

2010年内科辅导：糖友服用降糖药时间很关键临床执业医师
考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/648/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E5_86_85_c22_648166.htm 治疗糖尿病药物可归纳为以下六大类：

磺脲类促胰岛素分泌剂 目前常用的有格列苯脲（优降糖）、格列齐特（达美康）、格列吡嗪（唐贝克）、格列喹酮（糖适平）等，通过与胰岛β细胞膜上磺脲类药物受体结合，关闭ATP敏感钾通道，细胞内钾离子外流减少，细胞膜去极化，开放钙通道，细胞内钙离子增加，促进胰岛素释放。

口服0.5～1小时开始起作用，2～6小时作用最强。该类物质应在餐前30分钟服，作用最强时间与进食后血糖升高时间相一致，从而起到有效的降糖作用。非磺脲类促胰岛素分泌剂

瑞格列耐（诺和龙）、那格列耐（唐力）等，该类物质也是作用于胰岛β细胞，刺激胰岛素分泌，但其作用机制不同于磺脲类。这类药降糖

作用快而短，主要用于控制餐后高血糖。由于该药“快进快出”的特点，因此应进餐前即刻服用，不进餐不服药。双胍类降血糖药

二甲双胍可增加外周组织（如肌肉、脂肪）对葡萄糖的摄取和利用，通过抑制糖原异生和糖原分解，降低肝糖输出，从而控制餐后血糖。此类药应在进餐时服用，或在进餐后立即服用，以减少药物对胃肠道的刺激。

α-糖苷酶抑制剂 常用药物为阿卡波糖（拜唐苹、卡博平），通过抑制小肠黏膜上皮细胞表面的α-葡萄糖苷酶（如麦芽糖酶、淀粉酶、蔗糖酶），来影响碳水化合物的吸收，从而降低餐后血糖。

其服药方法也比较特别，要与第一口饭同时嚼碎服用。胰岛素增敏剂 如文迪雅（罗格列酮），通过提高外周和肝脏的胰

胰岛素敏感性而控制血糖水平。可在空腹或进餐时服用。百考试题 - 全国最大教育类网站([www . Examda. com](http://www.Examda.com)) 胰岛素 胰岛素是治疗糖尿病最有效、不良反应最小的治疗方法，有利于预防糖尿病的合并症。胰岛素的类型不同，注射时间也不一样。基因重组人胰岛素（诺和灵、诺和灵），需在餐前30分钟皮下注射。胰岛素类似物（诺和锐、诺和锐30），需在餐前15分钟内皮下注射。治疗糖尿病的药物种类较多，但不同类型药物作用机制不同，因此服药方式也不同。如果服药时间不正确，很难达到预期的降糖效果。根据药物作用机理结合患者情况，合理调整服药时间，不仅可以提高疗效，还可以避免药物不良反应的发生。更多信息请访问：百考试题 医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 相关推荐：2010年内科辅导：不能与降糖药同时使用的药物 2010年内科辅导：糖尿病患者多药并用要谨慎 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