经兴奋症状，占比 66.67% (20/30)；而有 7 例患者以中枢神经抑制为首发表现，出现明显的心悸、出汗以及手足颤动等症状，并且饥饿感更加明显；而有 3 例患者在发病时没有明显的临床症状变化，占比 10.00 (3/30)。

### 2.2 诱发因素

有 18 例患者在发病时存在明显的诱发因素，占比 60.00% (18/30)。其中由于进食量少或者完全未进食的患者有 6 例，占比 33.33% (6/18)；而将服用的降糖药物剂量自行进行调整，从而使得在服药后出现低血糖的患者有 8 例，占比 44.44% (8/18)；有 2 例患者是由于受到外界感染而出现的病症，占比 11.11% (2/18)；有 1 例患者是由于运动量激增使得身体无法适应，占比 5.56% (1/18)；由于大量饮酒而导致的低血糖症状有 1 例，占比 5.56% (1/18)。有 12 例患者在发病时完全没有明显的诱发因素，占比 40.00% (12/30)。

### 2.3 治疗结果

有 24 例患者在接受治疗 10 分钟 --2 小时内，神志意识逐渐开始清醒，占比 80.00% (24/30)，其中有 21 例患者的意识完全恢复正常状态，占比 87.50% (21/24)；而有 6 例患者在纠正血糖水平后，神志一直处于昏迷状态，占比 20.00% (6/30)。在治疗两天以内，有 25 例患者病情痊愈且办理出院，占比 83.33% (25/30)，有 5 例患者则选择继续住院治疗，占比 16.67% (5/30)。在选取的所有患者中，经过抢救治疗后，一直处于精神不振、反应迟钝等状态的

有 2 例，占比 6.67% (2/30)，并且有 1 例患者在治疗过程中由于多器官衰竭而出现死亡，占比 3.33% (1/30)。

## 3 讨论

糖尿病主要是指患者体内的血糖水平超过人体的正常值，使得患者体内的代谢系统发生严重的紊乱现象的疾病<sup>[6]</sup>。在所有的慢性疾病当中，糖尿病是比较常见的疾病类型，被称为是对人类健康产生危害的三大慢性疾病之一，糖尿病是一组由多病因引起以慢性高血糖为特征的代谢性疾病，是由于胰岛素分泌和利用缺陷所引起，糖尿病在临床上的发病率非常高，属于慢性疾病，但是不具备传染性<sup>[7-8]</sup>，对其致病因素进行分析，发现多类因素均对糖尿病有促进作用，一般情况下，患者的日常生活环境、饮食习惯以及家族内部遗传因素都与糖尿病的发病有密切的关系，患者在发病后如果没有及时有效地进行治疗，对体内的血糖指标进行有效控制，则会使得患者的肾脏、大血管、微血管甚至眼部等受到明显的功能损伤，对患者的心理也有负面作用，因此糖尿病对患者的身心健康均有不良影响<sup>[9-10]</sup>。

临床上用于治疗糖尿病的药物有很多种，不同的药物之间也存在疗效差异，很多药物会使得糖尿病患者体内的血糖水平大幅度降低，从而使得患者出现低血糖相关症状，同时糖尿病患者服药期间由于饮食、运动等原因也可能造成低血糖<sup>[11]</sup>。在本次研究中选取 30 例出现低血糖症状的糖尿病患者进行研究分析，发现糖尿病患者低血糖症状发病时一般具有以下特征：首先是此类病症一般发生在老年人群中，尤其是 60 岁以上的老年人群发病概率更高，由于老年人日常饮食过程中摄入饮食的量相对青壮年人群更少，若患者在发热、感冒等患病状态下，摄入的热量就无法满足身体需求，就会引起低血糖，很多老年患者对于糖尿病的相关知识没有足够的了解，甚至是存在错误的认知，或者很多老年人在接受治疗过程中缺乏依从性，对于血糖监测不能长期坚持，从而使得老年糖尿病患者更容易发生低血糖相关症状。其次，在临床上低血糖患者有多种表现，在本次研究实验中，大多数患者主要的临床表现为交感神经兴奋，也有患者出现不同程度的中枢神经抑制表现。第三，诱发糖尿病患者出现低血糖的因素比较复杂，最常见的就是患者在服药过程中自行调整药物剂量，使得血糖水平降低幅度过大，从而引起低血糖，而很多患者在治疗过程中会通过控制饮食达到降低血糖的目的，但是很多患者无法长期控制自己的饮食，在血糖水平趋于稳定之后，对于饮食的要求就有所放松，从而使得低血糖情况出现，通过运动也可以使得患者的各项身体机能得到有效恢复，但是盲目的运动也会使得患者出现很多低血糖症状<sup>[12]</sup>。最后研究数据显示有 1 例患者在治疗过程中由于器官衰竭而出现死亡，由于脑细胞活动的唯一能源是葡萄糖，但脑细胞对葡萄糖的利用有限，因此不可能长期大量储存葡萄糖，但是一旦发生低血糖就会严重影响大脑功能，甚至出现昏迷等症状，仍然具有死亡的可能性。

