

对暂时性新生儿糖尿病患者的特征及治疗措施进行分析

师晓盼*

襄城县人民医院 河南 许昌 461700

摘要:目的:对暂时性新生儿糖尿病患者的特征及治疗措施进行分析。方法:回顾性选取我院收治的暂时性新生儿糖尿病患儿10例进行实验,选取时间2018年4月~2019年4月。回顾性分析患儿的临床资料,并观察患儿的治疗措施。结果:10例患儿接受格列苯脲联合胰岛素治疗的方法后,疾病得到有效治疗且无并发症发生。结论:暂时性新生儿糖尿病患儿应及时予以诊断,并适时采用格列苯脲联合胰岛素治疗的方法,以确保治疗的效果。

关键词:暂时性新生儿糖尿病;临床特征;治疗措施

DOI: <https://doi.org/10.37155/2717-5669-0203-2>

新生儿糖尿病在临床上较为少见,此病是由多种因素交织影响而引发的一种内分泌紊乱、代谢障碍综合征,罹患此病的患儿会出现电解质紊乱、血糖升高的情况,并且其在临床上虽然并不常见,但治疗难度却相对较大。现代医学研究指出^[1],新生儿糖尿病可分为暂时性新生儿糖尿病、永久性新生儿糖尿病两种,其中尤以暂时性新生儿糖尿病最为常见。这中间,大多数暂时性新生儿糖尿病患儿可以实现自行缓解,但再次发生后则需要应用胰岛素进行长期治疗^[2]。正是在这样的情况下,关于暂时性新生儿糖尿病患儿治疗的问题,便得到广泛关注。基于此,本次实验将围绕着暂时性新生儿糖尿病患儿的特征及治疗措施进行分析进行探究,具体分析报告如下。

1 资料方法

1.1 研究资料

回顾性选取我院收治的暂时性新生儿糖尿病患儿20例进行实验,选取时间2018年4月~2019年4月。男6例,女4例,患儿年龄10-47d,平均年龄(22.51±2.62)d。纳入标准:参与此次研究的患儿均符合暂时性新生儿糖尿病的临床诊断标准;家属对此次研究知情且同意。排除标准:排除存在其他先天疾病的患儿;永久性新生儿糖尿病患儿;存在相关药物禁忌的患儿;拒绝参与研究者;临床资料不齐全者。此次实验经我院伦理委员会研究决定,准予开展。

1.2 方法

对10例患儿应用格列苯脲联合胰岛素治疗的方法,先应用胰岛素进行治疗,初始剂量为0.65-1.07IU/(kg·d),患儿病情趋于平稳后应用格列苯脲进行治疗,初始剂量为0.15mg/(kg·d),此后根据疾病情况调整剂量。

1.3 观察指标

回顾性分析10例患儿的治疗情况、用药情况,观察有无异常情况、并发症发生^[3]。

1.4 统计学方法

此次实验应用SPSS21.0统计学软件进行数据分析,计数资料用百分比表示, χ^2 行检验,计量资料运用均数±平方差($\bar{x}\pm s$),行 t 检验,若 $P<0.05$,差异便具有统计学意义。

2 结果

统计结果表明,10例患儿的病情缓解时间为12-28d,平均缓解时间为(17.4±0.54)d;10例患儿中3例患儿采用格列苯脲后,完全取代胰岛素治疗且病情得到缓解;另7例患儿采用格列苯脲联合胰岛素治疗后,病情得到显著缓解,治疗期间10例患儿均未出现高血糖亦无其他并发症发生。

3 讨论

现代医学研究指出^[4],暂时性新生儿糖尿病的发生主要同胰腺细胞发育的迟缓存在相关性,胰岛细胞功能的发育

*通讯作者:师晓盼,女,1986.12,汉,河南许昌,主管护师,本科。研究方向:护理。

不全,很容易导致患儿出现发育迟缓的情况,进而导致暂时性糖尿病的发生。但关于此病发生的具体机制,医学界尚无统一观点。其中,暂时性新生儿糖尿病在临床上可分为3个时期,即起病期、缓解期以及复发期。首先是起病期,此阶段的患儿存在宫内发育迟缓、胰岛素治疗有效的特征,其中胎儿尤以早产儿较为常见,患儿自身的体重也相对较低,医学研究认为其可能同胰岛素匮乏所导致的胎儿生长迟缓有关,而在患儿接受系统的胰岛素治疗后,便可以实现体重的增加。

