

利拉鲁肽联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病的护理效果分析

朱玲

昆明医科大学第一附属医院 云南昆明

【摘要】目的 研究分析利拉鲁肽联合阿卡波糖治疗 2 型糖尿病的效果，同时对患者进行优质护理，主要观察患者的疗效和胰岛功能。**方法** 随机抽取 2020 年 5 月-2021 年 5 月期间我院治疗的 80 例 2 型糖尿病患者作为研究对象，使用抽签法进行分组，分别为对照组 40 例、实验组 40 例，两组患者均采用阿卡波糖联合利拉鲁肽治疗。对照组应用常规护理，实验组应用优质护理，比较实验组、对照组患者的血糖指标和治疗效果情况。**结果** 实验组 2 型糖尿病患者的血糖指标评分低于对照组，数据对比存在差异 ($P < 0.05$)；实验组患者的治疗效果高于对照组，数据有统计学意义 ($P < 0.05$)。实验组患者治疗后的不良反应发生率低于对照组，差异存在可比性 ($P < 0.05$)。**结论** 患者接受利拉鲁肽联合阿卡波糖治疗后对患者实施优质护理，能够促进 2 型糖尿病患者的机体功能恢复，能够降低患者的血糖指标，值得临床广泛推广应用。

【关键词】 利拉鲁肽；阿卡波糖；2 型糖尿病；血糖指标；护理；治疗效果

【收稿日期】 2022 年 9 月 16 日 **【出刊日期】** 2023 年 1 月 31 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijnr.20230026

Analysis of nursing effect of liraglutide combined with acarbose in the treatment of type 2 diabetes

Ling Zhu

The First Affiliated Hospital of Kunming Medical University, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective: To study and analyze the effect of liraglutide combined with acarbose in the treatment of type 2 diabetes, and to provide high-quality nursing care for patients, mainly to observe the curative effect and islet function of patients. **Methods:** 80 patients with type 2 diabetes treated in our hospital from May 2020 to May 2021 were randomly selected as the research objects. They were divided into control group (40 cases) and experimental group (40 cases) by lot. Both groups were treated with acarbose and liraglutide. Routine nursing was used in the control group and high-quality nursing was used in the experimental group. The blood glucose indexes and treatment effects of patients in the experimental group and the control group were compared. **Results:** the score of blood glucose index in the experimental group was lower than that in the control group ($p < 0.05$); The therapeutic effect of the experimental group was higher than that of the control group, and the data were statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of adverse reactions in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** after receiving liraglutide combined with acarbose, high-quality nursing care for patients can promote the recovery of body function in patients with type 2 diabetes and reduce the blood glucose index of patients, which is worthy of wide clinical application.

【Keywords】 Liraglutide; Acarbose; Type 2 Diabetes; Blood Glucose Index; Nursing; Treatment Effect

2 型糖尿病是以慢性血糖过高为特质的一组异常性代谢性疾病，与遗传、自身免疫和环境相互作用有关。因身体胰岛素绝对或相对分泌不足或胰岛素利用障碍所引起的糖类、蛋白质和脂肪等代谢异常。随着人们生活水平的提高和饮食结构也在发生改变，患有 2 型糖尿病的人群在大幅度增加^[1]。2 型糖尿病患者很容易引发并发症，并发症可能导致失明，截肢，肾衰，

心脑血管疾病等。随着目前医疗水平逐年提高，药物治疗能够有效控制血糖，结合优质护理能够促进疾病的治疗^[2-3]。联合用药治疗的同时配合优质护理效果更佳。我院选取在 2020 年 5 月-2021 年 5 月期间进行治疗的 80 例 2 型糖尿病患者进行调查研究，调查如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

选择在 2020 年 5 月-2021 年 5 月期间我院治疗的 80 例接受 2 型糖尿病患者作为研究分析对象,使用抽签法分为对照组和实验组。对照组年龄 27-84 岁,平均 62.28 ± 2.84 岁,其中男性患者 20 例,女性患者 20 例。实验组年龄 28-87 岁,平均 62.01 ± 2.83 岁,其中男性患者 19 例,女性患者 21 例。将实验组患者的一般资料与对照组进行比较,差异不存在对比价值 ($P > 0.05$)。所有患者均已知晓本次调查,并签署了知情通知书。

