

盐酸二甲双胍缓释片在社区治疗糖尿病中的疗效体会

王宏伟

北京市顺义区城区社区卫生服务中心 北京 101300

【摘要】目的：分析盐酸二甲双胍缓释片在社区治疗糖尿病中的治疗效果。**方法：**选取2021年1月—2021年12月我院收治的社区糖尿病患者104例，按照随机数字方式分为观察组和对照组，观察组患者应用盐酸二甲双胍缓释片进行治疗，对照组患者应用盐酸二甲双胍普通片治疗，对比两组患者的治疗效果。**结果：**观察组患者治疗有效率明显高于对照组，观察组患者血糖指标情况优于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)；两组患者不良反应率差异不明显，无统计学意义($P > 0.05$)。**结论：**盐酸二甲双胍缓释片在社区糖尿病治疗中有良好的应用价值，可进一步改善患者的血糖指标，提升治疗有效率，治疗安全性良好，值得推广使用。

【关键词】盐酸二甲双胍缓释片；社区；糖尿病

【中图分类号】R587.1

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)42-68-02

糖尿病是临床常见的慢性疾病，随着社会的发展糖尿病患者数量日益增加，糖尿病并发症的危害也日益受到重视，科学有效的控制糖尿病患者的病情对于其生命健康而言具有关键意义。社区糖尿病治疗是现阶段糖尿病患者治疗中的重点，由于糖尿病慢性病的特征，关注糖尿病患者日常治疗是否得当，常规空腹血糖及餐后血糖控制是否有效等，是极为重要的。而在社区治疗糖尿病过程中，药物治疗方式是比较常用且有效的措施，药物种类的选择与用药方式的调整对于控制糖尿病病情有关键意义，盐酸二甲双胍作为临床常用降糖药物，适用于轻症糖尿病患者，在社区糖尿病治疗中也具有良好的作用与价值，而盐酸二甲双胍缓释片由于其药效上的持久性，使得其在糖尿病这种慢性病的控制效果表现更加优秀^[1]。为了具体了解盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的疗效，本文选取我院收治的部分社区糖尿病患者对其治疗情况进行回顾分析，现报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料 选取2021年1月—2021年12月我院收治的社区糖尿病患者104例作为研究对象，按照随机数字方式分为观察组和对照组。观察组患者52例，男性28例，女性24例，年龄42—65岁，平均年龄(53.79±3.64)岁；对照组患者52例，男性27例，女性25例，年龄41—65岁，平均年龄(52.53±3.51)岁。两组患者的一般资料没有明显差异，不具有统计学意义($P > 0.05$)。纳入标准：患者经临床诊断确诊为糖尿病；患者年龄40~65岁；患者对本次研究知情且同意。排除标准：对本次研究药物过敏者；合并有严重肝肾疾病；合并严重精神疾病；无法配

合完成研究者。

1.2 方法

两组患者均接受常规病情检查，每隔2d进行空腹血糖及餐后2h血糖检测。(1)对照组。患者应用盐酸二甲双胍普通片进行治疗，每次服药0.5g，每日2次，共治疗8周。(2)观察组。患者应用盐酸二甲双胍缓释片进行治疗，初始剂量0.5g/次，每日1次，可根据患者血糖控制情况进行剂量调整，每日2次，共治疗8周。在血糖水平稳定后可改为每2周测一次空腹血糖及餐后2h血糖。患者出院后叮嘱其谨遵医嘱继续治疗，并进行定期随访^[2]。

1.3 观察指标 统计患者治疗8周后治疗效果，治疗效果包括显效、有效、无效三个等级，显效：患者治疗后空腹及餐后血糖指标恢复正常，不适感消失；有效：患者治疗后空腹及餐后血糖指标下降，但未恢复正常，不适感有所减轻；无效：患者血糖相关指标无明显改善，甚至恶化，不适感明显。治疗有效率=(显效+有效)/总人数×100%。对比两组患者治疗8周后血糖指标变化，包括空腹血糖、餐后血糖、低密度脂蛋白。记录两组患者治疗期间不良反应发生情况，并对比其不良反应率。

1.4 统计学分析 使用SPSS 20.0统计学软件进行分析，计量资料使用 t 进行检验，得到的计数资料使用 χ^2 进行相关检验，当 $P < 0.05$ 时，所得结果有统计学意义。

2 结果

2.1 治疗有效率 观察组患者治疗有效率明显高于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表1。

表1 两组患者治疗有效率对比

组别	显效	有效	无效	有效率
观察组	26	24	2	96.15%
对照组	20	25	7	86.54%
χ^2	7.1523	1.3842	7.0804	7.3352
P	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 血糖指标情况 观察组患者血糖指标情况优于对照组，差异具有统计学意义($P < 0.05$)，见表2。

表2 两组患者血糖指标差异 (mmol/L)

组别	时间	空腹血糖	餐后血糖	低密度脂蛋白
观察组	治疗前	8.52±1.74	12.18±1.39	3.54±1.68
	治疗后	4.06±1.22	8.37±1.59	2.24±1.79
对照组	治疗前	8.29±1.56	12.36±1.02	4.13±1.79
	治疗后	6.03±1.43	9.15±1.23	2.89±1.63

2.3 不良反应率 两组患者不良反应率差异不明显,无统计学意义($P > 0.05$),见表3。

表3 两组患者不良反应率对比

组别	恶心呕吐	全身乏力	低血糖	不良反应率
观察组	2	1	1	7.69%
对照组	2	2	2	11.54%

3 讨论

糖尿病是表现为血糖水平慢性增高的代谢疾病群,患者病情主要表现为血糖水平增高,并随病情发展而产生多系统损伤等并发情况。糖尿病作为临床常见慢性病,在病情早期对患者身体健康的影响尚不明显,主要依靠血糖监测发现病情,而随着病情的进展则可能表现出“三多一少”的常见症状,即多饮、多尿、多食以及体重下降,糖尿病的临床分型有1型糖尿病和2型糖尿病,此外还有部分相对少见的特殊类型糖尿病,在糖尿病的治疗中需要根据患者病情合理选择治疗方案^[3]。糖尿病作为一种慢性病,通常进展较为缓慢,且现阶段尚无有效根治糖尿病的手段,因此在临床治疗中科学有效调控患者血糖是治疗的关键。糖尿病的发生与患者胰岛细胞功能障碍、胰岛素分泌下降或者胰岛素作用不明显等有关,在治疗中通过药物治疗与营养治疗、运动治疗相结合的方式,能够帮助相对有效的控制患者病情^[4]。目前针对糖尿病治疗的临床药物种类较多,且个体差异较大,并非所有降糖药物均能为所有患者提供快速、稳定、有效的血糖控制,往往需要根据实际情况进行选择。而现阶段比较常用的血糖控制类药物包括,磺脲类药物、格列奈类药物、二甲双胍类药物以及噻唑烷二酮类药物等,不同类型的药物在治疗上的效果和价值表现不一,需要根据实际情况进行选择^[5]。本次研究中主要分析盐酸二甲双胍缓释片对社区糖尿病患者的治疗情况。

盐酸二甲双胍缓释片是二甲双胍类药物的一种,对糖尿病具有良好的治疗作用。二甲双胍类药物在糖尿病治疗中具有较强的选择性和有效性,研究显示,二甲双胍类药物能够为糖尿病患者提供有效的降糖作用,而对正常人则无明显作用,治疗期间不影响患者胰岛素分泌,可帮助减少肝脏葡萄糖的输出,不容易导致患者低血糖等情况的发生,另外二甲双胍类药物在降低心血管疾病死亡风险以及预防糖尿病进展等方面都有比较好的作用,是现阶段糖尿病患者常用药物^[6]。盐酸二甲双胍是二甲双胍类药物中最为普遍的药物,目前常见普通片与缓释片两种类型,在治疗上都可以为糖尿病患者提供相对有效的降低血糖与控制作用,但在实际应用中其效果具有一定差异。盐酸二甲双胍缓释片作为缓释类药物,在实际治疗中不会一进入人体就完全释放药效,通过缓解推迟缓释成分的作用,使得其具有释放更持久的特点,能够更加稳定、安全地为糖尿病患者提供治疗,而常规使用的盐酸二甲双胍普通片在治疗时往往直接释放药效,通过阻止肠道吸收糖,降低血糖,对糖尿病患者起到血糖控制的作用^[7]。盐酸二甲双胍普通片与缓释片在治疗的细节上存在差异,也在很大程度上影响了其最终的治疗效果。

盐酸二甲双胍缓释片在社区糖尿病治疗中具有一定优势,能够发挥比普通片更好的治疗作用,有利于改善患者的病情和治疗体验。盐酸二甲双胍缓释片在治疗中具有缓释的特点,即进入人体后会缓解推迟释放时间,不会立即释放药效,这种治疗机制的应用在很大程度上减轻了药物可能对患者身体造成的刺激,特别是对肠道造成的刺激,保证人体机能的同时,也有助于后续药效被吸收,另一方面缓释作用也保证了药物的稳定持续供给,在临床研究中缓释片的药物作用效果更好,可以有效维持患者血液内药物含量,在较长一段时间维持良好的药效^[8]。盐酸二甲双胍缓释片的应用为社区糖尿病患者提供了良好的作用,一方面盐酸二甲双胍缓释片作为二甲双胍类药物,能够通过增加周围组织对胰岛素敏感性,增加胰岛素介导葡萄糖利用率,抑制肝糖输出,抑

制肠道吸收糖等方式,有效帮助糖尿病患者控制血糖;另一方面盐酸二甲双胍缓释片的缓释作用,使其临床药效发挥更加温和且有效,能够为社区糖尿病患者病情的干预提供更加稳定、安全的帮助,在有效发挥控糖作用的同时,减少降糖药物可能对患者身体造成的负面影响,达到更好的治疗效果^[9]。

在实际应用的研究中可发现,临床应用盐酸二甲双胍缓释片对社区治疗糖尿病具有良好的作用,同类型研究中盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的有效率和血糖控制情况均优于盐酸二甲双胍普通片。相关研究认为,盐酸二甲双胍缓释片治疗上的片剂效果更加稳定,在很大程度上为社区糖尿病患者提供了更加稳定可靠的治疗,既能够提升患者周边组织的葡萄糖吸收作用达到稳定降糖的目的,又可以通过缓释的作用方式,长效稳定的发挥治疗作用,改善患者机体代谢功能,在长时间维持糖尿病患者体内的药物浓度,从而对患者病情产生更好的干预^[10]。盐酸二甲双胍缓释片的缓释特点在一定程度上可减少药物对患者肠道的刺激,具有更加温和和安全的特点,而在实际对比时,盐酸二甲双胍缓释片与盐酸二甲双胍普通片并发症率差异并不十分明显,其胃肠道相关的不良反应报告较少,但尚不至于形成差异,或与药品收集样本数量局限性存在一定关系。糖尿病的社区管理是提升糖尿病治疗有效率的重要内容,在实际为社区内糖尿病患者提供治疗时,往往需要考虑治疗的安全与可靠,从而提升患者血糖长期控制的稳定性,临床用药选择上的稳定与有效极为重要。盐酸二甲双胍缓释片作为一种能够发挥长效稳定控制血糖作用的药物,在社区治疗糖尿病中具有极高的应用价值,可以在便捷用药的同时,稳定、安全的控制患者血糖,并且其控糖效果要明显优于普通片,是一种更为可靠的治疗方式。

本次研究比较了观察组和对照组患者的治疗情况,结果显示,应用盐酸二甲双胍缓释片治疗的观察组患者治疗有效率明显高于对照组,观察组患者血糖指标情况优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$);两组患者不良反应率差异不明显,无统计学意义($P > 0.05$)。综上所述,盐酸二甲双胍缓释片在社区糖尿病治疗中有良好的应用价值,可进一步改善患者的血糖指标,提升治疗有效率,治疗安全性良好,值得推广使用。

参考文献

- [1] 刘雁,张京艺.盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的临床疗效及可行性分析[J].中国社区医师,2021,37(14):69-70.
- [2] 牟丽莉,焦俊菊.二甲双胍缓释片联合胰岛素治疗初诊糖尿病患者的疗效、不良反应观察[J].糖尿病新世界,2021,24(5):4-5,35.
- [3] 胡家君,王桂月,王安健.盐酸二甲双胍缓释片辅助治疗降低2型糖尿病患者低密度脂蛋白胆固醇的效果观察[J].现代实用医学,2021,33(2):255-256.
- [4] 李淑芳.二甲双胍缓释片治疗2型糖尿病患者对血糖的影响研究[J].糖尿病新世界,2020,23(20):82-84.
- [5] 翟立伟.盐酸二甲双胍缓释片应用在糖尿病治疗中的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):29.
- [6] 宗学芹.盐酸二甲双胍缓释片在社区治疗社区糖尿病的疗效分析[J].医学食疗与健康,2020,18(8):107.
- [7] 陈钦.盐酸二甲双胍缓释片用于社区糖尿病治疗的临床疗效分析[J].糖尿病新世界,2020,23(5):194-195.
- [8] 杨云.盐酸二甲双胍缓释片对社区糖尿病的治疗效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(16):163.
- [9] 张志芳.盐酸二甲双胍缓释片对社区糖尿病的治疗效果研究[J].人人健康,2019,23(16):244-245.
- [10] 高杨.盐酸二甲双胍缓释片用于社区糖尿病治疗的临床探究[J].家庭医药.就医选药,2019,9(1):143-144.