·综述·

社区综合治疗糖尿病患者的研究新进展

肖红叶

上海市青浦区盈浦街道社区卫生服务中心全科　上海　201799

〔摘　要〕糖尿病是基于异常因素与环境因素相互作用而导致机体代谢异常的一类病理表现，临床症状以高血糖为主，该疾病属于慢性进行性疾病，长期机体高血糖状态会导致多个机体器官出现慢性并发症类型，最终导致功能障碍、脏器衰竭。在糖尿病的病情干预中，随着对糖尿病病情、发病诱因、发病机制的深入了解，在临床治疗中取得极大的治疗成果。在临床干预中，基于患者病情状态不同，临床治疗方案也存在一定差异；但所有的治疗方案实施均能有效改善患者机体血糖状态，进一步优化病例表现。本次综述中基于近几年来对糖尿病的治疗方案进展进行研究，总结相关治疗方案的临床效果。

〔关键词〕社区综合治疗；糖尿病；研究

〔中图分类号〕R587.1　　〔文献标识码〕A　　〔文章编号〕2095-7165（2022）09-161-02

糖尿病病情进展缓慢，长期的慢性高血糖状态会导致机体脏器功能障碍一直衰竭，对患者的生存质量影响极大；同时近些年来由于生活水平提升、饮食习惯改变等多种因素的影响；糖尿病发病率也在逐年上升，同时伴有年轻化趋势，该疾病已成为心血管疾病、恶性肿瘤疾病之后，影响人类生存及幸福指数的第三大非传染疾病[1]。在糖尿病的病情治疗中，基于医学研究与临床治疗方案的不断改进，对糖尿病病情的治疗有着新的进展，现综述如下。

1　家庭医生综合干预治疗对社区糖尿病患者的病情干预效果

在糖尿病病情治疗方案中，家庭医生综合干预方案基于社区为载体，以患者家庭为单位，以改善患者病情表现为目标；通过契约形式，为患者家庭及患者提供连续、协调、高效的医疗干预服务，通过综合医疗保健服务模式的开展，合理配置医疗资源，借助信息化渠道更好地开展病情干预，有效促进糖尿病患者的病情改善效果。家庭医生干预阶段实施中，需要定期进行综合随访以评估患者的健康状态以及机体血糖变化情况；定期开展健康宣教，讲解医疗干预及自控行为对机体血糖状态的影响；开展健康咨询专线，为患者及时解答疑惑，进一步优化病情干预效果。在白里雪[2]等人的医学研究中，通过对社区 2 型糖尿病患者开展家庭医生制服务模式，落实家庭医生护理干预内容，进一步强化患者的健康认知以及病情干预效果；医学调研内容分析有效证实，在接受家庭医生综合干预方案干预后，患者的饮食认知、运动认知、血糖监测认知、并发症认知以及烟酒禁忌认知程度均有着显著的改善；通过对患者的疾病做管理行为评价，发现患者的饮食、运动、血糖监测、足部护理、临床用药以及烟酒控制等行为均有效改善；同时在患者具体血糖指标评估中，医疗源于措施开展对患者的空腹血糖以及餐后两小时血糖浓度改善效果显著，相关血糖指标明显局限于正常范围，有效地优化了高血糖状态对机体的影响，进一步促进预后生存质量的改善。

2　联合降糖药物治疗对社区糖尿病患者的病情干预效果

糖尿病患者发病群体中，中老年人群发病率较高，年龄区间每上涨 10 岁，糖尿病发病率可能会增加 60% 以上；所以为了更好地针对社区老年糖尿病患者的病情干预，在临床治疗方案实施中，选择合理有效的药物进行联合使用，能最大限度改善机体血糖状态，促进患者生理功能有效恢复。相关医学研究证实联合使用控糖药物，不仅能够改善血糖指标，优化患者的生活质量，同时能够显著缓解，因糖尿病带来的糖尿病视网膜病变、糖尿病肾病、糖尿病足等慢性并发症发生率；常规的糖尿病治疗药物以口服与注射两大类为主，其中口服降糖药物长期控糖效果不佳；注射类药物主要以胰岛素为主，在使用后短期控糖效率良好，同时基于医学技术的发展，长效控糖的胰岛素注射药剂也普遍使用，能更好地促进患者的病情改善。在李艳[3]的医学研究中，通过分析控糖药物联合应用对糖尿病患者机体血糖状态的影响作为研究论点，临床医疗干预中，对于对照组患者使用常规的胰岛素药物注射，而治疗组患者则使用阿卡波糖与甘精胰岛素联合应用的方案进行干预；在临床治疗方案落实后，接受联合治疗方案的患者空腹血糖指标餐后两小时血糖指标，糖化血红蛋白指标均显著改善；同时体质量指数空腹 C 肽指数有着明显的优化；医疗干预阶段患者低血糖发生率影响更低；相关调研结果均有效，证实基于患者的病情表现，联合使用控糖药物能最大化改善机体血糖状态，优化生理功能。

