

糖尿病用药误区

黄 燕

成都市龙泉驿区同安社区卫生服务中心 610000

【中图分类号】R587.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 05-071-01

糖尿病是目前临床上一种十分常见的慢性疾病，而想要对血糖进行有效控制，不仅需要保持良好的生活习惯和用药习惯，患者在日常生活中还需要尽可能合理应用药物，这样才能保证患者的糖尿病控制质量。但值得注意的是，在临床诊疗和对患者进行健康教育时，发现很多患者甚至还有基层医务人员对于糖尿病的用药依旧存在一定的认知误区，对于患者的后续治疗会造成极大的影响。

误区一：新诊断的糖尿病患者无需用药治疗

在以往的医学研究中认为对于新确诊的糖尿病患者无需对患者进行用药治疗，而是需要对患者进行为期 2-3 个月的生活干预如果没有效果，方可开始用药治疗。但在近年来的研究中发现，仅仅依靠生活干预治疗，绝大多数的患者血糖值都不能得到有效的控制并且达标，与之相反的是，持续的高血糖会导致患者血管以及胰岛细胞遭受严重损伤。所以在近年来临床医学研究中认为需要尽早对患者的血糖指标进行控制，解除患者的高血糖状况，对于患者胰岛以及各脏器的血管都有良好的保护作用。所以在近年来的治疗指南建议中指出，一旦患者被确认为存在糖尿病，一方面来说需要立即启动生活方式干预，另一方面还需要立即给予患者降糖药物治疗，并且将二甲双胍作为首选降糖药物，这样才能保护患者的机体。

误区二：忽略个体化用药

由于糖尿病在发病后具有较强的特异性，即使是同一个体在用药时，如果不根据病程阶段进行用药，其用药效果也会受到极大的影响。而对于不同的患者来说，在进行用药时，需要根据自身的状况进行合理的用药调整，这也是药物治疗的个体化要求。换言之在对不同的糖尿病患者进行治疗时，都需要根据患者的病理表现和个体状况进行合理的用药方案调整，尤其是用药量需要调整，这样才能保证患者的治疗效果。而影响患者用药方式的主要因素，包括患者的糖尿病类型、患者的肝肾功能、身体胖瘦等多种因素。

误区三：同类药物联用

口服降糖药物在目前临床上主要包括促胰岛素分泌类药物、双胍类药物以及胰岛素增敏剂等多种类型，而每一种降糖药物在实际应用中其机制均有所不同，但同一类药物的作用机制具有较高的相似度，所以在目前临床治疗时并不推荐同类型药物联合应用这种用药方式不仅不会增强药效，还有可能增加患者用药后的不良反应。

误区四：急于降糖而大量用药

很多患者发现自己的血糖明显增高后，往往为了控制血糖，会在短时间内服用大量药物，虽然这种用药方式能够在短时间内对患者的血糖进行有效的控制，但人体内环境对于血糖的骤变很难一下子适应，所以在进行血糖控制时，不可急于求成，应当逐渐降低。部分患者为了使自己的血糖快速下降，往往会采用药物联合或者超剂量服用，等较为极端的方式，这样做的后果不仅无法起到良好的降糖效果，还有可能导致药物的副作用增加，而这样的联合应用容易引发低血糖，甚至导致患者出现低血糖昏迷的情况，对于患者的生命安全都有可能造成威胁。

误区五：频繁更换药物

无论是中药还是西药，药效的发挥都是一个循序渐进的过程，有部分降糖药物在最初用药时不会有明显的降糖效果，往往需要服用一段时间后才能逐渐展现药效，但很多患者都不了解这一点，刚用药几天发现血糖控制效果并不理想，则认为这种药物没有治疗效果，将药物进行更换，这种做法不仅不理智，还会导致患者后期的治疗受到影响。在这样的状况下，正确的做法是在患者用药初期，应当根据患者的血糖水平，逐渐对用药剂量进行调整，当服用制这种药物的最大有效剂量后，如果患者血压仍不下降或者仍控制不理想，可以在医师的指导下选择其他药物，或者与其他药物联合应用来对血糖进行控制，具体的用药方式一定要按照医嘱进行，患者在治疗期间切不可随意停药或者私自更换药物。

(上接第 72 页)

术效果造成影响，对患者的生命安全造成严重威胁。为避免安全事件发生，需提供有效手术体检，使手术顺利完成。

依照手术室护理实际情况，主要因护理人员专业水平不佳、手术室护理安全管理不够全面，缺少对手术室管理等因素，针对其采取管理措施，使护理人员的专业水平提升，提升安全意识，完善相关护理管理制度，将护理人员的专业水平提升，对护理人员的安全意识进行培养，有效划分护理人员责任，保证手术工作顺利实施^[5]。

综上所述，有效分析手术室护理中的安全隐患，并针对其采取防范措施，将存在的安全隐患予以消除，有助于患者顺利完成手术。

参考文献

- [1] 王学霞. 浅析手术室护理存在的安全隐患与防范措施分析[J]. 大家健康(中旬版), 2016(2):233-234.
- [2] 朱红萍. 手术室护理安全隐患及防范措施[J]. 医药前沿, 2014(14):320-320.
- [3] 刘丹. 手术室护理存在的安全隐患及防范措施研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(40):62, 70.
- [4] 李翔宇. 浅析手术室护理安全隐患及防范措施[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(1):111-112.
- [5] 郑洪昌. 浅谈手术室护理存在的安全隐患及防范措施[J]. 百科论坛电子杂志, 2018(16):663.