

阿卡波糖治疗社区糖尿病对血糖指标的影响

钮焯

桐乡市梧桐街道社区卫生服务中心 浙江桐乡

【摘要】 目的 分析社区糖尿病患者中阿卡波糖治疗的干预效果。方法 选择近2年(2020年1月-2022年2月)于社区诊治的糖尿病患者280例,回顾临床资料,将加入阿卡波糖治疗的140例作为观察组,采用常规治疗的140例患者作为对照组,对比两组临床疗效。结果 治疗后,观察组患者空腹血糖(6.28 ± 2.11) mmol/L,餐后2h血糖(8.04 ± 2.38) mmol/L,糖化血红蛋白(6.42 ± 0.62) mmol/L。对照组患者空腹血糖(8.89 ± 2.28) mmol/L,餐后2h血糖(10.86 ± 3.24) mmol/L,糖化血红蛋白(8.89 ± 0.95) mmol/L。组间对比差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组治疗总有效率93.57%,对照组治疗总有效率88.57%。组间对比差异有统计学意义($P < 0.05$);随访中发现,观察组不良反应率5.71%,对照组不良反应率2.86%。组间对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。结论 在社区糖尿病患者中加入阿卡波糖治疗,可在很大程度上控制血糖水平,提高治疗效果,有助于提高其生活质量,临床应用价值确切。

【关键词】 社区; 糖尿病; 阿卡波糖; 血糖指标; 不良反应; 效果

Effect of acarbose on blood glucose index in treating diabetes in community

Ye Niu

Wutong Community Health Service Center of Tongxiang City, Zhejiang Province, 314500

【Abstract】 Objective To analyze the intervention effect of acarbose treatment on diabetes in community. **Methods:** 280 patients with diabetes diagnosed and treated in the community in the past two years (January 2020 February 2022) were selected. The clinical data were reviewed. 140 patients who were treated with acarbose were selected as the observation group and 140 patients who were treated with conventional therapy were selected as the control group. The clinical effects of the two groups were compared. **Results:** After treatment, the fasting blood glucose (6.28 ± 2.11) mmol/L, blood glucose (8.04 ± 2.38) mmol/L, and glycosylated hemoglobin (6.42 ± 0.62) mmol/L in the observation group. In the control group, fasting blood glucose (8.89 ± 2.28) mmol/L, blood glucose (10.86 ± 3.24) mmol/L, and glycosylated hemoglobin (8.89 ± 0.95) mmol/L at 2h after meal were observed. The difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$); The total effective rate was 93.57% in the observation group and 88.57% in the control group. The difference between groups was statistically significant ($P < 0.05$); During follow-up, it was found that the adverse reaction rate of the observation group was 5.71%, and that of the control group was 2.86%. There was no significant difference between groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** adding acarbose to diabetes patients in the community can control the blood sugar level to a great extent, improve the treatment effect, help to improve their quality of life, and have definite clinical application value.

【Keywords】 Community; Diabetes; Acarbose; Blood glucose index; Adverse reactions; effect

糖尿病的病因很复杂,主要和遗传因素、环境因素密切相关^[1]。其中1型糖尿病患者要终身依靠胰岛素控制血糖。2型糖尿病的发病机制更为复杂,参与2型糖尿病发病的基因更多。总之,糖尿病的发病机制就是由于胰岛素的抵抗或者胰岛素水平的下降,不能使血

糖进行有效的能量代谢,就会出现血糖明显升高的问题。胰岛素抵抗就是胰岛素分泌的量比较多,但作用下降了。胰岛素相对缺乏就是指各种原因导致的胰岛β细胞损伤,从而导致胰岛素水平下降,在这两种因素作用下糖尿病患者会出现血糖的明显升高^[2-3]。随着

健康保健知识的普及,以及临床医疗技术的发展,社区糖尿病筛查后,一些高危人群及早期患者被及时发现,对其进行早诊早治和规范管理,可有效控制血糖,避免糖尿病相关并发症的发生。对此,本文对社区糖尿病患者进行分组分析,旨在探讨阿卡波糖在临床中的应用价值,报道如下:

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取近 2 年于社区诊治的糖尿病者的临床资料。其中对照组 140 例,男 24 例,女 21 例;年龄 45-84 岁(平均 64.54 ± 3.51 岁);病程在 1-5d(平均 3.08 ± 0.07 d)。观察组 44 例,男 29 例,女 15 例;年龄 47-86 岁(平均 66.54 ± 4.16 岁);病程 1-5d(平均 3.14 ± 0.10 d)。上述病例资料比较均衡性良好($P > 0.05$),有可比性。纳入标准:①均符合临床糖尿病诊断标准;②所有患者知晓并自愿参与本研究,签署知情同意书;③治疗依从性良好。排除标准:①全身性疾病者;②合并严重肝肾功能障碍者;③精神类疾病者;④临床资料不全者。

1.2 方法

对照组采用常规治疗,要求患者严格控制饮食,释放运动,并给予一定健康教育。期间患者服用中美

上海施贵宝制药有限公司生产的二甲双胍片(国药准字 H20023370, $0.85\text{g} \times 10 \text{片} \times 2 \text{板/盒}$),口服,每次 0.5g ,每天三次。观察组在上述治疗基础上应用阿卡波糖,选择拜耳医药保健有限公司生产的阿卡波糖片(国药准字 H19990205, $50\text{mg} \times 30\text{s}$),起始剂量为 50mg ,每日三餐服用,每隔 3d 增加一次药物剂量,每天增加的总剂量 $\leq 300\text{mg}$,至患者餐后 2h 血糖含量降至 $7-8\text{mmol/L}$ 范围内,可维持使用剂量。

两组均连续治疗 2 个月。

1.3 观察指标及判定标准

测定两组患者治疗前后血糖指标水平变化情况。并根据患者血糖控制状况,判定临床治疗效果。同时记录两组不良反应的发生情况。

1.4 统计学方法

采用统计学软件(SPSS20.0 版本)进行数据分析,对本研究中所得的计量资料(t)及计数资料(χ^2)分别进行对比,用 $\bar{x} \pm s$ 、% 分别检验,若 $P < 0.05$,则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗前后血糖指标水平变化对比

本结果显示,治疗后,观察组患者血糖指标水平改善情况较对照组更优($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组患者治疗前后血糖指标水平变化对比($\bar{x} \pm s$), mmol/L

组别	例数	治疗前			治疗后		
		空腹血糖	餐后 2h 血糖	糖化血红蛋白	空腹血糖	餐后 2h 血糖	糖化血红蛋白
观察组	140	11.01 ± 2.95	14.39 ± 4.01	10.25 ± 2.94	6.28 ± 2.11	8.04 ± 2.38	6.42 ± 0.62
对照组	140	11.59 ± 2.37	14.59 ± 4.28	10.29 ± 2.96	8.89 ± 2.28	10.86 ± 3.24	8.89 ± 0.95
t	-	1.814	0.404	0.113	9.941	13.972	25.763
P	-	0.071	0.687	0.910	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者临床疗效对比

本结果显示,观察组治疗总有效率 93.57%,其中显效 87 例(62.14%),有效 44 例(31.43%),无效 9 例(6.43%);对照组治疗总有效率 88.57%,其中显效 68 例(48.57%),有效 56 例(40.00%),无效 16 例(11.43%)。其中 χ^2 值=5.489, P 值=0.019。可知,观察组治疗总有效率明显高于对照组($P < 0.05$)。

2.3 两组患者不良反应率对比

本结果显示,观察组患者不良反应率 5.71%,其中肠胀气 2 例,恶心 3 例,腹泻 3 例;对照组患者不良反应率 2.86%,其中肠胀气 1 例,恶心 1 例,腹泻 2

例。其中 χ^2 值=0.166, P 值=0.683。可知,观察组患者不良反应率较对照组高,但组间对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

3 讨论

近年来,糖尿病的发病率较高,多发于中老年人群。想要控制逐渐递增的发病率,就需要深入社区,尽早发现病人,给予积极的对症治疗。不仅如此,越早发现患者,尽快给予治疗,其效果越好,对恢复患者的信心和提高生活质量非常重要。糖尿病属终身性疾病无法根治,危害及影响患者寿命的主要是并发症。然而临床上大多数糖尿病患者,早期不重视血糖控制,