3　内科综合治疗方案对社区糖尿病患者的病情干预效果

糖尿病属于内科疾病，该疾病发病因素复杂，对患者的积极内分泌状态影响较大，且随着糖尿病病情的持续进展，患者可能会伴有机体功能障碍、脏器功能衰竭的不良结局。在糖尿病病情的诸多影响因素中，肥胖是主要的诱因之一，所以在糖尿病病情干预阶段，针对性开展机体减重医疗干预方案能有效控制糖尿病病情进展，并进一步提升生理素质，更好地改善让糖尿病患者的预后生活质量。在金玉善[4]等人的医学研究中，通过在使用常规控糖药物干预的基础上，联合开展机体减重治疗方案，以优化患者生理素质，加强机体血糖控制为主要的治理理念，进一步促进患者病情的改善；研究结果分析表明，联合干预治疗的患者临床治疗效果满意度明显更高；同时患者的机体空腹血糖指数、餐后两小时血糖指数均有着明显的改善显著趋近于正常范围，同时患者的身体 BMI 指数数据明显降低，趋向于正常体重，进一步证实该治疗方案的应用效果显著。

4　综合治疗方案对社区糖尿病患者的病情干预效果

考虑到社区糖尿病患者年龄普遍较大，对于疾病防范意识较为薄弱；在生理功能衰退的影响下，临床医疗干预方案会受到一定的影响，社区糖尿病患者的病情干预中，通常采

（下转第 163 页）

学术期刊网

贾立群教授[15]从“行气活血，通络解毒”立法，选取桂枝、红花、当归、老鹳草、川芎等药物组成通络散煎汤外洗，辩证分为虚寒瘀阻、湿热毒结、血虚风燥三个证型，随证加减治疗手足综合征。并选取 30 名患者入组，结果：治愈 7 例，有效 21 例，无效 2 例，治愈率为 23.3%，有效率为 70%，总有效率 93.3%。治疗过程中，无皮疹，水肿脱屑等过敏反应，安全性好。

毕炜从“痹症”入手，扶正兼以解毒化瘀，方选黄芪生脉散，并观察了 60 例口服希罗达的患者，随机分为对照组和治疗组，治疗组在口服希罗达的基础上服用黄芪生脉散合四物汤，结果治疗组 HFS 发生率为 36.7%，明显低于对照组的 63.3%。提示黄芪生脉散合加味四物汤防治 HFS 有效[16]。

李晓晨[17]从“血虚夹瘀”来辨证治疗手足综合征，以加味桃红四物汤为主方治疗单药卡培他滨或含卡培他滨的化疗方案所致的手足综合征。并对手足部的红斑水肿、干燥脱屑、灼热瘙痒等症状来分析疗效，治疗组明显高于对照组，且治疗后的 KPS 评分治疗组明显高于对照组，在中医症候方面的改变治疗组血虚兼血瘀症状改善明显。

5 结语

综上所述，卡培他滨等化疗药物引起的手足综合征虽然不足以影响到患者的生命，但是严重影响到患者的生存质量和化疗的效果。目前，手足综合征的机理尚未完全阐明，临床医生在对患者进行化疗的过程中，尤其是口服希罗达、索拉菲尼等容易诱发手足综合征的药物，要严格把握剂量。此外，还应该对患者进行手足综合征自我管理的教育，一旦出现手足综合征的表现，应立即减量或者终止化疗[18]。研究表明，中医中药在预防手足综合征，降低手足综合征发生率方面，有确切作用，应该进一步研究，从而发挥中医药的优势。然而，中医药也存在着缺乏大样本，多中心的数据支持，以及中医药在防治手足综合征方面的机理研究。

[参考文献]

[1] 贺卫国，赵施竹 . 卡培他滨相关手 - 足综合征的机制探讨 [J]. 中国医药导报，2021，8(7): 156-157.

[2]Van Cutsem E, Twelves C, Cassidy J, et al. Xeloda Colorectal Cancer Study Group: Oral capecitabine compared with intravenous fluorouracil plus leucovorin in patients with metastatic colorectal cancer: results of a large phase III study[J]. J Clin Oncol, 2021, 19(21): 4097-4106.