(1) 纳入标准:本次研究均经过我院伦理委员会批准,所有患者均自愿参与研究,并签署知情同意书。两组患者均已确诊为糖尿病,认可研究中涉及的治疗与护理方法,所有患者均已知晓本次调查。两组患者都认识到研究中使用的护理方法。

(2) 排除标准:排除肝脏肾脏代谢功能障碍、其他代谢疾病、运动障碍、神志不清、用药过敏及对用药存在异议等影响本研究的患者;合并肢体偏瘫;合并重要脏器严重疾病;生活无法自理;精神异常。

1.2 方法

两组均使用阿卡波糖联合利拉鲁肽治疗^[4]:选择阿卡波糖片(生产单位:拜耳医药保健有限公司,批准文号:国药准字 H20010716)进行口服治疗,服用方法:30mg/次,3 次/d,每餐中服药,治疗周期为 3 个月。利拉鲁肽注射液(诺和诺德(中国)制药有限公司;国药准字 J20110026)皮下注射,初始剂量,0.6mg/d,1 次/d,一周后将剂量调整至 1.2mg/次再一周以后调整至 1.8mg/次。

对照组应用常规护理,对患者进行用药治疗,同时进行健康教育,为患者讲解糖尿病相关知识。

实验组应用优质护理,根据病患的饮食习惯帮助病患建立针对性较强的个性化食谱,要求病患每日就餐时要遵循按时按量的原则,不可暴饮暴食,也不可过饥过饱。严格控制每天摄入量:食用热量跟糖分更低的食物。避免食用甜食,少食多餐,减少动物内脏、鱼子、蟹黄等胆固醇含量较高的食物。护理人员应了解患者的心理状态,并对患者进行针对性的心理疏导,给予患者精神支持,帮助患者树立治疗信心。

1.3 观察指标

(1) 对实验组、对照组患者的血糖指标进行综合对比。

(2) 调查实验组、对照组患者的治疗效果。治疗效果=(治愈+显效)/总例数 $\times 100\%$ 。

(3) 安全性评价。记录患者用药后不良反应,主

要包括:直立性低血压、多尿、低血糖,不良反应发生率=(不良反应例数)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方式

使用 SPSS17.0 处理数据,计量资料(血糖指标水平、生活质量)行 t 检验,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,计数资料(治疗有效率、不良反应发生率)行 χ^2 检验,以 % 表示。 $P < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖指标对比

实验组患者的血糖水平明显低于对照组,数据之间对比具有统计学意义存在 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 实验组对照组血糖水平数值比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	FPG	2hPG	HbA1c (%)
对照组	40	9.72 ± 1.25	14.97 ± 1.24	7.72 ± 1.91
实验组	40	7.23 ± 1.15	11.43 ± 1.23	6.67 ± 1.82
T		9.2716	12.8188	2.5171
P		0.0000	0.0000	0.0139

2.2 治疗效果

实验组患者治疗效果(100.00%)明显高于对照组(90.00%),差异具有统计学意义($\chi^2=0.0402, P < 0.05$),具体详情见表 2。

表 2 两组患者治疗效果对比 (n, %)

组别 (n=40)	治愈	显效	无效	治疗有效率
实验组	37 (92.50)	3 (7.50)	0 (0.00)	40 (100.00)
对照组	34 (85.00)	2 (5.00)	4 (10.00)	36 (90.00)
χ^2				4.2105
P				0.0402

2.3 不良反应发生率比较

实验组患者中直立性低血压患者 0 例,占总例数的 0.00%,多尿患者 0 例,占总例数的 0.00%,低血糖患者 0 例,占总例数的 0.00%,总不良反应发生率为 0.00%;对照组患者中直立性低血压患者 2 例,占总例数的 5.00%,多尿患者 1 例,占总例数的 2.50%,低血糖患者 2 例,占总例数的 5.00%,总不良反应发生率为 12.50%;实验组患者的不良反应发生率(0.00%)明显低于对照组(12.50%),差异较大,具有对比价值 $\chi^2=5.3333, P=0.0209$ 。

3 讨论

糖尿病是目前临床中一种高消耗的代谢性疾病,属于慢性多发性疾病。糖尿病患病后,身体内肺,肾,胃等多个器官组织会发生病变。在中医学中,糖尿病属于消渴症的范畴。患者患有糖尿病主要是由于机体内燥热,阴虚而导致的。2 型糖尿病发病后对患者的血液循环功能产生破坏,造成患者身体机能下降,抵抗力下降等,甚至还会产生很多的并发症,加重病情,威胁到患者的生命安全,所以需要加强治疗。2 型糖尿病传统的治疗虽然有一定的效果,但是随着长时间的用药,病情的发展,治疗效果下降,无法满足治疗需求。

糖尿病治疗药物:(1)单靶点降糖药。在治疗 2 型糖尿病时,会选择单靶点的非胰岛素制剂药。常规的口服降糖药(如 α -葡萄糖苷酶抑制剂、磺酰脲类、噻唑烷二酮类化合物、双胍类)能够有效改善患者的血糖指标,但使用期间只也会出现相应的不良反应,如心衰、肥胖、水肿、低血糖等。最近几年,新型的降糖药(如列净类、列汀类)逐渐出现在临床中,而列汀类新型药物对心血管的影响较低,为中性作用,诸多研究又均提示列净类药物对心血管的效果较好,因此,新型的降糖药也备受临床肯定。另外,而列净类药又能实现肾近曲小管 SGLT2 的抑制,降低机体葡萄糖的重吸收量,以此达到降血糖的效果。(2)多靶点降糖药。从 2000 年罗格列酮二甲双胍片的上市,二甲双胍组合相关的组分复方制剂也不断被批准,其中,默沙东公司的降糖组分药物捷诺达便在 2019 年得到热销,对糖尿病患者的治疗带来了福音。精蛋白混合胰岛素是一种新型的双时相胰岛素类似物,用药后,能够快速奏效且药物的作用时间也较短,8 小时内血药浓度便可恢复到正常水平,而在就餐前空腹使用后,还能使餐后的血糖值得到有效缓解,同时也能预防餐前出现的低血糖现象。人胰岛素主要在基因重组技术的前提下生产出来,对糖代谢有着明显的调节效果,同时也有助于骨骼、肝脏、脂肪等组织对葡萄糖的吸收用效果,可使葡萄糖在集体中有效转化,对糖原异生现象有着良好的预防作用。有关专家认为,在对患者采用西药治疗后,虽然能够有效控制血糖平稳,但是效果并不理想。

因为很多患者对于 2 型糖尿病认识不够,从而导致血糖水平不能得到良好的控制,导致患者出现并发症难以治疗。通过心理护理帮助患者克服心理障碍,改善心理状态,能够使患者积极配合治疗和护理,通

过对患者进行健康教育,帮助患者认识糖尿病肾病,了解糖尿病肾病以及糖尿病肾病可能发生的并发症,通过优质护理模式能够显著提高生活质量。相比于传统的护理方法,优质护理模式能够在多方面给予患者关怀、护理,更具针对性,临床效果更为显著。本次观察研究中,实验组、对照组患者血糖指标和治疗效果差异明显,具有统计学意义($p < 0.05$),不良反应比较少,证明药物治疗的同时配合优质护理可以广泛应用于 2 型糖尿病的治疗过程中。

综上所述,通过给予 2 型糖尿病患者进行药物治疗结合优质护理能够有效降低患者的血糖指标,促进患者的治疗效果,值得临床治疗中广泛推广。

参考文献

- [1] 李小燕. 优质护理在阿卡波糖治糖尿病患者中的应用价值[J]. 药品评价,2019,16(21):45-46.
- [2] Zhao Huan. Nursing experience of metformin combined with liraglutide treatment in patients with type 2 diabetes and obesity [J]. Journal of Practical Diabetes, 2019,15 (05): 35-36.
- [3] 杨丽. 利拉鲁肽联合阿卡波糖治疗肥胖 2 型糖尿病患者临床疗效观察[J]. 全科口腔医学电子杂志,2019,6(29): 184+187.
- [4] 邢艳红. 利拉鲁肽结合格华止治疗肥胖型 2 型糖尿病的护理方法及效果[J]. 中国医药指南,2019,17(23): 233-234.
- [5] 董梅. 个体化饮食护理与阿卡波糖联合在 2 型糖尿病病人血糖和肠道菌群的影响分析[J]. 结直肠肛门外科,2018,24(S2):13-14.
- [6] 王凤威. 个体化饮食护理对药物控制糖尿病血糖的临床疗效观察[J]. 中国现代药物应用,2018,12(02): 156-157.
- [7] 王早香. 阿卡波糖联合社区护理干预对老年糖尿病患者遵医行为和生活质量的影响[J]. 海峡药学,2017, 29 (11): 225-226.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS