

盐酸二甲双胍缓释片治疗 II 型糖尿病的疗效及安全性

王娟

(白水医院)

摘要:目的:对糖尿病 2 型的病人于治疗期间选择盐酸二甲双胍缓释片进行治疗,分析会影响其治疗的效果以及病人血糖指标。方法:研究选择糖尿病 2 型的病人为 2021 年 6 月份-2022 年 2 月份的 88 例患者,对其分组选择随机的方法,格列吡嗪用于对照组,而联合盐酸二甲双胍缓释片以及格列吡嗪使用于观察组,对糖尿病 2 型的病人在临床方面的效果和降糖效果进行评价。结果:治疗后,对照组 $9.60 \pm 2.28\text{mmol/L}$ 、 $7.84 \pm 0.56\%$ 、 $8.68 \pm 1.59\text{mmol/L}$, 观察组 $7.04 \pm 1.03\text{mmol/L}$ 、 $6.00 \pm 0.19\%$ 、 $5.71 \pm 1.54\text{mmol/L}$, $P < 0.05$; 观察组经过计算完全依从与部分依从依从率为 94.45%, 对照组为 72.73%, $P < 0.05$ 。结论:糖尿病 2 型的病人使用盐酸二甲双胍缓释片进行治疗,可以改善血糖的指标,提高病人治疗效果,安全性较高,值得应用。

关键词:糖尿病; 盐酸二甲双胍缓释片; 安全性; 低血糖; 格列吡嗪

糖尿病是一种疾病终身携带的,而此病特征主要表现为高血糖。2 型糖尿病好发于年龄超过 40 岁的群体中。如今糖尿病已经成为一种威胁年轻人的常见疾病,主要表现为血糖增高,是一种代谢性疾病,在中老年人当中很常见^[1]。据统计目前国内糖尿病的患者人数在 9.84 亿左右,我国是全球糖尿病发病最多的一个国家,主要为 2 型糖尿病,占 90%^[2]。国内在统计糖尿病患者时,主要由糖尿病确诊入院到病情好转出院,在条件允许情况下,患者出院之后依然可以享受社区的医疗治疗,然而各个区域与不同级别机构的医疗水平存在差异。由于糖尿病具有易变性,因此增加了患者对自身疾病控制及管理的难度^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究 88 例 II 型糖尿病患者,时间 2021 年 6 月份-2022 年 2 月份,分组两组,各组 44 例,对照组使用格列吡嗪,而观察组联合格列吡嗪以及盐酸二甲双胍缓释片使用。纳入标准:(1)患者确诊为糖尿病;(2)患者意识清醒,能够进行有效的沟通;(3)患者同意进行预见性治疗干预;全部患者都确诊为 2 型糖尿病患者。排除标准:(1)头恶性肿瘤等重大疾病患者;(2)有严重的肝、肾内脏功能系统障碍的患者;(3)因糖尿病产生的并发症比较严重的患者;(4)意识不够清醒,有精神病的患者。

1.2 方法

把格列吡嗪药物使用于对照组,此类药物是北京红林的制药公司所生产;H20084634 是其药准的准字,使用方法口服,一天用药三次,每次剂量 5mg,维持 3 个月的治疗。

观察组给予格列吡嗪与盐酸二甲双胍缓释片,给予患者口服 0.5g 二甲双胍,餐时服用,2 次/d;根据患者的实际情况,每周增加 0.5g 剂量,分次服用。共持续治疗 4 周。

1.3 评价指标

评价的指标:对病人变化的血糖值进行观察,把吃饭 2 小时时候测的血糖值以及空腹测的血糖值进行记录,并做出比较,参考值:空腹的血糖是 $3.9 - 6.1\text{mmol/L}$,而 $\leq 7.8\text{mmol/L}$ 是吃饭 2 小时后的血糖。采用本院自制的依从性调查表,调查病人在治疗时的依从性状况。把绝对依从,一些依从,完全不依从包含其中,假若没有依从表明病人不根据医嘱进行用药,而依从部分表明时不遵照医嘱用药,绝对依从也就表明对医嘱的用药情况严格执行。

2 结果

2.1 血糖水平

在未采取相应的治疗方法时,对照组 FBG、HbA1c、2hPG 为 $11.76 \pm 2.17\text{mmol/L}$ 、 $9.13 \pm 2.09\%$ 、 $13.58 \pm 1.50\text{mmol/L}$, 观察组 $11.79 \pm 2.52\text{mmol/L}$ 、 $9.15 \pm 2.08\%$ 、 $13.60 \pm 1.39\text{mmol/L}$, $P > 0.05$;采取不

同药物治疗方法之后,对照组 $9.60 \pm 2.28\text{mmol/L}$ 、 $7.84 \pm 0.56\%$ 、 $8.68 \pm 1.59\text{mmol/L}$, 观察组 $7.04 \pm 1.03\text{mmol/L}$ 、 $6.00 \pm 0.19\%$ 、 $5.71 \pm 1.54\text{mmol/L}$, $P < 0.05$ 。

2.2 患者用药依从性

观察组经过计算完全依从与部分依从之和 ÷ 总例数得出 94.45% 的依从率,对照组 72.73%, $P < 0.05$ 。

3 讨论

在我国的现在的治疗水平不断提升的过程中,糖尿病作为一种比较常见的疾病问题,该病的临床特征主要表现为持续高血糖。这样的病症是属于一个终身性质的疾病问题,这样的疾病问题的出现不仅给患者的小家庭带了困难,对社会而言也是一种负担^[4]。而这种疾病还是一种比较常见的病症,高血糖是这种病症的主要特征。这个病情产生的原因最关键的是由于胰岛素的不足所导致的情况下,由此一来可能引起一些其他的病情出现。病情严重的情况下,很有可能会影响到患者的生命情况,同时也会改变患者的生活方式,有可能会引起遗传等问题的出现。糖尿病主要包含 1 型糖尿病与 2 型糖尿病,其中 1 型糖尿病病因是胰岛 β 细胞受到破坏,引起的胰岛素绝对缺乏^[5]。2 型糖尿病是临床上最常见的类型。病因主要是由于存在胰岛素作用的缺陷(即胰岛素抵抗)伴有相对的胰岛素缺乏(主要指胰岛素释放障碍)。

在 2 型糖尿病患者治疗应用应用盐酸二甲双胍缓释片能够对患者的血糖进行控制,积极影响胰岛素的抵抗,对患者体中代谢的综合征进行改善^[6]。目前临床使用盐酸二甲双胍缓释片治疗时主要以口服方式为主,通过口服方式让机体吸收药物,药物进入胃液之后吸水并会膨胀,当药物膨胀到特定的尺寸,有效排空胃部,同时有效释放滞留药物,彻底释放药物之后,可以通过胃肠道分解药物同时派出药物,这种治疗方法不容易影响到患者的身心健康^[7]。另外,使用盐酸二甲双胍缓释片治疗,能够对药物所致的毒副作用进行规避,提高患者用药的积极性,确保盐酸二甲双胍缓释片药物作用得到充分发挥。

综上,在 2 型糖尿病患者治疗中应用盐酸二甲双胍缓释片治疗能够使得患者血糖指标改善,实现患者临床治疗有效性的提高,同时将患者用药依从性提高,可推广。

参考文献:

[1] 曾威,陆青竹,洪小娟,等. 沙格列汀联合二甲双胍对比甘精胰岛素联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效对比[J]. 首都食品与医药,2020,27(22):74-75.