

2 型糖尿病患者中采用瑞格列奈联合二甲双胍药物治疗效果分析

董建霞 张小静

东营市广饶县李鹊镇卫生院,山东 东营 257333

【摘要】 目的 分析与探讨联合应用瑞格列奈片和二甲双胍肠溶胶囊在 2 型糖尿病患者治疗过程中的应用,明确其对病人血糖指标的影响,并为医疗人员制定医疗方案提供可靠依据。方法 以完全随机的方法在我院中选择 106 例 2 型糖尿病患者,所有病人转入我院接受治疗的时间都处在 2019 年 3 月—2021 年 1 月间内。以随机抽签方式对全部病人进行分组,53 例为对照组,予以二甲双胍缓释片治疗,其余 53 例为观察组,在二甲双胍的基础上,加用瑞格列奈。在治疗活动结束后,对两个小组的各项数据信息进行收集,并对比分析患者餐前、餐后 2h 血糖指标,以此明确两种治疗方法对病人产生的影响。结果 治疗前,对比组间空腹血糖、餐后 2h 血糖水平均无显著差异($P>0.05$);治疗后,相比于治疗前,两组血糖指标均较低,与对照组比较,观察组空腹血糖、餐后 2h 血糖指标更低,组间差异显著,有统计学意义($P<0.05$);两个小组的不良反应发生状况具有较大差别,有统计学意义($P<0.05$)。结论 对 2 型糖尿病患者的药物治疗中,将瑞格列奈片与二甲双胍缓释片联合应用,具有较好的治疗效果,应用价值较高。因此应对该种治疗方法形成正确认知,并对其进行科学利用。

【关键词】 2 型糖尿病;瑞格列奈;二甲双胍

2 型糖尿病是临床中常见的慢性疾病,在我国具有较高的发生率,是影响人民群众身心健康的主要疾病之一。导致这种疾病出现的原因目前尚未得到明确,但通过分析文献资料可以发现,若普通人在日常生活中存在饮食不规律或频繁摄入高糖的现象,将导致这种疾病发生的可能性显著提高。一旦出现这种疾病,病人极有可能出现多饮、多食及体重降低等多种现象,致使日常生活受到影响。在病人持续未得到有效治疗的情况下,这种疾病将持续恶化,致使多种严重并发症发生的可能性增加,从而对病人的身体健康构成严重威胁^[1]。由此可见,这种疾病具有较强的严重性,因此病人在患病后应及时前往医院接受治疗。目前在实际治疗过程中,医疗人员为保障病人的身心健康,防止病情恶化,控制血糖水平,多会根据实际状况为病人提供降糖类药物治疗。常见的降糖类药物治疗主要有二甲双胍肠溶胶囊及瑞格列奈片等。通过实践可以发现,针对上述治疗药物而言,虽然其具有良好的控糖效果,能够显著提高病人血糖水平的稳定性,但若对病人实施单一用药方式,极有可能对控糖效果产生严重影响,从而导致病情恶化^[2]。该点对保障病人身心健康极为不利。随着医疗事业持续发展,联合用药方式逐渐进入公众视野。该种用药方式主要指对两种具有协同作用的药物进行结合使用,全

面提高两种药物的治疗效果,充分体现其功能性,以此保障病人身心健康。因此为全面提高控糖效果,有必要对联合用药方式形成正确认知,并严格依照规范要求,将该项用药方式应用到实际治疗中,进而提高血糖控制效果^[3]。为了解联合用药方法的具体效果,本文特此围绕二甲双胍与瑞格列奈的联合应用展开探讨,并选取 106 例糖尿病病人进行研究,以期可以为医疗活动顺利实施奠定基础。具体研究内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 通过完全随机的方法在我院中选取 106 名患有 2 型糖尿病的病人,其转入我院进行治疗的时间都处在 2019 年 3 月—2021 年 1 月的范围内。在全部病人中,年龄最大的是 68 岁,年龄最小的是 32 岁。男性病人的总数量是 57 例,女性病人的总数量是 49 例。对抽签的方法进行利用,以此将全部参与研究的病人合理分成两个小组。其中,选取 53 例病人为对照组,该组男性病人的实际数量是 28 例,女性病人的实际数量是 25 例,年龄都处在 34~67 岁的范围内,平均(49.39 ± 3.45)岁,其接受的治疗方式是仅使用二甲双胍缓释片进行治疗;选取其他 53 例病人作为观察组,该组男性病人的实际数量是 29 例,女性病人的实际数量是 24 例,

年龄都处在 32~68 岁的范围内,平均(49.58±3.71)岁。对观察组病人同时采取二甲双胍与瑞格列奈进行联合治疗。两个小组的各项基础性资料已进行比较,对比结果是不具有显著差别,具有良好的可比性(P>0.05)。本次研究项目已排除精神状况欠佳、无法准确表达自身真实意愿、依从性较差、对研究涉及药物存在过敏反应的病人。

1.2 方法

1.2.1 对照组 在治疗活动正式开始前,对病人的空腹血糖及餐后 2h 血糖水平进行调查,并详细记录,以供后续比较。此后,为病人提供二甲双胍肠溶胶囊(北京圣永制药有限公司,国药准字 H10980064)进行治疗,每天服用 2 次,每次服次 500mg。

1.2.2 观察组 收集观察组的空腹血糖及餐后 2h 血糖水平,并在对照组用药基础上,联合应用瑞格列奈片(北京万生药业有限责任公司,国药准字 H20133037)进行治疗。服药方式如下:在用餐前的 15min 指导病人服用药物,每次服用的剂量是 0.5mg,单次最大剂量 4mg,每日 3 次^[4]。在用药后的 90d,督促病人返院复查,调

查其接受治疗后的空腹血糖及餐后 2h 血糖水平,并对治疗前后的血糖水平及病人接受治疗后出现不良反应的可能性进行比较,明确各项数据是否具有差别,进而对两项治疗方法的具体效果进行判断。

1.3 观察指标 观察患者治疗前后的空腹血糖指标、餐后 2h 血糖指标及不良反应发生状况。其中,不良反应主要包括四项内容,分别是体重减轻、恶心呕吐、低血糖。

1.4 统计学处理 采用 SPSS21.0 对所得数据做统计学处理,平均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示计量资料(空腹血糖、餐后 2h 血糖指标),组间比较进行 t、检验,P<0.05 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 对比两组治疗前后血糖指标 治疗前,两组空腹与餐后 2h 血糖指标无显著差异(P>0.05);治疗后,相比于对照组,观察组空腹血糖、餐后 2h 血糖水平均较低,组间差异有统计学意义(P<0.05)。见表 1。

表 1 两组治疗前后血糖指标比较($\bar{x} \pm s$, mmol/L)

组别(n=53)	空腹血糖		餐后 2h 血糖	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
观察组	9.86±2.41	7.34±1.32	12.64±2.85	9.57±1.68
对照组	9.79±2.55	8.47±1.52	12.69±2.95	10.34±2.13
t	0.563	5.617	0.428	6.418
P	0.627	0.005	0.617	0.002

2.2 对比两组不良反应发生状况 通过调查结果可以发现,在实施两项完全不同的治疗方法后,两个小组出现不良反应的可能性将出现较大差别,见表 2。

表 2 两组不良反应发生状况[n(%)]

组别	体重减轻	恶心呕吐	低血糖	整体发生率
观察组(n=53)	1(1.89)	2(3.77)	1(1.89)	4(7.55)
对照组(n=53)	4(7.55)	6(11.32)	2(3.77)	12(22.64)
χ^2	4.912	5.844	4.749	6.201
P	0.013	0.022	0.009	0.018

3 讨 论

2 型糖尿病在我国具有较高的发生率,其能够对病人的身心健康产生直接影响^[5]。据文献资料显示,若 2 型糖尿病患者长期未得到有效治疗,极有可能导致胰岛

β 细胞受到无法逆转的损伤。此外,从现实角度出发,可发现高血糖与糖尿病大、微血管并发症的出现具有直接关系,即在长期处在高血糖的状态下,必将导致上述并发症发生的可能性增加。由此可见,该种疾病对病人的身体健康具有严重影响。因此在患有这种疾病后,病人应积极前往医院进行治疗。二甲双胍、瑞格列奈是治疗 2 型糖尿病的有效药物,有助于提高患者控糖效果。二甲双胍是一种降血糖药物,有利于提高糖尿病患者的耐受性,有效抑制肝糖产生,减少肠道对糖的吸收,达到有效控糖的目的^[6]。此外,该种降糖类物质能够促使葡萄糖出现氧化反应,对肌肉及脂肪组织的糖原合成产生积极影响,提高病人附近组织对胰岛素具有的敏感性,确保葡萄糖能够得到充分利用。瑞格列奈能够保护胰