很早就出现一系列并发症，尤其是社区糖尿病患者，一旦出现并发症，将严重影响患者生活质量及寿命^[4]。

在糖尿病患者的药物治疗中，二甲双胍运用得比较多。二甲双胍首选用单纯饮食控制及体育锻炼治疗无效的 2 型糖尿病患者，尤其是社区糖尿病患者中，这类情况更多见。本药物作为治疗糖尿病的一线用药，具有改善胰岛素敏感性、抑制糖原分解、降低肝糖输出、不会导致体重显著增加等作用^[5-6]。目前，该药物在临床的应用已超过 50 年的历史，在我国也已有 20 多年的临床经验。不少研究报道^[7-8]，在治疗方案中联合二甲双胍，不仅能有效控制血糖水平，还能有效改善其血脂，治疗效果明显。这体现了该药在糖尿病治疗中的重要地位。阿卡波糖是一种新型口服降糖药。本药物可以在肠道内竞争性抑制葡萄糖甙水解酶，降低多糖及蔗糖分解成葡萄糖，要是用于糖尿病的治疗。一般情况下可以单用，也可以跟其他药物合用^[9]。本研究结果显示，治疗后，观察组患者血糖指标水平改善情况更佳，且治疗效果高达 93.57%。表明阿卡波糖在社区糖尿病患者的治疗中效果确切，应用价值高。深入分析是因为，阿卡波糖是一种葡萄糖苷酶抑制剂，是复杂的低聚糖，其结构类似寡糖，可以在小肠上部细胞刷状缘处和寡糖竞争抑制 α 葡萄糖苷酶的活性，有效延缓肠道内多糖、双糖的降解，对餐后血糖的升高有很好的降低作用^[10]。由于该疾病需要长期坚持用药，如果患者在用药中有较大的毒副作用，会给患者带来更多的痛苦，不仅影响患者身体健康，还会降低用药依从性，在对社区糖尿病患者采用阿卡波糖治疗中，出现肠胀气 2 例，恶心 3 例，腹泻 3 例，其不良反应发生率高于对照组，但组间对比无明显差异 ($P>0.05$)。考虑是由于社区患者饮食控制不佳，情绪波动剧烈，这与阿卡波糖的作用特点有关。而本组出现不良反映着均在用药 2 周后逐渐消失，无更严重不良反应。对此，笔者建议在应用药物治疗的同时，还需加强多方面的防治措施，才能为控制血糖取得满意的效果。其中饮食、运动、药物以及糖尿病患者的自我血糖监测、糖尿病教育、心理治疗充分结合非常重要。

综上所述，社区糖尿病患者中应用阿卡波糖治疗是一种有效且安全的治疗方法，可达到良好控制血糖，提高治疗效果的目的。

参考文献

- [1] 王成恒. 阿卡波糖联合胰岛素对社区糖尿病患者临床疗效及血糖水平的影响[J]. 河北医药, 2022, 44(7): 1046-1048+1052.
- [2] 陈钰茵, 范燕飞, 张瑞生. 阿卡波糖片联合瑞格列奈分散片治疗社区老年 2 型糖尿病的疗效分析[J]. 糖尿病新世界, 2021, 24(17):101-104.
- [3] 朱迪锋. 社区老年糖尿病患者接受胰岛素与阿卡波糖联用治疗对血糖和体重的控制效果[J]. 中国保健营养, 2021, 31 (13) : 223.
- [4] 田应芳. 社区老年糖尿病患者在阿卡波糖治疗基础上配合西格列汀对血糖、血脂与 BMI 指数的影响[J]. 医学食疗与健康, 2021,19(17):53-54.
- [5] 续雪红. 阿卡波糖在社区糖尿病治疗中的临床效果[J]. 继续医学教育, 2020, 34(10):162-163.
- [6] 邱黎明. 联用二甲双胍与阿卡波糖治疗社区新诊断 2 型糖尿病的效果观察[J]. 饮食保健, 2020, 7 (31) : 293.
- [7] 赵小亮. 对比分析阿卡波糖与二甲双胍治疗糖尿病的效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(23):63-64+67.
- [8] 徐露, 章晓君. 阿卡波糖联合二甲双胍治疗糖尿病前期患者的效果分析[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2021, 5(15):51-53.
- [9] 戴昭芳. 分析阿卡波糖与二甲双胍治疗社区糖尿病患者的应用[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(16):81-82.
- [10] 赵纪波, 林克莉. 甘精胰岛素联合阿卡波糖治疗老年糖尿病的临床疗效分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(9):65-67.

收稿日期: 2022 年 9 月 22 日

出刊日期: 2022 年 11 月 29 日

引用本文: 钮焯, 阿卡波糖治疗社区糖尿病对血糖指标的影响[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(9) : 100-102
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220447

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS