

## 糖尿病的用藥指導

罗超华

四川省南充市西充县多扶中心卫生院 四川西充 637200

【中图分类号】R969.4

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 ( 2021 ) 03-069-01

糖尿病的特征是血液和尿液中糖含量高。主要原因是体内绝对或相对缺乏胰岛素，这是由糖，脂肪和蛋白质的代谢紊乱引起的，糖尿病是一种全身性疾病。

糖尿病控制不善将导致诸如人类循环系统和神经系统的疾病，并导致诸如高血压，肾脏疾病，心脏病，中风，失明和足部溃疡等并发症。但我们经常可以看到许多由于长期坚持正确治疗和随访而活到 70 岁甚至 90 岁以上的糖尿病患者。所以，糖尿病本身对患者的威胁并不大，影响糖尿病患者寿命的原因是糖尿病的众多并发症。

为做好治疗糖尿病最基本和最重要的任务，糖尿病患者应定期进食，为保持理想体重进行运动锻炼。如果饮食和运动不能控制高血糖水平，为了减少高血糖对身体产生不可逆的损害，此时应当马上服药进行治疗。糖尿病有众多的治疗方法，药物治疗是最有效的治疗方式，配合饮食和运动一般可以取得较好的治疗效果。

临床上对糖尿病患者一般使用合成胰岛素或胰岛素类似物，胰岛素增敏剂，胰岛素分泌剂进行治疗等。这些合成药物仅在一定范围内有效，不能完全控制糖尿病的发展。一些患者可能会有不同程度的不良反应，例如低血糖，体重增加等。

1 型糖尿病（胰岛素依赖型糖尿病），为避免高血糖给身体带来的损害，诊断后应马上使用胰岛素进行治疗。2 型糖尿病（非胰岛素依赖型糖尿病）可以分为肥胖型和非肥胖型，两种是不同的用药，不可混为一谈。

由于胰岛素会导致体重增加，因此肥胖患者原则上不应该选择胰岛素补充疗法，以免长期造成额外的体重增加和不利的血糖控制术语。肥胖型糖尿病在服药上首选胰岛素增敏剂或二甲双胍，因为大部分的肥胖型糖尿病患者同时还患有高胰岛素血症和胰岛素抵抗症。肥胖型糖尿病患者若生活方式改变后和最佳药物治疗后血糖控制仍旧不佳，建议进行减肥手术治疗。

对于非肥胖糖尿病患者，选择口服降糖药时可以选择磺酰

脲或格列奈特降糖药。若用胰岛素补充剂治疗 4 周后仍不能控制，可以使用一种或两种口服降糖药加胰岛素进行治疗。如果在胰岛素治疗 4 周后血糖控制仍不能令人满意，可以将短效，中效或长效胰岛素制剂与多次注射结合使用。

那些无法区分 1 型和 2 型糖尿病的患者也需要胰岛素作为初始治疗。

糖皮质激素可以增加肝糖原的形成和糖原的生成，从而抵抗胰岛素和口服降糖药的作用，而避孕药具有提高血糖和降低葡萄糖耐量的作用。因此，糖尿病患者不能服用糖皮质激素和避孕药。

患者不可随意添加任何药物，药物过多会导致低血糖症；随意减少用药会引起高血糖症。糖尿病药物的使用应根据血糖值以及个人是否有任何不适反应由医生进行调整。如果患者在治疗期间更换医生或治疗其他疾病，请务必告知新医生当前正在服用的药物，以免不同药物的服用会干扰血糖控制。

糖尿病患者需要定期清洁或沐浴以保持皮肤清洁，因为糖尿病人皮肤抵抗力下降，容易干燥和发痒，也容易感染皮肤。尽管大多数糖尿病患者在治疗期间需要药物治疗，但通过饮食，运动和行为改变来减轻体重，也可以改善血糖控制。糖尿病患者应注意不吃过于油腻的食物，因为它们含有大量的饱和脂肪酸和胆固醇，二者会结合在一起在血管中沉淀，从而诱发动脉粥样硬化以及其他心脑血管并发症。糖尿病人在药物治疗的同时配合运动锻炼，科学饮食和作息时间规律，保持心情开朗，一般可以取得良好的治疗效果。

糖尿病是一种慢性疾病，因此调整生活习惯非常重要。每周都需要测量一次体重，观察自己的减重是否起了作用，平时注意规律进食，作息时间，多运动，促进葡萄糖的代谢。如果发现自己又有尿频，多饮，多食或体重减轻，则需要按时去医院检查。如果确定患有糖尿病，请积极治疗，避免病情持续发展引发并发症。

## 内镜病理时代，如何看待幽门螺杆菌根除后早期胃癌

黄家应

四川大家医学检测有限公司病理科 611731

【中图分类号】R735.2

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 ( 2021 ) 03-069-02

近年来，随着我国内镜技术的不断发展，各种内镜技术被广泛地应用在了对各种疾病的诊断中，比如医生可以通过共聚焦内镜、放大内镜、染色内镜、内镜窄带成像技术（Narrow-band imaging endoscopy, NBI）等及时诊断出病变组织的类型、浸润深度、分化程度、累及程度等等，并结合各种诊断结果对疾病的类型进行判断，并且诊断结果与病理组织检查结果越接近。有研究学者认为目前内镜技术已经进入到

内镜病理时代。幽门螺杆菌（*Helicobacter pylori*, HP）感染京都共识意见的发布引起了我国医学界巨大的反响，那么，在内镜病理时代，我们到底该如何看待 HP 根除后对早期胃癌的影响呢？

国外有学者发现，大部分胃癌的发生与 HP 感染有关，而与 HP 感染无关的胃癌只占有胃癌患者的 0.2% ~ 0.4%。所以，我们在发现 HP 感染阴性的胃癌患者时，同时一定要明确患者