岛 β 细胞,对肝糖产生有良好的抑制性作用,对外周组织产生积极影响,提高其对葡萄糖的摄取速度,并模拟胰岛素的生理性分泌,对治疗糖尿病疾病有良好的效果。通过大量实践可以发现,虽然从理论的角度出发,上述两种药物在糖尿病的治疗活动中均具有良好效果,但若在治疗过程中对某种治疗药物进行单独使用,极有可能导致血糖控制效果降低,致使病人的身心健康受到影响。在情况严重时甚至将造成恶劣后果。例如:戎志远^[7]通过对回顾性分析手段进行利用,发现仅为病人提供二甲双胍药物进行治疗时,其治疗后的血糖水平虽然较治疗前明显降低,但整体降低程度较差,且有部分患者出现不良反应,致使病人身心健康受到严重影响。由此可见,在仅为病人提供二甲双胍药物进行治疗的情况下,血糖控制效果将明显降低。在医疗事业持续发展的背景下,联合用药方式已取得良好的社会认可度。该种用药方式能够对药物的协同作用进行利用,并通过同时使用药物,以此实现深入挖掘药物的核心价值,进而提高治疗效果。因此为保障病人身心健康,医疗人员对 2 型糖尿病患者进行治疗的过程中,应结合实际状况对联合用药方式进行科学利用,充分体现药物的核心价值。为此,黄文新^[8]在研究报告中指出:通过为病人同时提供二甲双胍与瑞格列奈,病人的糖化血红蛋白及空腹血糖等指标将得到有效改善,且治疗效果将显著提高。此外,对病人采取二甲双胍与瑞格列奈联合用药方式时,病人出现不良反应的可能性将得到控制,且病人的整体满意度将显著提高。由此可以发现,该种治疗方法具有较强的应用价值与良好效果。

此次研究结果显示,治疗前,两组空腹与餐后 2h 血糖指标无显著差异($P>0.05$);治疗后,相比于对照组,观察组空腹血糖、餐后 2h 血糖水平均较低,组间差异有统计学意义($P<0.05$)。该结果与其他研究具有良好的一致性,说明将瑞格列奈片与二甲双胍肠溶胶囊联合应

用 2 型糖尿病患者的治疗中,具有较好的疗效。

综上,相对于单一用药方案,二甲双胍联合瑞格列奈的临床疗效更佳,有助于患者控制血糖,提高治疗效果,促进患者康复,值得推广应用。

参考文献

- [1] 阮东英.益气养阴方联合瑞格列奈、二甲双胍对 2 型糖尿病患者血糖控制及糖化血红蛋白水平的影响[J].实用糖尿病杂志,2020,16(6):47-48.
- [2] 叶青,周璇,李燕.瑞格列奈联合二甲双胍治疗对老年 2 型糖尿病患者血糖波动和氧化应激的影响[J].临床和实验医学杂志,2020,19(20):2192-2196.
- [3] 冯焱飞,史菲菲,翟雁宾.二甲双胍联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床效果及安全性[J].实用糖尿病杂志,2020,16(5):63-64.
- [4] 黎梨.瑞格列奈与二甲双胍治疗 2 型糖尿病的临床效果分析[J].当代临床医刊,2021,34(5):67-68.
- [5] 吴娟,王丽娟.二甲双胍联合瑞格列奈对糖尿病患者血清 Asprosin、LDL-C、MCP-1 水平的影响[J].北华大学学报(自然科学版),2021,22(5):644-647.
- [6] 余晓雪.瑞格列奈联合二甲双胍对 2 型糖尿病的临床疗效评价[J].糖尿病新世界,2021,24(13):20-23,177.
- [7] 戎志远.瑞格列奈联合盐酸二甲双胍治疗糖尿病的临床价值分析[J].基层医学论坛,2021,25(16):2282-2284.
- [8] 黄文新.瑞格列奈结合二甲双胍治疗 2 型糖尿病的疗效及对患者血糖水平的影响[J].糖尿病新世界,2021,24(7):87-89.