[3]Wheeler H E, González-Neira A, Pita G, et al. Identification of genetic variants associated with capecitabine-induced hand–foot syndrome through integration of patient and cell line genomic analyses[J]. Pharmacogenetics and genomics, 2021, 24(5): 231-237.

[4]Yamamoto S, Shimizu S, Kiyonaka S, et al. TRPM2-mediated Ca2+ influx induces chemokine production in monocytes that aggravates inflammatory neutrophil infiltration[J]. Nature medicine, 2018, 14(7): 738-747.

[5]Stubblefield M D, Custodio C M, Kaufmann P, et al. Small-fiber neuropathy associated with capecitabine (Xeloda)-induced hand-foot syndrome: A case report[J]. Journal of clinical neuromuscular disease, 2016, 7(3): 128-132.

[6]Miller K K, Gorcey L, McLellan B N. Chemotherapy-induced hand-foot syndrome and nail changes: A review of clinical presentation, etiology, pathogenesis, and management[J]. Journal of the American Academy of Dermatology, 2014.

[7]Zhang R X, Wu X J, Wan D S, et al. Celecoxib can prevent capecitabine-related hand-foot syndrome in stage II and III colorectal cancer patients: result of a single-center, prospective randomized phase III trial[J]. Annals of oncology, 2022, 23(5): 1348-1353.

[8]Mangili G, Petrone M, Gentile C, et al. Prevention strategies in palmar–plantar erythrodysesthesia onset: the role of regional cooling[J]. Gynecologic oncology, 2018, 108(2): 332-335.

[9] 张水华，梅其柄，等 . 化疗药物诱导的手足综合征 [J]. 中国临床药理学与治疗学，2019，14（2）:201-213

[10]Idris Yucel & Gonullu Guzin .Topical henna for capecitabine induced hand–foot syndrome[J]Invest New Drugs (2018) 26:189–192

[11]Nagore E, Insa A, Sanmartín O. Antineoplastic Therapy—Induced Palmar Plantar Erythrodysesthesia (‘Hand-Foot’) Syndrome[J]. American journal of clinical dermatology, 2020, 1(4): 225-234.

（上接第 161 页）

用口服降糖药物，定期注射胰岛素药物的治疗方案，将机体血糖控制到正常水平，以优化预后生活质量；但人体血糖指标的影响因素较多，若老年患者未能充分完成自身饮食控制，会导致临床用药效果大幅降低，不利于病情的改善与预后质量的提升。在陈骏[5]的医学研究中，针对社区糖尿病患者开展综合治疗方案；加强患者的日常饮食时期，保持低蛋白低脂饮食，减少糖分摄入，同时接受胰岛素皮下注射与降糖药物口服治疗的联合干预方案；引导患者坚持锻炼，加强身体素质；并加强健康认知宣教，进一步提升患者的认知状态；通过综合治疗方案的实施，能更好地优化患者的病情改善效果提升机体与血糖控制率，有效优化预后身心状态。

5 讨论

这些年来糖尿病的临床治疗已经有着很大的进展，基于医学技术与诊疗技术的发展，在未来会有着更多的新型制剂以及新型治疗方案来有效改善糖尿病病情表现；在当前医疗干预阶段中，针对糖尿病病情及患者生理素质的影响因素，选择合理的治疗药物与治疗方案，理性对待病情，优化患者的自我控制能力及病情干预行为，才能够更好地控制机体血糖优化病情进展，促进预后生存，质量有效改善[6]。

[参考文献]

[1] 邢金丽，钱垚，马海洁 . 社区老年糖尿病合并高血压患者的预防保健对策分析 [J]. 东方药膳，2021，1(6):270-270.

[2] 白里雪，邢宇双，何雨惠，等 . 家庭医生综合干预治疗对 2 型糖尿病患者心理健康的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘，2020，20(68):295-296.

[3] 李艳 . 阿卡波糖结合重组甘精胰岛素治疗社区老年糖尿病患者效果分析 [J]. 特别健康 2020，5(31):88-89.

[4] 金玉善 . 内科综合减重方案治疗肥胖型 2 型糖尿病患者的临床疗效探讨 [J]. 健康大视野，2020，3(7):254-254.

[5] 陈骏 . 社区老年糖尿病患者应用综合治疗法治疗的临床效果 [J]. 医学食疗与健康，2020，18(17):48，50.

[6] 崔晓雪 . 社区 2 型糖尿病患者的综合治疗与强化管理价值 [J]. 健康大视野，2020，5(14):289-289.

学术期刊网