

2011年药学综合知识与技能：胰岛素的初始剂量 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E8_8D_AF_c23_647341.htm 胰岛素的初始剂量应遵循个体化的原则，初始剂量宜小，根据治疗反应逐渐调整！胰岛素治疗剂量的个体差异很大。有的患者完全依赖胰岛素治疗，但所需剂量极小；有的患者胰岛素所用剂量很大，但改用口服降糖药治疗也可获得满意控制。即使在同一患者，不同时期所需剂量也有很大差异。所以胰岛素的初始剂量应遵循个体化的原则，初始剂量宜小，根据治疗反应逐渐调整。在开始打胰岛素以前，第一件事就是得决定一上来到底打多少胰岛素。一般来说，开始打胰岛素时多每天3~4次，以早餐前剂量最大，晚餐前剂量次之，午餐前剂量较小的方法注射，如果需要睡前加打一针的话，其剂量最小。有许多方法可作为初剂量选择的参考：

根据尿糖的多少选择：一般来说哪一次尿糖为几个加号，就应该按每个加号2~3个单位在上一顿饭前打适量的胰岛素。比如说午餐前尿糖为三个加号，开始时就可以在早饭前打6~10个单位的胰岛素。如果空腹尿糖三个加号，则应在前一天晚餐前或者睡前打6~10个单位的胰岛素；

按血糖高低打胰岛素：按 $(\text{血糖}-100) \times \text{公斤体重} \times 6 \div 2000$ 的公式计算胰岛素的用量；

按每片磺脲类降糖药合5个单位胰岛素来计算：如早饭前吃两片优降糖，可以改为10个单位胰岛素；

根据经验决定胰岛素的用量：可根据血糖的高低决定在三餐前打8、4、6或者10、6、8个单位的胰岛素作为胰岛素的初始剂量，这是一个比较简单可又实用的方法。按上述几种方法选择剂量注射胰岛素数天后，再根据

血糖控制的水平进一步加以调整。 特别推荐：[#0000ff>2011年执业药师考试报名条件](#) [#0000ff>2011年执业药师考试大纲](#) 更多信息请访问：[#0000ff>2011执业药师辅导精品班](#) 相关链接：[#0000ff>2011年药理学辅导：药物作用性质和方式的概念](#) [#0000ff>2011年药物分析辅导：维生素c的分析](#) 欢迎进入 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