

营养治疗在妊娠期糖尿病孕妇中的临床价值研究

刘艳艳

(山东省泰安市妇幼保健院/产科 山东 泰安 271000)

【摘要】目的:对妊娠期糖尿病孕妇采用营养治疗的效果进行探究。**方法:**选择我院在2019年1月到2020年11月期间收治的妊娠期糖尿病患者110例作为研究对象,按照随机盲选的方式分为甲组和乙组,每组各有55例。通过常规治疗对甲组予以治疗,在这个基础上,通过营养治疗对乙组予以治疗。对比两组的治疗效果。**结果:**治疗前,两组的血糖水平比较无明显差异($P > 0.05$),治疗后,乙组的血糖水平明显优于甲组,数据检验结果显示($P < 0.05$);治疗前,两组的体质量指数相比没有较大的区别($P > 0.05$),治疗后,乙组的体质量指数明显低于甲组,数据检验结果显示($P < 0.05$);乙组的母婴并发症发生率明显低于甲组,数据检验结果显示($P < 0.05$)。**结论:**在妊娠期糖尿病患者的治疗中,采用营养治疗具有很好的效果,可以有效控制其血糖水平,改善患者的体质量指数,降低其母婴并发症发生率。

【关键词】妊娠期糖尿病;营养治疗;空腹血糖;餐后2h血糖;体质量指数;母婴并发症

【Abstract】Objective: To explore the effect of nutritional therapy on pregnant women with gestational diabetes. **Methods:** A total of 110 patients with gestational diabetes who were admitted to our hospital from January 2019 to November 2020 were selected as the research objects. They were divided into group A and group B according to random blind selection, with 55 cases in each group. Treat group A through conventional treatment, and on this basis, treat group B through nutritional therapy. Compare the treatment effects of the two groups. **Results:** Before treatment, there was no significant difference in blood glucose levels between the two groups ($P > 0.05$). After treatment, the blood glucose levels of group B were significantly better than those of group A. The data test results showed ($P < 0.05$); Compared with the mass index, there is no big difference ($P > 0.05$). After treatment, the body mass index of group B was significantly lower than that of group A, and the data test results showed ($P < 0.05$); the incidence of maternal and infant complications in group B was significant Lower than group A, the data test result shows ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the treatment of patients with gestational diabetes, nutritional therapy has a good effect, which can effectively control the blood glucose level, improve the patient's body mass index, and reduce the incidence of maternal and infant complications.

【Keywords】 gestational diabetes; nutritional therapy; fasting blood glucose; 2h postprandial blood glucose; body mass index; maternal and infant complications

【中图分类号】 R473.71

【文献标识码】 B

【文章编号】 1002-8714(2022)02-0099-02

作为一种常见的妊娠并发症,妊娠期糖尿病主要指的是孕妇在妊娠期间由于胰岛素分泌异常或者胰岛素抵抗等原因的影响引起糖代谢异常,进一步造成患者机体的糖耐量降低^[1]。由于生活方式的调整及饮食习惯的变化,导致现在的妊娠期糖尿病发病率变得越来越高,孕妇一旦出现妊娠期糖尿病,很容易导致出现不良妊娠结局,危害到了母婴安全^[2-3]。因此,必须要通过科学的方法对妊娠期糖尿病患者进行治疗,保证其母婴的健康。对此,本文分析研究了妊娠期糖尿病孕妇采用营养治疗的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在2019年1月到2020年11月期间收治的妊娠期糖尿病患者110例作为研究对象,按照随机盲选的方式分为甲组和乙组,每组各有55例。甲组年龄在23岁到37岁间,平均(30.6±4.2)岁,孕周在26周到35周间,平均(29.4±2.1)周;乙组年龄在22岁到38岁间,平均(30.7±4.4)岁,孕周在25周到34周间,平均(29.2±2.2)周。两组基本资料之间并没有较大的区别($P > 0.05$),可比较。

纳入标准:①符合妊娠期糖尿病的诊断标准;②了解并自愿参加本次研究;③得到我院伦理部门的审查,并且获得通过。排除标准:①具有既往糖尿病史;②合并严重脏器功能不全;③临床资料不完整;④中途退出研究。

1.2 方法

通过常规治疗对甲组予以治疗,主要包括胰岛素治疗、饮食控制以及运动指导等^[2]。

在这个基础上,通过营养治疗对乙组予以治疗,针对患者建立健康档案,主要包括患者的年龄、身高、血糖水平和体质量等相关信息,同时以患者的具体个体情况、饮食爱好以及其胎儿情况为依据,对患者实施个体化的营养治疗^[4]。具体方法如下:①要对患者的矿物质摄入量和维生素摄入量进行严格控制,对患者每餐需要摄入的碳水化合物、蛋白质、脂肪以及热量等进行准确计算,并且以患者的饮食爱好为依据帮助其制定靠科学的食谱,必须要保证其营养摄入的均衡,具体配置如下:高纤维以及复杂的碳水化合物所占比例为50%到60%,脂肪所占比例为25%到30%,蛋白质所占比例为15%到20%。②对患者的总能量摄入进行合理控制,进一步的控制其体质量,要让患者严格遵循少食多餐的原则,对糖的摄入量进行严格控制。③主食主要为薯类、杂豆以及粗粮等,防止患者发生血糖过高的情况,让患者多食用蛋、猪肉、奶以及鱼等食物,保证患者的蛋白质摄入量,每日食用蔬菜量至少为500g,并且适量地食用坚果和水果等。严禁患者食用油炸食品、饮料、糕点以及甜食等^[5]。④在患者治疗一段时间后,针对患者的血糖情况、体质量情况和胎儿情况,合理地调整其营养治疗方案。

1.3 观察指标

在治疗前后,比较两组的血糖水平,主要为空腹血糖、餐后 2h 血糖。

在治疗前后,比较两组的体质量指数。

比较两组的母婴并发症发生率,包括低血糖、感染、新生儿低血糖、呼吸窘迫综合征以及巨大儿等。

1.4 统计学处理

应用 SPSS 21.0 软件包进行统计学分析,计量与计数资料使用均值与例数表示,采用 t、 X^2 检验。以 $P < 0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 血糖水平

治疗前,两组的血糖水平比较无明显差异 ($P > 0.05$),治疗后,乙组的血糖水平明显优于甲组,数据检验结果显示 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 血糖水平

组别	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
甲组 (55)	8.7 ± 1.3	6.8 ± 0.8	12.9 ± 1.6	9.3 ± 1.5
乙组 (55)	8.6 ± 1.5	4.9 ± 0.6	12.7 ± 1.8	7.1 ± 1.1
t	0.253	7.509	0.192	8.675
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 治疗前后的体质量指数

治疗前,两组的体质量指数相比没有较大的区别 ($P > 0.05$),治疗后,乙组的体质量指数明显低于甲组,数据检验结果显示 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 治疗前后的体质量指数

组别	治疗前 (kg/m ²)	治疗后 (kg/m ²)
甲组 (55)	30.8 ± 1.7	28.5 ± 2.1
乙组 (55)	31.0 ± 1.5	25.2 ± 2.2
t	0.519	4.782
P	0.326	0.000

2.3 母婴并发症发生率

乙组的母婴并发症发生率明显低于甲组,数据检验结果显示 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 母婴并发症发生率

组别	低血糖	感染	新生儿			母婴并发症发生率
			呼吸窘迫综合征	低血糖	巨大儿	
甲组 (55)	3	1	2	2	2	20.0%
乙组 (55)	0	0	0	0	1	3.6%
X^2	-	-	-	-	-	5.378
P	-	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

妊娠期女性会由于身体机能出现较大变化,而导致胰岛素分

泌不足或者缺乏,从而引起妊娠期糖尿病。与正常的孕妇相比,妊娠期糖尿病患者很容易合并各种妊娠并发症,而且容易导致不良妊娠结局,因此,必须要有效的控制妊娠期糖尿病患者的血糖水平,缓解其临床症状,降低其并发症风险,改善其妊娠结局,最大限度地保证母婴安全。

目前临床上妊娠期糖尿病的治疗中越来越多地应用到了营养治疗,在营养治疗中以患者的不同情况为依据,帮助患者进行科学合理的饮食计划,对患者每餐所需的营养进行科学地计算,并且帮助其制定每餐的具体食谱,确保患者摄入的营养均衡,对其糖分的摄入量予以严格控制,防止其体质量过高,能够有效地控制患者的血糖水平,进一步改善其母婴结局^[6]。在本次研究中,通过常规治疗对甲组予以治疗,在这个基础上,通过营养治疗对乙组予以治疗,结果显示,治疗前,两组的血糖水平比较无明显差异 ($P > 0.05$),治疗后,乙组的血糖水平明显优于甲组 ($P < 0.05$),证实了营养治疗可以有效控制患者的血糖水平。治疗前,两组的体质量指数相比没有较大的区别 ($P > 0.05$),治疗后,乙组的体质量指数明显低于甲组,数据检验结果显示 ($P < 0.05$),表明营养治疗能够改善患者的体质量指数。此外,乙组的母婴并发症发生率明显低于甲组 ($P < 0.05$),表明营养治疗可以降低患者的母婴并发症发生率。

综上所述,在妊娠期糖尿病患者的治疗中,采用营养治疗具有很好的效果,可以有效控制其血糖水平,改善患者的体质量指数,降低其母婴并发症发生率。

参考文献

- [1] 裴玲俐. 妊娠中晚期营养指导对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制和新生儿体重的影响[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(1): 162 - 164.
- [2] 叶健敏. 体重指数对妊娠期糖尿病孕妇血糖水平及营养摄入的影响[J]. 全科医学临床与教育, 2019, 17(8): 737 - 738, 741.
- [3] 徐国辉, 于海红, 鲍晓萍. 医学营养治疗模式在妊娠期糖尿病的治疗效果分析[J]. 养生保健指南, 2018, 17(14): 251.
- [4] 张敏, 何泽真, 文皓, 等. 个体化医学营养治疗在妊娠期糖尿病中的管理及应用[J]. 养生保健指南, 2019, 18(15): 20 - 21.
- [5] 楼公先, 楼时先, 程秒鸳, 等. 孕早期 FBG、HbA1c、TC、TG 联合检测在妊娠期糖尿病诊断中的应用价值分析[J]. 中华全科医学, 2019, 10(5): 809 - 812.
- [6] 崔铭莹, 吕净, 蔡晶晶, 等. 孕早期医学营养治疗对妊娠期糖尿病高危妊娠女性体重及血糖代谢并发症的影响[J]. 中国医刊, 2019, 54(4): 439 - 442.