

盐酸二甲双胍缓释片对社区糖尿病的治疗效果研究

许建鹏

苏州市姑苏区沧浪街道三香社区卫生服务中心 江苏苏州 215000

摘要: 目的: 分析糖尿病患者在社区医院的治疗中采用盐酸二甲双胍缓释片的临床效果。方法: 选取本社区 2022 年 9 月-2023 年 9 月接受治疗的糖尿病患者作为主要分析对象, 抽取 68 例进行分析, 所有患者确定后均采用盐酸二甲双胍缓释片进行治疗, 统计治疗前后患者的空腹血糖、餐后 2h 血糖和糖化血红蛋白指标, 并观察前后变化。结果: 治疗前患者的空腹血糖为 (7.29 ± 1.24) mmol/L、餐后 2h 血糖为 (11.28 ± 0.87) mmol/L、糖化血红蛋白 (7.62 ± 2.13) %, 治疗后患者的空腹血糖为 (5.51 ± 0.26) mmol/L、餐后 2h 血糖为 (7.51 ± 0.24) mmol/L、糖化血红蛋白 (6.48 ± 1.07) %; 干预后比干预前具有优势。结论: 采用盐酸二甲双胍缓释片进行社区糖尿病患者的治疗, 能够有效降低患者的血糖水平, 提高患者生活质量, 具有较高的应用和推广价值。

关键词: 社区; 糖尿病; 盐酸二甲双胍; 效果

引言

糖尿病是一种由胰岛素绝对或相对分泌不足以及利用障碍引发的, 以高血糖为标志的慢性代谢性疾病。患者自身胰岛素功能紊乱或丧失后, 对于糖分的吸收出现紊乱, 进而导致异常代谢情况发生, 从而引起糖尿病。受到疾病的影响, 患者的机体免疫力下降, 加之病情的持续发展, 导致其他并发症的发生概率较大^[1]。当前人们生活质量显著提高, 然而生活和工作压力引起的生活结构和饮食改变, 导致糖尿病发生率不断增加, 由于该病对患者的危害较大, 所以临床中应及时采取有效措施进行治疗。当前临床中尚未公布糖尿病的根本方法。实际治疗中常以血糖控制为目的, 药物治疗方法较为多见。只有保证用药的合理性, 才能够促使患者血压水平的改善, 提高临床治疗效果^[2]。就盐酸二甲双胍缓释片而言, 其在社区糖尿病患者的治疗中应用较为广泛, 为了进一步分析该药物的效果, 本研究选择 68 例患者进行用药后的探讨, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从社区中选取 68 例老年糖尿病患者作为主要分析对象, 于 2022 年 9 月-2023 年 9 月完成探讨, 所有的患者中男性和女性分别有 39 例、29 例, 年龄最低值为 42 岁, 最高值为 74 岁, 平均年龄 (55.58 ± 2.65) 岁; 最低病程 1 年, 最高病程 18 年, 平均病程 (9.52 ± 2.11) 年。

1.2 方法

所有的患者接受治疗的过程中, 均进行常规治疗, 并给予患者运动和饮食方面的指导, 告知患者保持适当的运动, 同时以清淡、易消化的食物为主, 多食用粗粮和新鲜水果蔬菜, 禁止食用高糖食物。同时采用盐酸二甲双胍缓释片进行治疗, 选择江苏正大天晴药业股份有限公司生产的盐酸二甲双胍缓释片 (国药准字 H20031104, 规格 0.5g/片) 口服治疗, 药物与餐后服用, 每天 1 次, 每次 0.5g。后期根据患者的病情状况适当地调整药物剂量, 每天最大剂量不得高于 2g, 为患者提供持续 2 个月的治疗。

2 结果

所有的患者接受干预前, 对其血糖水平进行检测发现, 空腹血糖和餐后 2h 血糖、糖化血红蛋白分别为 (7.29 ± 1.24) mmol/L、餐后 2h 血糖 (11.28 ± 0.87) mmol/L、糖化血红蛋白 (7.62 ± 2.13) %, 处于较高水平。采用盐酸二甲双胍缓释片对所有患者进行治疗后, 血糖水平得到了明显的改善, 空腹血糖为 (5.51 ± 0.26) mmol/L, 较治疗前有明显降低且趋于正常水平; 餐后 2h 血糖为 (7.51 ± 0.24) mmol/L, 较治疗前降低明显, 糖化血红蛋白为 (6.48 ± 1.07) %, 较治疗前明显降低, 恢复正常水平。干预前后血糖水平相比有明显的差异。

3 讨论

糖尿病在临床中发生率较高, 属于慢性疾病代谢性疾

病,主要表现为胰岛素分泌缺陷导致胰岛素作用失常,严重危害患者的身心健康。糖尿病患者血糖如果长期处于较高水平,就会导致机体代谢功能发生紊乱,从而造成全组织的损伤,同时也会引起其他类型的疾病发生。当前临床中尚未公布糖尿病的根本治法,常采用饮食指导、运动指导、药物血糖控制等方面进行干预。药物治疗是当前常见治疗方法,其中盐酸二甲双胍片的应用较为广泛,该药物应用后能够使患者的血糖水平得到一定的控制。据相关研究表明,对糖尿病患者采用二甲双胍普通片进行治疗时,虽然具有一定的效果,但患者治疗后会因出现较多不良反应,不利于治疗效果的提高^[3]。而改用盐酸二甲双胍缓释片,对血糖的控制有更加明显的效果。药物应用后,发挥作用的成分释放较慢,可在体内持续较长时间,从而提高了血糖控制效果。与其他药物相比,二甲双胍缓释片的作用机制存在本质区别,应用后患者体肝糖的产生明显减少,肠道对糖分的吸收有所降低,同时药物使用后可使外周糖的摄取和利用增加,促使胰岛素敏感度提升^[4]。患者接受二甲双胍缓释片进行治疗后,正常血糖不会受到相关影响,药物使用后,正常血糖的分泌不会改变。本研究对所有患者采用二甲双胍缓释片进行治疗,发现患者的血糖指标改善明显,由于干预前的空腹血糖(7.29 ± 1.24)mmol/L、餐后 2h 血糖(11.28 ± 0.87)mmol/L、糖化血红蛋白(7.62 ± 2.13)%降低至干预后的(5.51 ± 0.26)mmol/L、(7.51 ± 0.24)mmol/L、(6.48 ± 1.07)%。说明,针对社区糖尿病患者采用二甲双胍缓释片进行治疗,具有良好的效果。

4 体会

糖尿病患者的血糖水平需要控制在正常的范围内,如果控制效果不佳,就会导致多种并发症的发生,例如昏迷和休克等。社区为群众提供医疗保障的基础机构,在社区糖尿病的治疗中,社区发挥着重要作用。社区中常采用二甲双胍进行患者的治疗,但二甲双胍分为普通片和缓释片,就后者而言,其属于亲水基质药物,应用后,药物的缓释材料中可将有效成分释放,这增加了药物使用的稳定性,使药效持续

发挥作用,而且该药物每天使用 1 次,就可对血糖水平产生良好的控制效果,这有利于提高社区糖尿病患者的用药依从性^[5]。另外盐酸二甲双胍缓释片应用后,抑制肝脏中葡萄糖的生成,减少空腹状态下血糖输出,增强胰岛素敏感性,提高外周组织对葡萄糖的利用,延缓肠道对机体糖分的吸收,机体血糖利用率得到显著提高。除此之外,盐酸二甲双胍缓释片药物的释放缓慢,药效持久,能够维持体内的药物浓度,血糖控制效果显著,并且具有较好的药物安全性。但在实际应用的过程中,需要根据患者的病情状态做出适当的调整,以便药物效果得到最大化的发挥。

综上所述,盐酸二甲双胍缓释片在社区糖尿病患者治疗中运用,能够有效地降低患者的血糖指标,使其得到良好的维持,在临床中具有较高的应用和推广价值。

参考文献:

- [1] 毋飞飞,汪凌霄.卡格列净片和阿卡波糖胶囊分别联合二甲双胍治疗糖尿病的临床效果[J].中国卫生检验杂志,2022,32(17):2119-2122.
- [2] 张晓娟,张洁,姜萍萍,等.维格列汀联合二甲双胍治疗初诊 2 型糖尿病伴腹型肥胖患者的疗效及对血清 kisspeptin 的影响[J].药物评价研究,2022,45(07):1355-1360.
- [3] 奚宇,胡红琳,胡琛亮.二甲双胍联合达格列净治疗 2 型糖尿病的疗效及对微炎症状态的影响[J].西北药学杂志,2022,37(04):135-139.
- [4] 阮丹丹,林勇,王寅.恩格列净联合吡格列酮二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果[J].中国医药,2022,17(03):407-410.
- [5] 谢瑾.达格列净联合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的效果及对氧化-抗氧化平衡的影响[J].河北医药,2022,44(05):712-715.

作者简介:许建鹏,(1979—),男,民族,汉,江苏省苏州市人,本科学历,单位:苏州市姑苏区沧浪街道三香社区卫生服务中心,职位:全科主任医师