



· 药物与临床 ·

甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床效果观察

邢 炜 (池州市第二人民医院内二科 安徽池州 247000)

摘要: 目的 系统探究 2 型糖尿病治疗中甘精胰岛素与瑞格列奈联合应用的临床效果。方法 以 2016 年 9 月到 2017 年 9 月期间前来我院接受治疗的 120 例 2 型糖尿病患者为研究对象, 通过随机数字表法将 120 例患者平均分成观察组与对照组, 每组均为 60 例。其中, 对照组采用常规性的胰岛素皮下注射治疗方式, 观察组采用甘精胰岛素, 对两组患者临床治疗总有效率进行详细记录并比较分析。**结果** 根据两组患者临床治疗效果对比分析结果发现, 观察组临床治疗总有效率为 96.67%, 对照组临床治疗总有效率为 75.00%, 观察组明显高于对照组, 组间比较存在显著差异性 ($p < 0.05$)。**结论** 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床效果明显, 能够有效优化临床治疗效果, 临床推广应用价值突出。

关键词: 甘精胰岛素 瑞格列奈 2 型糖尿病 联合治疗 临床效果

中图分类号: R587.1 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-158-01

2 型糖尿病常见于 35-40 岁的成年人中, 患者的胰岛素产生功能并未完全丧失, 仍有大多数患者的胰岛素产量过多^[1]。诱发患者血糖水平不断提高的关键性因素就是胰岛素效果不理想, 因此要有效地刺激患者的胰岛素分泌, 确保胰岛素的充分供应。为进一步研讨甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床效果, 以下展开临床治疗观察与分析。

1 临床资料和方法

1.1 临床资料

选择 2016 年 9 月到 2017 年 9 月期间我院收治的 120 例 2 型糖尿病患者, 采用随机数字表法将其平均分成观察组 ($n=60$) 和对照组 ($n=60$)。其中, 观察组男性 38 例, 女性 22 例, 最大年龄为 64 岁, 最小年龄为 35 岁, 中位年龄 (48.34±3.81) 岁。对照组男性 31 例, 女性 29 例, 最大年龄为 66 岁, 最小年龄为 31 岁, 中位年龄 (48.22±3.65) 岁。分析两组患者临床基础资料, 如性别和年龄指标, 经 SPSS19.0 处理, 发现差异性不存在 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组仅采用预混胰岛素 (国药准字: H20133107 批准日期: 2011-07-19 生产厂家: 丹麦诺和诺德公司 英文名称: Novolin 30R) 给予治疗, 将具体的用药剂量控制在每千克 0.4U, 以皮下注射的方式为患者提供药物治疗。而服药的具体时间则应为每天的早餐之前半小时与晚餐之前半小时。

观察组选择使用来得时 (甘精胰岛素注射液生产厂家: 北京赛诺菲安万特制药有限公司 英文名称: Insulin Glargine Injection) 与孚来迪 (国药准字: H20000362 执行标准: 《中国药典》2010 年版二部生产厂家: 江苏豪森药业股份有限公司 英文名称: Repaglinide) 联合治疗方式。其中, 来得时的用药剂量控制在每千克 0.2U, 同样采取皮下注射用药的方法, 在患者睡前用药^[2]。而在实际治疗的过程中, 应严格考虑患者血糖的变化状况, 科学合理地调整用药的剂量。在使用孚来迪的时候, 具体的剂量要控制在 3-6 毫克, 以口服方式用药, 每天餐前服用。

两组患者都接受三个月的治疗, 并在接受治疗后记录并评价患者机体各指标。

1.3 评价指标

分析两组 2 型糖尿病患者的临床治疗效果。

1.4 统计学分析

以上研究的 2 型糖尿病患者全部数据均行 SPSS15.0 软件处理, 两组患者临床治疗效果对比用率 (%) 的形式表示, 行卡方检验, 数值判定标准为 $p < 0.05$, 证明统计学的意义。

2 结果

比较分析两组患者临床治疗效果, 观察组临床治疗总有效率为 96.67%, 对照组临床治疗总有效率为 75.00%, 观察组比对照组高, 临床对比存在统计学差异 ($p < 0.05$)。

表 1: 两组患者临床治疗效果对比 (n%)

组别	例数	痊愈	显效	有效	无效	总有效率
观察组	60	35	15	8	2	96.67
对照组	60	20	5	10	15	75.00
χ^2						11.5820
P						0.0006

3 讨论

糖尿病患者机体内的血糖值相对较高, 受胰岛素分泌异常因素或者是胰岛素作用障碍影响而诱发的代谢性疾病, 患者机体内部的蛋白质、糖以及脂肪等物质在代谢方面十分异常^[3]。如果是持续性高血糖, 患者器官就会出现异常, 尤其是神经系统、肾脏以及心血管等等。治疗 2 型糖尿病患者的时候, 在确诊糖尿病后就要合理地制定治疗方案, 尽快采用胰岛素的治疗方式^[4]。与此同时, 还要随时判断患者病情, 对患者进行叮嘱, 并定期接受医院复查, 通过这种方式, 还能够给予医师必要的帮助, 使其客观评价患者治疗的效果, 不断优化临床治愈率。若患者接受治疗后的病情改善不明显, 医师就要及时调整治疗方案的内容, 借助控制血糖的药物, 以不断增强患者临床治疗的效果^[5]。

根据以上研究结果表明, 患者在采用降糖指标的过程中, 大部分都可以保证血糖恢复正常, 只有小部分患者病情控制效果不显著。为此, 治疗 2 型糖尿病患者的过程中, 需将患者血糖的控制作为主要治疗目标, 进一步提高治疗的效果。观察组甘精胰岛素联合瑞格列奈应用于 2 型糖尿病患者治疗中, 临床治疗效果远远优于对照组, 临床对比存在统计学差异 ($p < 0.05$)。所以, 甘精胰岛素联合瑞格列奈的治疗方式可以使 2 型糖尿病患者临床治疗效果不断提高, 使其临床症状得到缓解, 并科学化地控制患者血糖指标的水平, 疗效显著。

综上所述, 联合甘精胰岛素与瑞格列奈对 2 型糖尿病患者展开临床治疗, 可以不断提升患者接受治疗的效果, 优化患者治疗依从性, 使其临床症状得以缓解, 对患者机体各项血糖指标的水平加以控制, 取得理想的治疗疗效, 临床推广价值较高。

参考文献

- [1] 唐仙容, 曾晓, 任碧池. 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的疗效分析 [J]. 中国社区医师, 2018(16):38, 40.
- [2] 赵辉. 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2017(30):87, 90.
- [3] 张斌. 甘精胰岛素联合瑞格列奈对 2 型糖尿病的治疗效果分析 [J]. 糖尿病新世界, 2017(3):17-18.
- [4] 韩文占. 甘精胰岛素结合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病的临床疗效 [J]. 临床医学研究与实践, 2017(8):14-15.
- [5] 何正文, 徐荣辉, 顾芳, 等. 甘精胰岛素联合瑞格列奈治疗 2 型糖尿病疗效评价 [J]. 中国社区医师, 2016(14):31, 33.