

考研复习指导之考研西医内科学辅导113考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/543/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_543831.htm

糖尿病的治疗 1. 治疗原则 早期治疗、长期治疗、综合治疗、治疗措施个体化。 2. 治疗目标 使血糖达到或接近正常； 消除糖尿病症状； 防止或延缓并发症； 降低病死率，延长生命； 维持良好的学习和劳动能力； 保障儿童生长发育； 提高患者生活质量。 3. 一般治疗 4. 饮食治疗是基础治疗。(1)总热卡成年人休息时25~30kcal/kgd；轻体力劳动30~35kcal/kgd；中度体力劳动35~40kcal/kgd；重体力劳动>40kcal/kgd。(2)比例糖50%~60%，蛋白质15%，脂肪30%。(3)分配按1/5、2/5、2/5或1/3、1/3、1/3分配。 5. 药物治疗 (1)1:7服药物种类治疗糖尿病的口服药物主要有4类：促进胰岛素分泌剂(包括磺脲类SUs和非磺脲类)、双胍类(二甲双胍、降糖灵)、葡萄糖苷酶抑制剂(阿卡波糖)和胰岛素增敏剂(格列酮类)。 注意：磺脲类的第二代药物与格列酮类的区别。前者属于磺脲类，如格列本脲、格列吡嗪、格列齐特、格列波脲、格列喹酮。后者也称噻唑烷二酮类药物，如曲格列酮、罗格列酮、帕格列酮。(2)磺脲类与双胍类药物的比较 磺脲类SUs双胍类 代表药物 甲苯磺丁脲、氯磺丙脲、格列本脲 二甲双胍(甲福明)、苯乙双胍(降糖灵)作用机理 促进残存胰岛B细胞释放胰岛素促进外周组织利用葡萄糖(抑制糖异生、糖原分解)特点 作用前提是至少有30%的正常胰岛残存,否则不能分泌胰岛素，因此影响血清胰岛素水平 只对高血糖有降糖作用 对正常血糖无影响 因此不影响血清胰岛素水平 适用范围 2

型糖尿病2型糖尿病、1型糖尿病应用胰岛素后波动大者副作用低血糖、胃肠道反应、肝损害 白细胞减少、血小板减少、再障等 无低血糖(对正常血糖无影响)胃肠道反应(常见)、诱发乳酸中毒 (3)磺脲类药物的作用时间及临床意义 药物 半衰期(小时)作用时间(小时)常考点 甲苯磺丁脲 4~8 6~12 氯磺丙脲 36~60 半衰期长,易产生低血糖 可加强乙醇作用,故服药期间应禁酒 格列本脲 10~16 16~24 格列吡嗪 3~6 12~24 降低血小板粘附性,可减轻、延缓并发症的发生 格列齐特 12 12~24 降低血小板粘附性,可减轻、延缓并发症的发生 格列波脲 6~12 12~24 格列喹酮 格列喹酮的代谢产物由胆汁排泄 故适用于糖尿病合并。肾功能损害者 注意:格列喹酮的代谢产物主要由胆汁排泄(占95%),极少由肾排除(5%),故适用于合并肾功能不全者。 增强磺脲类(SUs)作用的药物 水杨酸类、磺胺类、保泰松、氯霉素、胍乙啶、利血平、 受体阻滞剂。 降低磺脲类(SUs)作用的药物 噻嗪类利尿剂、呋塞米、利尿酸、糖皮质激素。 (4)4类降糖药物比较 磺脲类 双胍类 葡萄糖苷酶抑制剂 噻唑烷二酮 代表药物 甲苯磺丁脲 二甲双胍(甲福明) 阿卡波糖 格列酮类 作用机理 促进残存胰岛β细胞释放胰岛素 促进外周组织利用葡萄糖,抑制糖异生和糖原分解 抑制小肠粘膜的 葡萄糖苷酶,延缓糖吸收 增强靶细胞对胰岛素的敏感性,减少胰岛素抵抗 适用范围 2型糖尿病2型糖尿病,1型应用胰岛素后血糖波动大者 2型糖尿病,尤其是餐后高血糖者 2型糖尿病,尤其胰岛素抵抗明显者 禁忌证 肝。肾功能不全 DKA、孕妇、哺乳、儿童、急性感染、充血性心衰、肝肾功能不全 胃肠功能紊乱 孕妇、哺乳、儿童 肝肾功能不全 真用心力衰竭倾向 肝病者 副作用 低血糖(主要)胃肠道反应

、肝损害 白细胞、血小板减少 再障、皮炎皮疹 胃肠道反应(常见)诱发乳酸中毒 无低血糖副作用 胃肠反应(主要)单用不引起低血糖 水肿(主要)曲格列酮因肝损害 已停止使用 注意：易引起低血糖磺脲类、胰岛素。

6. 胰岛素治疗

(1)胰岛素的适应证 I型糖尿病； 2型糖尿病药物治疗无效者； 有并发症者：感染、糖尿病肾病、神经病变、大血管并发症、糖尿病昏迷、高渗性昏迷、乳酸性酸中毒； 围手术期、应激期； 妊娠、分娩； 全胰切除术后继发性糖尿病。

(2)胰岛素制剂类型 皮下注射作用时间(小时)类别 制剂 开始 高峰 持续

短效胰岛素	普通胰岛素	半慢胰岛素	锌混悬液	0.51	~ 22																		
~ 44	~ 66	~ 81	~ 16	中效胰岛素	低精蛋白胰岛素	慢胰岛素	锌悬混液	1	~ 36	~ 12	18	~ 26	精蛋白	锌胰岛素注射液	3	~ 8	14	~ 24	28	~ 36	长效胰岛素	特慢胰岛素	锌混悬液

7. 胰腺移植和胰岛细胞移植

(1)治疗对象 I型糖尿病。(2)胰肾联合移植适应证糖尿病肾病并肾功能不全 (3)胰岛细胞移植处于临床研究阶段。

8. 妊娠糖尿病的治疗

妊娠糖尿病严禁口服降糖药，应选用短中效胰岛素。故妊娠是胰岛素治疗的适应证之一。更多优质资料尽在考研论坛 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com