其次是缓解期,处在缓解期的暂时性新生儿糖尿病患儿,需要接受持续性的胰岛素治疗,同时还要根据患儿的实际状况,对用药方法进行实时的调整。有研究指出,患儿疾病的缓解可在3个月内,同时也可能在18个月,故存在着较大的临床差异。但需要特别指出的是,恢复期患儿的临床治疗需要对胰岛素的应用剂量还进行控制,以避免患儿出现低血糖的状况。此外,需要加强对缓解期患儿的回访,并加强对血糖水平的监测以避免暂时性新生儿糖尿病的恶化,减轻疾病对患儿身体健康发育的影响。最后是复发期。大量临床数据证实,约有50%的暂时性新生儿糖尿病患儿存在有复发的情况,复发情况多见于8-14岁这一区间,最小的复发年龄可达4岁。暂时性新生儿糖尿病复发后的患儿,会表现出明显的2型糖尿病特征,即胰岛素抵抗。临床研究表明,若暂时性新生儿糖尿病复发后,便应该立即对患儿存在着的糖尿病进行血糖控制,以延缓糖尿病的进展。同时还有报道指出,应对存在此种情况的患儿进行必要的饮食干预、运动干预,以此来缓解患儿的糖尿病症状^[5]。另外,在对复发期患儿进行临床救治的过程中,还应酌情在患儿的治疗中加用磺脲类药物,使其能够同胰岛素的应用形成合力,继而延缓糖尿病的进展。

在对暂时性新生儿糖尿病患儿进行治疗的过程中,可以适时地应用胰岛素与格列苯脲进行治疗。临床实践表明,部分患儿仅采用格列苯脲便可有效替代胰岛素,但大部分患儿需要采用胰岛素联合格列苯脲治疗的方法,这可能同患儿的个体差异存在相关性。但就临床的实际情况而言,胰岛素联合格列苯脲治疗暂时性新生儿糖尿病患儿,可以取得显著的效果,接受治疗的患儿均会表现出预后良好的情况。同时还有研究指出^[6],采用此种用药方法还不会导致患儿的生长发育同健康新生儿之间产生差异。因此,可以在对暂时性新生儿糖尿病进行治疗的过程中,适时应用此种药物治疗的方法。但需要特别指出的是,缓解期治疗的剂量以及用药方法需要因时制宜、因人而异,这样方能切实保证临床治疗的效果。总之,暂时性新生儿糖尿病患儿的治疗需以实际情况为出发点,避免用量过少或过多的情况的发生。

本次研究结果表明,对暂时性新生儿糖尿病患儿采用格列苯脲联合胰岛素的治疗方法,可以取得显著的治疗效果。由此可见,在对患儿进行治疗的过程中,列苯脲联合胰岛素的治疗方法有助于患儿疾病的治疗且不会导致高血糖以及其他并发症的发生。此次研究的结果同过往报道一致,说明列苯脲联合胰岛素治疗的方法具备相应的临床效力,所以在对暂时性新生儿糖尿病患儿进行治疗的过程中,可以优先采用此种治疗方法,以此来确保治疗的效果。

综上所述,对暂时性新生儿糖尿病患儿应及时予以诊断,并适时采用格列苯脲联合胰岛素治疗的方法,以确保治疗的效果。

参考文献:

- [1]吴静,孟歌,窦冰华,等.一例伴发多脏器畸形的新生儿糖尿病患者的临床及基因变异分析[J].中华医学遗传学杂志,2020,37(12):1371-1375.
- [2]赵雪,顾威.21例新生儿糖尿病临床特点及随访分析[J].海南医学院学报,2020,26(11):856-860.
- [3]张燕,杜明钰,王明芳,等.新生儿性别对妊娠期糖尿病人群妊娠结局的影响[J].实用妇产科杂志,2019,v.35(5):70-74.
- [4]赵雪.新生儿糖尿病基因突变相关研究进展[J].国际儿科学杂志,2019,46(12):869-873.
- [5]程湘玮,王培红,屠凤鸣,周英凤,喻姣花,张纹,王焕焕,罗丽波,鄢红玉.妊娠期糖尿病产妇分娩的新生儿血糖管理审查指标的制订及障碍因素分析[J].中华护理杂志,2020,v.55(10):59-64.
- [6]梁如佳,刘芳,赵晴.ABCC8基因突变致新生儿糖尿病一例[J].中华医学遗传学杂志,2019,36(5):531-531.