

# Observation on the Effect of Nutrition Therapy + Insulin on Gestational Diabetes in Obstetrics Outpatient Department

Mingqun Yuan

Teng County Maternal and Child Health Care Hospital, Wuzhou, Guangxi, 543000, China

## Abstract

**Objective:** To observe the effect of combined insulin and nutrition therapy on blood glucose index and pregnancy body mass in patients with gestational diabetes. **Methods:** A sample of 72 patients with gestational diabetes mellitus admitted from the obstetric clinic of the author's hospital from January 2020 to December 2020 was drawn and divided into groups, Nutrition therapy + insulin therapy (n=37, experimental group) and insulin therapy (n=35, control group), observe the changes in blood glucose indicators to compare the birth weight of newborns and the weight of women during pregnancy. **Results:** Fasting blood glucose after treatment in the experimental group (4.29±0.58) mmol/L, the weight of the patient during pregnancy was (63.96±2.50) kg, and the weight of the newborn was (4.19±0.37) kg/m<sup>2</sup>, which was lower than the conventional group (70.49±2.88) kg and (4.66±0.49) kg/m<sup>2</sup>.

## Keywords

effect observation; obstetric clinic; treatment methods

## 营养治疗 + 胰岛素治疗产科门诊妊娠期糖尿病的效果观察

袁明群

藤县妇幼保健院, 中国·广西梧州 543000

## 摘要

**目的:** 观察产科门诊联用胰岛素、营养疗法对妊娠期糖尿病患者血糖指标、孕期体质量的影响。**方法:** 从笔者所在医院的产科门诊2020年1月—2020年12月接诊的妊娠期糖尿病患者取样72例, 抽签分组, 营养治疗+胰岛素治疗 (n=37, 实验组) 和胰岛素治疗 (n=35, 对照组), 观察血糖指标变化对比新生儿出生体质量、产妇孕期体质量。**结果:** 实验组治疗后空腹血糖 (4.29±0.58) mmol/L, 患者孕期体质量 (63.96±2.50) kg, 新生儿体质量 (4.19±0.37) kg/m<sup>2</sup>, 比常规组 (70.49±2.88) kg、(4.66±0.49) kg/m<sup>2</sup>低。

## 关键词

效果观察; 产科门诊; 治疗方法

## 1 引言

妊娠期糖尿病是临床常见并发症<sup>[1]</sup>, 患者长期处于高血糖状态可进一步诱发新生儿窒息、巨大儿、自然流产等不良妊娠结局, 严重危害母婴健康。单纯给予降血糖药物难以取得更优疗效<sup>[2]</sup>。鉴于此, 论文选取72例笔者所在医院的产科门诊2020年1月—2020年12月接诊的妊娠期糖尿病患者资料, 观察总结了联用胰岛素、营养疗法对妊娠期糖尿病患者血糖指标、母婴结局、孕期体质量的影响意义。

## 2 资料与方法

### 2.1 一般资料

笔者所在医院的产科门诊2020年1月—2020年12月接

诊的妊娠期糖尿病患者取样72例, 抽签分组, 行营养治疗+胰岛素治疗 (n=37, 实验组) 和胰岛素治疗 (n=35, 对照组)。

排除: 参与其他研究; 凝血功能障碍; 认知功能障碍; 精神系统疾病; 严重脏器损伤者。

实验组最高36岁, 最低23岁, 平均 (29.10±1.43) 岁; 孕周26至37周, 平均 (31.09±1.66) 周。对照组最高37岁, 最低23岁, 平均 (29.80±1.41) 岁; 孕周27至37周, 平均 (31.42±1.63) 周。P>0.05, 皆签署知情同意书<sup>[1]</sup>。

### 2.2 方法

#### 2.2.1 实验组使用方法

单纯应用门冬胰岛素注射液 (诺和锐) 治疗。

用法用量: 0.5~1.0U/kg, 紧邻餐前以皮下注射的方式给药, 国药准字为J20150073, 注射部位可选择臀肌区域、三角肌区域、大腿、腹壁区域, 在同一区域内, 应注意轮换注射位置, 饮食方面则避免辛辣生冷食物, 以清淡易消化为主。

**【作者简介】**袁明群 (1979-), 女, 中国广西梧州市人, 本科, 副主任医师, 从事妇产科研究。

### 2.2.2 对照组使用方法

对照组则在使用胰岛素的基础上联合应用营养治疗方案：①分析患者病情，定期监测其血糖指标，据此制定营养治疗方案；②合理分配早餐、中餐、晚餐摄入能量，确保膳食摄取均衡，详细记录患者进食种类，依据血糖控制情况进行及时调整。在此基础上，依据患者运动耐受情况制定运动计划，以此来保障治疗效果，提升患者自身抵抗力<sup>[2]</sup>。

### 2.3 统计学分析

资料分析用 SPSS 21.0，计量 ( $\bar{x} \pm s$ )、计数 (%) 资料以  $t$ 、 $\chi^2$  检验， $P < 0.05$ 。

## 3 结果

### 3.1 治疗效果

如表 1 所示，实验组治疗后空腹血糖 ( $4.29 \pm 0.58$ ) mmol/L，餐后 2h 血糖 ( $6.23 \pm 1.19$ ) mmol/L，比常规组 ( $6.81 \pm 1.43$ )、( $7.60 \pm 1.34$ ) mmol/L 低，有统计学意义。

表 1 血糖指标 ( $\bar{x} \pm s$ , mmol/L)

组别	例数	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
实验组	37	8.85 ± 1.26	4.29 ± 0.58	12.59 ± 2.48	6.23 ± 1.19
常规组	35	8.87 ± 1.18	6.81 ± 1.43	12.17 ± 2.06	7.60 ± 1.34
$t$	—	0.069	9.896	0.779	4.593
$P$	—	0.945	0.000	0.438	0.000

### 3.2 母婴结局

如表 2 所示，实验组不良母婴结局发生率 8.11% (3/37)，

比 28.57% (10/35) 的常规组低，有统计学意义。

表 2 母婴结局 n (%)

组别	例数	巨大儿	妊高症	胎儿窘迫	总发生率
实验组	37	1 (2.70)	1 (2.70)	1 (2.70)	3 (8.11)
常规组	35	3 (8.57)	5 (14.29)	2 (5.71)	10 (28.57)
$\chi^2$	—	—	—	—	5.091
$P$	—	—	—	—	0.024

### 3.3 新生儿出生体质量、产妇孕期体质量

实验组患者孕期体质量 ( $63.96 \pm 2.50$ ) kg，新生儿体质量 ( $4.19 \pm 0.37$ ) kg/m<sup>2</sup>，比常规组 ( $70.49 \pm 2.88$ ) kg、( $4.66 \pm 0.49$ ) kg/m<sup>2</sup> 低， $t=10.290$ ， $P=0.000$ ， $t=4.69$ ， $P=0.000$ ，有统计学意义<sup>[3]</sup>。

## 4 结语

综上所述，产科门诊妊娠期糖尿病治疗中，在胰岛素治疗基础上联合应用营养治疗可有效降低患者血糖指标、孕期体质量和新生儿出生体质量，具有改善母婴结局的应用价值，值得借鉴。

### 参考文献

- [1] 余小艳,刘勇.诺和锐与生物合成人胰岛素对妊娠期糖尿病患者 Cys C、HCY及妊娠结局的影响[J].公共卫生与预防医学,2021,32(1):142-145.
- [2] 路多多.妊娠期糖尿病给予诺和锐与二甲双胍共同治疗的效果分析[J].实用糖尿病杂志,2020,16(4):26-27.
- [3] 刘凤霞.诺和锐联合二甲双胍治疗妊娠期糖尿病的疗效及对妊娠结局的影响分析[J].中外医疗,2020,39(8):91-93.