

## 老年 2 型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效

鲍石存

云南省老年病医院内三科 云南昆明

**【摘要】目的** 探讨老年 2 型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效。**方法** 选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月我院收治的老年 2 型糖尿病功能性便秘患者 90 例，将其平均分为两组，每组患者人数均为 45 例。对照组患者采用莫沙必利予以治疗，观察组患者在此基础上采用乳果糖联合双歧杆菌进行治疗，比较这两种方法对老年 2 型糖尿病功能性便秘患者的临床治疗效果。**结果** 经过数据分析可以发现，观察组患者的治疗有效率、复发率、不良反应发生率、排便困难评分、每周排便次数和排便不尽评分，与对照组患者的相关数据，均存在着明显的差异，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 采用莫沙必利、乳果糖与双歧杆菌三联疗法，可以显著提高老年 2 型糖尿病功能性便秘患者的整体治疗效果及安全性，使患者的排便功能尽快恢复正常。同时有效降低该种病症的复发率，使患者免受额外的疼痛折磨，值得在今后的临床治疗工作中进一步推广。

**【关键词】** 老年 2 型糖尿病；功能性便秘；消化内科治疗

### Gastroenterology treatment methods and clinical efficacy in elderly type 2 diabetic patients with functional constipation

Shicun Bao

The Third Department of Internal Medicine, Yunnan Provincial Hospital for Geriatrics, Kunming, Yunnan

**【Abstract】Objective:** To explore the treatment methods and clinical effects of digestive medicine in elderly patients with type 2 diabetes and functional constipation. **Methods:** A total of 90 elderly patients with type 2 diabetes and functional constipation who were admitted to our hospital from January 2020 to December 2020 were divided into two groups, with the number of patients in each group being 45. Patients in the control group were treated with mosapride, and patients in the observation group were treated with lactulose combined with bifidobacteria on this basis. The clinical treatment effects of these two methods on elderly type 2 diabetic patients with functional constipation were compared. **Results:** After data analysis, it can be found that the treatment effectiveness, recurrence rate, adverse reaction rate, dysfunction score, number of bowel movements per week, and incomplete defecation scores in the observation group are significantly related to those in the control group. The difference is statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The triple therapy of mosapride, lactulose and bifidobacteria can significantly improve the overall therapeutic effect and safety of elderly type 2 diabetic patients with functional constipation, and make the patients' bowel function return to normal as soon as possible. At the same time, it can effectively reduce the recurrence rate of this kind of disease and protect patients from additional pain. It is worthy of further promotion in future clinical treatment work.

**【Keywords】** Elderly Type 2 Diabetes; Functional Constipation; Gastroenterology Treatment

#### 引言

随着近些年我国老年 2 型糖尿病患者人数的不

断增多，使该类患者的临床治疗工作，成为了各大医院关注的焦点。而功能性便秘作为老年 2 型糖尿

病患者的常见并发症，会使患者的代谢功能显著下降，令患者的生活质量受到严重影响。本文详细探讨了老年 2 型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效，以此为增强该类患者的临床治疗水平提供信息参考，具体的研究内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次实验的开始时间为 2020 年 1 月，结束时间为 2020 年 12 月，选取我院收治的老年 2 型糖尿病功能性便秘患者 90 例，将其平均分为两组。在对照组 45 例患者中，男性患者人数和女性患者人数分别为 25 例和 20 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 79 岁和 61 岁，平均年龄为  $(70.5 \pm 1.2)$  岁。2 型糖尿病的最长病程时间和最短病程时间分别为 17 年和 3 年，平均病程时间为  $(10.5 \pm 1.6)$  年。便秘的最长病程时间和最短时间分别为 7 年和 0.5 年，平均病程时间为  $(3.9 \pm 1.2)$  年。在观察组 45 例患者中，男性患者人数和女性患者人数分别为 24 例和 21 例。患者的最大年龄和最小年龄分别为 78 岁和 62 岁，平均年龄为  $(70.9 \pm 1.6)$  岁。2 型糖尿病的最长病程时间和最短病程时间分别为 16 年和 3 年，平均病程时间为  $(10.9 \pm 1.4)$  年。便秘的最长病程时间和最短时间分别为 7 年和 0.6 年，平均病程时间为  $(3.8 \pm 1.1)$  年。两组患者的基线资料，均无任何明显的差异 ( $P > 0.05$ )，可以用于对比研究。

### 1.2 方法

对照组患者采用莫沙必利予以治疗，该种药物的单次使用剂量为 15mg，每日早中晚各服用 1 次即可<sup>[1]</sup>。观察组患者在此基础上采用乳果糖联合双歧杆菌进行治疗，乳果糖的单次使用剂量为 30mg，双歧杆菌的单次使用剂量为 6mg，这两种药物的服用时间也为早中晚各 1 次。在两组患者的整个治疗过程中，严禁服用其他药物或采取其他治疗方法，以此确保整体治疗效果的稳定可靠，使两组数据的对比研究更加真实有效<sup>[2]</sup>。

### 1.3 观察指标

对比两组老年 2 型糖尿病功能性便秘患者的临床治疗效果，主要以治疗有效率、复发率、不良反应发生率、排便困难评分、每周排便次数和排便不尽评分作为指标进行评价。根据 90 例老年 2 型糖尿病功能性便秘患者接受治疗后的排便情况、粪便性质及每

