

@糖友,胰岛素不是想打就能打 不同剂型有不同的适用人群,过量注射危害多

记者 焦守广 通讯员 李建婷

过量注射胰岛素 可致低血糖休克

二月的一天,79岁的张阿姨晨起后突然感到胸闷不适,呕吐,呕吐后胸闷依旧。张阿姨的不适立即引起了老伴注意,因为张阿姨有糖尿病病史。

老伴立即为张阿姨进行血糖测量,并拨打120送医院就诊。自检结果显示:空腹血糖25.2mmol/L。情急之下,张阿姨拿出平时应用的胰岛素(诺和灵30R)打了30IU,到医院急诊时,测血糖为23.8mmol/L。

但是2小时后,在未继续使用胰岛素治疗的情况下,监测显示血糖突然降至2.6mmol/L,张阿姨也随即出现饥饿、心慌等低血糖症状,在给予葡萄糖纠正后,血糖平稳在10mmol/L左右。

医生指出,本次低血糖事件,是由于一次性注射过大剂量胰岛素所致。张阿姨所用的诺和灵30R起效时间为1.5小时以内,药效可持续24小时。

事后,张阿姨回想起来感到后怕,如果不是在医院及时处理血糖骤降,她很有可能出现严重的低血糖休克甚至昏迷。

济南市中心医院内分泌科主任逢曙光提醒广大糖友:符合胰岛素应用适应症的,应尽早启用胰岛素治疗,根据胰岛素作用特点进行选择,并在专业医师指导下规范使用。

逢曙光介绍,胰岛素治疗的适应症为:

①1型糖尿病:胰岛素绝对缺乏,必须使用胰岛素。

②2型糖尿病:饮食、运动和口服给药治疗控制不佳者,发生

目前,市面上公开销售的胰岛素品类众多,起效与作用时间都不尽相同。我们该如何选择、正确使用呢?济南市中心医院内分泌科主任逢曙光给糖友们支招。

鉴别1型和2型糖尿病

	1型糖尿病	2型糖尿病
胰岛功能	全部破坏	保留一部分功能
发病人群	青少年	40岁以上的中老年人
症状	多饮、多食 多尿、体重下降	起病慢 病程长 部分患者无症状
体重	起病前正常或偏瘦	起病前超重或肥胖
治疗	只能打胰岛素	吃药+打针 打针 都可以

临床上常用的胰岛素

类型	常用药品	起效时间	高峰时间	持续时间
超短效胰岛素类	门冬胰岛素(诺和锐)、赖脯胰岛素(优泌乐)、谷赖胰岛素(艾倍得)	10-20min	1-3h	3-5h
短效胰岛素	诺和灵R、优泌林R、甘舒霖R	0.5h	1.5-3.5h	7-8h
中效胰岛素	低精蛋白锌胰岛素、诺和灵N	1.5h内	4-12h	24h
预混胰岛素	诺和灵30R、诺和灵50R、诺和锐30、优泌林70/30、优泌乐50	1.5h内	2-8h	24h
长效胰岛素	地特胰岛素(诺和平)、甘精胰岛素(来得时)、德古胰岛素(诺和达)	12h	24h	24-36h

急性并发症者,处于急性应激者,妊娠期糖尿病患者,有严重肝肾功能障碍者,存在慢性并发症者。③明显消瘦难以分型者,也是胰岛素治疗的适应症。

胰岛素治疗注意事项

逢曙光介绍,不同剂型的胰岛素有不同的适用人群,常见方式有如下几种:

①一天一次长效胰岛素类似物。适用于起始胰岛素治疗人群,需配合口服降糖药物维持全天血糖稳定。长效胰岛素吸收稳定,能有效控制基础血糖,降低患者发生低血糖的几率。不足之处是不能有效控制三餐后血糖。

②一天两次预混胰岛素。此法适用于大部分以空腹血糖和餐后血糖升高为主要症状的糖尿病患者。不足之处是,对午餐后的高血糖控制不佳,故午餐后血糖高的患者,在使用诺和灵的同时,还需加用一次口服降糖药。

③三餐前用短效胰岛素,睡前用长效胰岛素的强化治疗。此法适用于1型糖尿病或2型糖尿病经其他胰岛素方案治疗失败的患者。

三餐前用短效胰岛素控制餐后血糖,睡前用长效胰岛素控制全天基础胰岛素分泌,符合人体胰岛素分泌规律,可有效抑制肝糖原再生,减少脂肪的分解,保持夜间血糖平稳,而且不易发生低血糖。

④不同的胰岛素作用模式不同。临床上经常会出现不同类型胰岛素联合使用的情况,应严格掌握每类使用的时间点。若混淆使用,可能导致所用胰岛素在同一时段起效,引起严重低血糖。

胰岛素不是“万能”疗法

胰岛素参与调节人体的糖代谢,控制血糖平衡,可用于治疗糖尿病。那么,任何糖尿病患者都可以使用胰岛素治疗吗?

对此,专家表示,临床中四类患者更适合使用胰岛素控制血糖值,即一型糖尿病患者、妊娠糖尿病患者、特殊情况的糖尿病患者和口服药物控制血糖不好的二型糖尿病患者。“特殊情况的糖尿病患者”包括发生严重感染的患者、围手术期患者、发生急性并发症的患者等。

有患者认为,注射胰岛素是治疗糖尿病的“终极”疗法,效果要比口服药物好,而且有利于保护肝肾。事实上,这是对胰岛素的一种误解。专家介绍:“不同的治疗方法有不同的适用人群,胰岛素该用的时候才能用,如果疾病没有发展到需要使用胰岛素的地步,最好不要用,注射胰岛素并不一定比口服药物好。”

一般来说,患者刚得糖尿病的时候,胰脏内的胰岛β细胞分泌功能还可以,只是比正常人稍差;病程延长十年至十五年以后,胰岛分泌功能进一步衰退,病人使用口服药物效果减弱,如果要同时控制血糖和并发症,才需要胰岛素联合治疗或者替换治疗。

胰岛素过量使用有危害

胰岛素使用过量或在未进食情况下注射胰岛素,可造成心慌、出汗、饥饿等低血糖表现,严重时会出现不同程度嗜睡、昏迷、性格改变、行为改变等症状,甚至还会出现休克、死亡等严重后果。

逢曙光提醒,胰岛素不可以盲目使用,胰岛素种类和剂量应严格遵医嘱进行,不能随意停用、增加或减少剂量,更不能混用。如出现血糖急剧波动,应尽快就医。

让女性头疼的这些问题,专家给出答案

记者 秦聪聪 实习生 董心茹

问:最近几个月,月经不太正常,大夫建议做个宫腔镜,它会不会造成瘢痕子宫,影响将来怀孕?

济南市妇幼保健院妇科一区主任徐延华回复:宫腔镜手术是通过阴道经宫颈进入宫腔实施手术,没有任何创口,不会留瘢痕。

问:肚子疼去医院检查,结果发现我有子宫内膜异位。不知道能不能治好?子宫内膜异位症是什么原因引起的?

济南市妇幼保健院妇科一区主任徐延华回复:子宫内膜异位症是临床常见病,病因不是很明确,与经血逆流、个体免疫、遗传等有关,主要表现为经期腹痛及经量增多,一般年轻患者如果痛经明显,可以在医生指导下,口服短效避孕药及高效孕激素等进行治疗。

问:痛经时能喝红糖姜茶吗?会不会导致月经量变大?

女性在孕产期、青春期、更年期等时段,可能出现一系列生理、心理改变,影响身心健康。

日前,齐鲁晚报·齐鲁壹点联合济南市妇幼保健院,特别推出“壹点妇幼·多学科专家线上答疑妇女节特辑”。多位专家做客齐鲁壹点情报站,就妇科常见病和多发病的诊断与治疗、更年期保健等问题,进行了线上答疑。

济南市妇幼保健院妇二科主任方英姬回复:喝红糖姜茶一般不会导致经量增大。不过有些痛经患者,其实患有子宫腺肌病,这种疾病本身可能就会引起经量逐渐增多,长期痛经的话,还是建议到医院就诊治疗。

问:月经总是不准时,应该怎

么办?
济南市妇幼保健院妇二科主任方英姬回复:很多女性朋友出现月经异常,这可能和机体免疫力下降、焦虑、紧张等有关。如果以前月经很规律,可以观察2-3个月经周期,需要自然恢复时间。如果流血时间长或经过观察仍不



能恢复正常月经,建议到医院就诊,进行药物调经。观察的前提是有严格避孕措施。

问:母亲今年48岁,五年前体检发现子宫肌瘤,大的直径4.8厘米,这几年每年复查没有变化,是不是不需要做手术了?

济南市妇幼保健院妇科二区副主任翟辉回复:如果肌瘤没有明显快速增长,没有异常出血或者压迫症状,比如尿频、尿急、便秘等情况,可以定期复查、监测,等待绝经,绝经后,肌瘤会萎缩,但仍需要定期复查。

问:本来打算要二胎,体检发现子宫肌瘤7厘米大,大夫建议做手术,想问一下,如果手术会不会影响备孕?大概多久以后可以考虑备孕?

济南市妇幼保健院妇科二区副主任翟辉回复:体检发现7厘米肌瘤,备孕前需要先手术切除肌瘤,根据肌瘤位置,避孕半年到一年不等,之后方可妊娠。

问:今年51岁,大约三个月前月经开始不来了,最近又有一点点,但量不多,这正常吗?

济南市妇幼保健院妇科一区副主任薛芳回复:围绝经期这段时间,月经紊乱但还没有完全绝经的情况下,应该就是缺什么补什么。一般这个时间,体内缺乏孕激素,应该是两个月补充一次孕激素,让子宫内膜在孕激素作用之下发生转化,然后彻底脱落。要预防子宫内膜病变,特别是警惕发展成子宫内膜癌这种情况。

问:多发性子宫肌瘤引起不规则出血,这病有好的治疗方法吗?

济南市妇幼保健院妇科一区副主任薛芳回复:多发性子宫肌瘤,复发率还是比较高的,可以达到40%-50%。一般来说,做完宫腔镜手术,可以根据情况放置曼月乐环,口服短效避孕药,或者使用一些孕激素,预防子宫内膜息肉复发。