综上所述，糖尿病患者出现低血糖的概率比较高，并且呈现明显的特异性，内科的医师在接诊治疗时，需要对患者的病史以及临床状详细询问了解，监测患者的血糖水

平变化, 加强指导患者对血糖水平进行自我监测, 评估低血糖发生的可能原因, 提高其警惕性。

### 参考文献:

- [1] 舒芮, 李桂琼. 强调餐后 2 小时血糖监测的家庭医生团队管理模式对 2 型糖尿病患者血糖管理效果评价 [J]. 临床医学进展, 2022, 12(3): 2341-2347.
- [2] 王珏云, 杨高松, 张显燕. 化浊解毒中药联合利拉鲁肽治疗 2 型糖尿病合并非酒精性脂肪肝疗效及对血脂、肝功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2018, 26(22): 2425-2428.
- [3] Parsaik Ajay K, Carter Rickey E, Myers Lucas A, Dong Ming, Basu Ananda, Kudva Yogish C. Outcomes of community-dwelling adults without diabetes mellitus who require ambulance services for hypoglycemia. *Journal of diabetes science and technology*. 2012
- [4] 李敏, 杨丹玉, 孙萌, 尤青青, 吕红红. 黄葵胶囊联合组合型人工肾对糖尿病肾病维持性血液透析患者炎症因子、氧化应激及生活质量的影响 [J]. 现代生物医学进展, 2020, 20(19): 3779-3783.
- [5] 玉山江·艾克木, 哈里达·木沙, 地丽尼嘎尔. 西红康联合还原型谷胱甘肽治疗 2 型糖尿病肾病 III 期气阴两虚夹瘀证疗效及对患者微炎症状态、抗氧化的影响 [J]. 陕西中医, 2020, 0(3): 338-341.
- [6] 冯文聪, 刘发全, 程鹏. 电化学发光法检测 2 型糖尿病患者胰岛素与血清 C 肽水平的临床诊断价值 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(3): 307-308.
- [7] Gruden G, Barutta F, Chaturvedi N, et al. Severe hypoglycemia and cardiovascular disease incidence in type 1 diabetes: the EURODIAB prospective complications study [J]. *Diabetes Care*, 2012, 35(7): d 1598-1604.
- [8] 阿孜古丽·艾海提, 马德林, 裴哲民, 等. 胰岛素强化治疗糖尿病住院患者低血糖发生率及其危险因素分析 [J]. 中国糖尿病杂志, 2014, 22(3): 234-236.
- [9] 贺钰梅, 韩秀平, 汪丽丽, 等. 长期强化降糖治疗对 2 型糖尿病患者生活质量及心血管事件的影响研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2016, 24(4): 31-34.
- [10] 孙朝华, 刘东方, 孙佳颖. 动态血糖检测评估诺和锐 30 与诺和灵 30R 治疗 2 型糖尿病的血糖波动和低血糖事件 [J]. 现代医药卫生, 2012, 28(16): 2412-2413.
- [11] 刘央, 莫志宁, 李婷. 维格列汀联合二甲双胍作为初始治疗方案在治疗 2 型糖尿病患者时的有效性和安全性 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2018, 39(15): 1758-1760.
- [12] 郭进玲, 葛渊, 刘凌云. 2 型糖尿病患者血清促甲状腺激素水平与糖尿病视网膜病变、视力受损风险的相关性 [J]. 医学临床研究, 2018, 35(11): 2197-2199.