周排便次数，将患者划分为显效、有效和无效三种情况。若患者在治疗后便秘症状得到明显的改善，粪便性质无任何异常，且每周排便次数超过 3 次，则将患者划分至显效范围内。若患者在治疗后便秘症状得到略微好转，粪便性质存在异常，且每周排便次数超过 3 次，则将患者划分至有效范围内。若患者在治疗后便秘症状无任何改善，粪便性质存在异常，且每周排便次数未超过 3 次，则将患者划分至无效范围内。通过公式： $(\text{显效} + \text{有效}) \div \text{例数} \times 100\% = \text{有效率}$ ，可以分别计算出两组患者的治疗有效率。排便困难评分的区间为 0-4 分，分数越高代表患者排便越困难，反之，则代表患者排便越顺畅。排便不尽评分的区间为 0-1 分，分值越大代表排便不尽的情况越严重，反之，则代表排便不尽的情况越轻。同时记录所有患者的每周排便次数、治疗期间的不良反应现象及 6 个月内的复发情况，为两组患者治疗效果的对比研究提供具有重要价值的信息参考。

### 1.4 统计学处理

在本次实验研究中，两组老年 2 型糖尿病功能性便秘患者的各项数据，均使用 SPSS20.0 进行专业分析。并以 (%) 和  $(\bar{x} \pm s)$  标识效果，经  $X^2$  和  $t/X^2$  检验后，以 ( $P < 0.05$ ) 标识数据之间的差异显著，具有统计学意义。

## 2 结果

2.1 从表 1 可以发现，观察组患者的治疗有效率，明显高于对照组患者的治疗有效率，存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

2.2 观察组患者的复发率和不良反应发生率，与对照组患者的复发率和不良反应发生率，均存在着明显的差异，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，如表 2 所示。

2.3 从表 3 可以发现，两组患者的排便困难评分、每周排便次数和排便不尽评分，均存在着明显的差异，具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 1 比较对照组患者和观察组患者的治疗有效率 (%)

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
观察组	45	40	4	1	97.78%
对照组	45	30	8	7	84.44%
$X^2$					13.852
P 值					<0.05

表 2 比较对照组患者和观察组患者的复发率和不良反应发生率 (%)

组别	例数	复发率	不良反应发生率
观察组	45	1 (2.22%)	1 (2.22%)
对照组	45	5 (11.11%)	6 (13.33%)
X <sup>2</sup>		8.589	11.369
P 值		<0.05	<0.05

表 3 比较对照组患者和观察组患者的排便情况

组别	例数	排便困难评分	每周排便次数	排便不尽评分
观察组	45	0.62±0.41	4.51±0.48	0.17±0.03
对照组	45	1.86±0.28	2.88±0.16	0.77±0.07
t/X <sup>2</sup>		0.899	2.852	0.671
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

面对老年 2 型糖尿病功能性便秘患者，常规的治疗方法是口服莫沙必利，使患者的便秘症状逐渐好转，令患者的身体状况随之改善<sup>[3]</sup>。而在此基础上采用乳果糖和双歧杆菌，能够进一步改善患者的肠功能，让患者的排便能力得到大幅度的提高。而且，莫沙必利、乳果糖和双歧杆菌三联疗法的应用，能够有效降低患者治疗过程中各种不良反应，令老年 2 型糖尿病功能性便秘患者的治疗体验显著改善。除此之外，采用莫沙必利、乳果糖和双歧杆菌三联疗法，还可以使功能性便秘的复发情况大大降低，让老年 2 型糖尿病功能性便秘患者免受该种病症的再次侵扰，令患者的生活质量明显提升<sup>[4]</sup>。

从本次实验中可以发现，观察组患者的治疗有效率 (97.78%)、复发率 (2.22%)、不良反应发生率 (2.22%)、排便困难评分 (0.62±0.41) 分、每周排便次数 (4.51±0.48) 次和排便不尽评分 (0.17±0.03) 分，与对照组患者的相关数据 (84.44%)、(11.11%)、(13.33%)、(1.86±0.28) 分 (2.88

±0.16) 次和 (0.77±0.07) 分，均存在着明显的差异，具有统计学意义 (P<0.05)。

综上所述，对老年 2 型糖尿病功能性便秘患者采用莫沙必利、乳果糖和双歧杆菌三联疗法，在增强治疗质量、改善排便能力、提高治疗安全性和降低复发率方面效果显著，使患者的生活质量得到较好的改善，在今后的临床治疗工作中具有重要的推广价值<sup>[5]</sup>。

### 参考文献

- [1] 蒋丽超.二甲双胍联合门冬胰岛素治疗老年糖尿病患者的临床效果[J].中国医药指南,2020:31-31.
- [2] 陈国亮.利拉鲁肽治疗 2 型糖尿病合并肥胖患者 32 例临床效果观察[J].实用糖尿病杂志,2020:17-18.
- [3] 徐佳佳,王玉梅.优化胰岛素注射降糖指导治疗老年糖尿病患者的临床价值[J].山西医药杂志,2020:832-834.
- [4] 叶树艳.观察中西医结合治疗老年 2 型糖尿病合并高血压的临床疗效[J].中国社区医师,2020:106-106.
- [5] 杨怀羽,关守萍.糖尿病护理中健康教育临床护理路径的应用效果分析[J].当代护理,2020;1:(4):500-502.

收稿日期: 2021 年 6 月 16 日

出刊日期: 2021 年 7 月 17 日

引用本文: 鲍石存, 老年 2 型糖尿病功能性便秘患者消化内科治疗方法及临床疗效[J]. 国际护理学研究, 2021, 3(3):75-77.

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20210087

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS