

盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的治疗效果分析

顾丽亚

江苏省无锡市梁溪区崇安寺街道社区卫生服务中心 214000

〔摘要〕目的 分析盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的治疗效果。方法 选取我院内分泌科 2019 年 12 月-2021 年 9 月收治的社区糖尿病患者共计 50 例作为本次研究的对象, 其中选择的 50 例患者均使用盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病, 观察和分析患者治疗前后的各项生命体征和指标。结果 50 例患者使用的盐酸二甲双胍缓释片治疗效果较好, 其中显效为 28, 有效为 20, 无效为 2, 总治疗有效率为 96.0%, 治疗效果对比具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的治疗效果较好, 患者尤其发生不良反应的情况较好, 值得临床推广。

〔关键词〕盐酸二甲双胍缓释片; 社区糖尿病; 治疗效果; 分析

〔中图分类号〕R587.1 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-024-02

糖尿病是我国当前临床中常发的一种疾病, 国际糖尿病联盟 (IDF) 2021 年发布的最新糖尿病患者数量已经高达 5.73 亿, 是世界临床中常见的一种疾病。随着我国经济发展的速度不断提高, 人们的生活水平得到了明显的提升, 膳食结构在改善的同时, 糖尿病的患者也在逐渐增加当中^[1-2]。糖尿病本身是一种对人体危害非常之大的疾病, 治疗难、时间长, 给患者的治疗带来一定的困难。盐酸二甲双胍缓释片是治疗糖尿病的一种常见的药物, 盐酸二甲双胍缓释片能够对人体的血糖进行调节和控制, 能够提高糖尿病患者的生活质量, 降低死亡率^[3]。加上其服用之后的副作用较小, 已经成为当前很多患者使用的一种常见药物。基于此, 本文将结合我院的糖尿病患者, 观察对其使用盐酸二甲双胍缓释片患者的治疗效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院内分泌科 2019 年 12 月-2021 年 9 月收治的社区糖尿病患者共计 50 例作为本次研究的对象, 其中选择的 50 例患者均使用盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病, 所有的患者经临床检验均符合糖尿病症状。其中, 50 例患者中男女比例为: 30:20, 年龄 38-65 岁, 平均 (54.8 ± 2.9) 岁。

1.2 方法

对所有参与的患者进行指标检测, 分别对患者早晨空腹状态进行抽血, 综合比较患者的血糖情况, 结合以往的治疗方式给予患者服用盐酸二甲双胍缓释片。服用方式: 1 次/d, 早餐后服用, 治疗周期: 3 个月。分析所有患者的治疗有效率及其生命体征情况。

1.3 观察指标

显效: 患者的所有的症状消失, 血糖值恢复正常; 有效: 患者的所有症状基本消失, 血糖值明显下降, 临床症状得到了很大的改善; 无效: 患者的所有症状无明显改善, 血糖值无明显下降, 临床症状依旧存在。

1.4 统计学方法

采用 SPSS19.0 数据处理软件进行数据处理, 计量资料描述采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 并采用 t 检验进行两组间比较, 计数资料采用 $[n(\%)]$ 表示, 计数资料的比较采用 χ^2 检验, 以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 患者治疗前后的血糖血脂指标变化情况

50 例患者中, 经过使用盐酸二甲双胍缓释片治疗的显效例数为 28 例, 有效例数为 20 例, 无效例数为 2 例, 总有效率为 96.0%, 患者在治疗后的各类指标均有下降, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详情见表 1。

表 1 患者治疗前后的血糖血脂指标变化情况 (mmol/L)

时间	LDL	2hPG	FPG
治疗前	3.9	12.50	9.5
治疗后	2.2	8.6	6.5
t	7.419	6.854	6.319
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

随着我国居民生活水平不断提升, 人们的生活得到了明显的改善。同时发生糖尿病的几率也就逐渐增多, 糖尿病发生很大一部分原因是由于患者的日常饮食习惯和生活习惯不规律导致的。患者的胰岛素分泌缺陷导致, 常见的临床症状会表现为糖代谢紊乱、免疫力下降以及各种神经营养障碍等。临床调查分析发现, 患者发生糖尿病与遗传因素、氧化应激因素、血管损伤因素、饮食习惯和运动习惯等之间有着密切的关系^[4]。但是很多糖尿病患者对糖尿病的认识太过缺乏, 使病人病情的控制受到了很大的影响, 甚至因为对糖尿病的认识不足导致的病情加重的现象都是非常容易发生的情况。因此, 正确认识糖尿病的发病机制, 有效的改善饮食习惯和生活习惯, 对于患者治疗糖尿病将会有较大帮助。

盐酸二甲双胍缓释片是当前很多患者治疗糖尿病的一种药物治疗, 盐酸二甲双胍缓释片本身是一种降血糖类的药物, 主要成分是盐酸二甲双胍。通过增加周围组织对胰岛素的敏感性, 可以增加胰岛素所介导的葡萄糖的利用, 抑制肝糖原异生的作用, 降低肝糖的输出。对糖尿病患者的治疗有较好的作用, 加上其副作用较小, 已经成为当前很多患者首选的一种药物^[5]。本文主要通过选取我院的 50 例糖尿病患者使用盐酸二甲双胍缓释片分析患者的治疗有效率和生命体征各项变化情况进行分析, 结果显示, 患者的总治疗有效率为 96.0%, 治疗后的各类血糖血脂指标均有下降, 组间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可以得出, 盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的治疗效果较好, 安全性较高, 患者可接受性较高, 能

(下转第 27 页)

治疗前, 对照组、观察组血气指标等数值对比无统计学差异显著 $P < 0.05$, 如表 2 所示。
差异 $P > 0.05$; 治疗后, 观察组血气指标等数值和对照组比较

表 2 血气指标对比结果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	PaCO ₂		氧合指数	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	43	33.64 ± 5.14	37.78 ± 4.23	188.45 ± 11.62	245.16 ± 14.51
对照组	43	32.99 ± 5.22	36.01 ± 3.91	189.18 ± 11.77	238.44 ± 14.39
t	—	0.582	2.015	0.289	2.156
P	—	0.562	0.047	0.773	0.034

3 讨论

急性呼吸窘迫综合征属于严重的呼吸系统疾病, 具有较高的病死率以及并发症发生率, 如果不尽早采取治疗措施可能会引起肺动脉高压, 因多种因素影响加速患者病情进展。有关调查研究资料证实, 机械通气治疗对于改善患者预后具有积极意义, 但是长期有创机械通气治疗增加了医院感染风险性, 取得的效果不够理想。

此次研究结果证实, 采取治疗措施以后对比评估两组患者临床指标以及血气指标差异显著 $P < 0.05$, 分析原因如下: 有创 - 无创序贯性机械通气于临床实践过程中可以更加合理以及充分地发挥有创、无创机械通气的治疗优势, 但是此治疗措施长期应用很容易导致痰液引流不充分, 具有一定的应用局限性^[5]。肺复张是一种经过策划以及诱导产生短暂增加跨肺压的过程, 于小潮气量、高浓度吸氧以及反复吸痰造成的进行性吸收性肺不张以及多区域肺不张、充气肺容量减少的早期急性呼吸窘迫综合征治疗期间被广泛应用, 可以在吸气末维持相对较高的气道压, 有利于促使肺顺应性不同的肺泡处于平衡状态, 可以促进萎陷肺泡重新开放, 对于改善气体分布以及通气和血流比例具有积极意义^[6]。

综上所述, 急性呼吸窘迫综合征患者治疗期间联合应用

肺复张联合有创 - 无创序贯性机械通气治疗对于改善患者呼吸力学指标以及缩短患者治疗时间具有积极意义, 可借鉴推广。

[参考文献]

- [1] 陈琦. 压力控制法肺复张联合容量导向的机械通气治疗新生儿呼吸窘迫综合征的效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(27):136-139.
- [2] 李加龙, 周曙俊, 陈伯旺. 肺复张联合有创 - 无创序贯性机械通气在急性呼吸窘迫综合征患者中的应用效果 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(12):90-93.
- [3] 申玲君, 何巧云. 肺复张联合有创 - 无创序贯性机械通气治疗急性呼吸窘迫综合征的疗效分析 [J]. 临床研究, 2020, 28(08):5-6.
- [4] 黄庆飞. 无创序贯性机械通气联合肺复张治疗急性呼吸窘迫综合征患者的临床效果 [J]. 医疗装备, 2019, 32(24):116-117.
- [5] 颜卫峰, 陈喆, 史淑静, 等. 急性呼吸窘迫综合征应用有创 - 无创序贯性机械通气治疗的效果及时机分析 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(24):3018-3020.
- [6] 李亚琳. 有创 - 无创序贯性机械通气治疗急性呼吸窘迫综合征的时机分析 [J]. 河南医学高等专科学校学报, 2019, 31(02):158-160.

(上接第 24 页)

够有效提高患者的治疗依从性, 达到较好的治疗效果。

综上所述, 盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的治疗效果显著, 能够帮助患者降低血糖, 改善血脂, 不良反应较少, 值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 哲俊红. 盐酸二甲双胍缓释片治疗社区糖尿病的疗效分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(32):2.

(上接第 25 页)

可以有效防控软骨基质受损, 让软骨细胞合成更多的胶原, 控制炎症, 提升关节液本身的粘稠性, 发挥更好的润滑效果。双氯芬酸钠可以对环氧酶的活性, 促使花生四烯酸朝前列腺素之间转化的抑制阻断, 同时有助于花生四烯酸和三酰甘油更好的结合, 由此达到白三烯合成的抑制功效。药物结合使用, 可以提升治疗药物的强度, 整体的治疗控制效果更为理想。患者生活能力得到优化, 活动能力得到提升, 整体的症状改善明显, 患者治疗配合度更好, 整体的治疗恢复值得临床广泛借鉴。如果情况不理想, 甚至可以配合手术治疗辅助, 整体治疗优化更为理想。具体处理, 要做好患者指导, 提升其治疗配合度, 减少不配合导致的病情反复。要调动护理人员做好患者的管理指导工作, 保证治疗方案更好的落实。

总而言之, 膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸

- [2] 彭亚伟, 胡栋. 盐酸二甲双胍缓释片用于社区糖尿病患者的临床疗效 [J]. 实用医技杂志, 2019, 26(1):2.

- [3] 谭勇燕. 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, 2017, 20(10):2.

- [4] 陆新儿. 盐酸二甲双胍缓释片对社区糖尿病患者的治疗效果分析 [J]. 健康前沿, 2018, 027(002):141.

- [5] 邓军杰. 盐酸二甲双胍缓释片对社区糖尿病的治疗效果分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(28):2.

钠治疗可以有效的提升治疗疗效, 改善患者疾病不适感, 整体恢复速度更好。

[参考文献]

- [1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的效果研究 [J]. 北方药学, 2019, 16(11):38-39.
- [2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究 [J]. 养生保健指南, 2020, (4):78-79.
- [3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):64.
- [4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析 [J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(6):23-25.