

doi:10.3969/j.issn.1006-4931.2020.24.013

扬州市某医联体内基层医院2型糖尿病患者用药及血糖控制情况调查与分析*

赵晓娟¹, 李全良², 黄富宏², 陈艳², 夏海建^{2△}

(1. 江苏省扬州市妇幼保健院药剂科, 江苏 扬州 225000; 2. 扬州大学附属医院药剂科, 江苏 扬州 225001)
摘要:目的 了解糖尿病患者用药现状及血糖控制情况。方法 采用单纯随机抽样法,从基层医院中选取2型糖尿病患者491例,统计患者的一般资料、合并症及加入扬州市某医联体前后药物治疗、血糖控制等情况。结果 患者男女比例相当(48.68%比51.32%),平均年龄(65.25±10.21)岁;合并症以0~2种居多,其中0种111例(22.61%),1种168例(34.22%),2种139例(28.31%),主要病种有高血压(129例,26.27%),脑梗死(83例,16.90%),冠心病(59例,12.02%);降糖药使用率由81.06%升至96.74%,其中胰岛素使用率由29.33%升至69.65%;治疗后,患者平均空腹血糖值由(11.43±3.62)mmol/L降至(6.98±1.34)mmol/L,平均餐后血糖值由(16.80±4.52)mmol/L降至(10.25±2.35)mmol/L。结论 该医联体内基层医院2型糖尿病患者的血糖初始控制不佳,调整治疗方案后血糖控制效果明显改善。

关键词:2型糖尿病;医联体;基层医院;降糖药;血糖控制;药事管理

中图分类号:R969.3;R977.1+5

文献标识码:A

文章编号:1006-4931(2020)24-0042-03

Investigation and Analysis of Drug Use and Blood Glucose Control in Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Basic Hospitals of the Medical Consortium in Yangzhou

ZHAO Xiaojuan¹, LI Quanliang², HUANG Fuhong², CHEN Yan², XIA Haijian²

(1. Department of Pharmacy, Yangzhou Maternal and Child Care Centre, Yangzhou, Jiangsu, China 225000; 2. Department of Pharmacy, The Affiliated Hospital of Yangzhou University, Yangzhou, Jiangsu, China 225001)

Abstract: Objective To understand the drug use and the blood glucose control in patients with type 2 diabetes mellitus (T2DM) in basic hospitals of the medical consortium in a hospital in Yangzhou. **Methods** Totally 491 patients with T2DM were selected from the basic hospitals by the simple random sampling method. The general data, complication diseases, drug treatment and blood glucose control before and after joining the medical consortium in Yangzhou were analyzed. **Results** The proportion of male and female patients was similar (48.68% vs. 51.32%), and the average age was (65.25±10.21) years old. Most patients had 0-2 kinds of complication diseases, including 111 cases (22.61%) without other diseases, 168 cases (34.22%) of a complication disease, 139 cases (28.31%) of two complication diseases. The main diseases were hypertension (129 cases, 26.27%), cerebral infarction (83 cases, 16.90%), coronary heart disease (59 cases, 12.02%). The utilization rate of hypoglycemic drugs increased from 81.06% to 96.74%, of which the use rate of insulin increased from 29.33% to 69.65%. After treatment, the average fasting blood glucose decreased from (11.43±3.62)mmol/L to (6.98±1.34)mmol/L, and the average postprandial blood glucose decreased from (16.80±4.52)mmol/L to (10.25±2.35)mmol/L. **Conclusion** The blood glucose in patients with T2DM in basic hospitals of the medical consortium in a hospital in Yangzhou was poorly controlled. However, the blood glucose control of patients with T2DM in the medical consortium was improved significantly after adjusting the treatment plan.

Key words: type 2 diabetes mellitus; medical consortium; basic hospital; hypoglycemic drugs; blood glucose control; pharmaceutical administration

国际糖尿病联盟(IDF)发布的第9版全球糖尿病地图显示,截至2019年,全球约有4.63亿糖尿病患者(年龄20~79岁),其中1.164亿分布在中国,居第一。目前我国糖尿病发病率、未确诊比例、老年人占比均较高,且老年糖尿病患者血糖达标率低,用药依从性差^[1-2]。基层医院糖尿病患者血糖控制差、并发症多,且用药依从性较低^[3]。为此,对扬州市某医联体内基层医院2型糖尿病(T2DM)患者的用药及血糖控制情况进行调查与分析,为基层医院更科学、合理地治疗T2DM提供参考。

1 资料与方法

随机选取扬州市某医联体内20家基层医院2018年5月至2019年3月收治的T2DM患者500例,因相关信息记录不全剔除其中9例,最终纳入491例。整理病历,统计并分析患者的一般资料、合并症、降糖药物使用和血糖控制情况等信息^[4]。

2 结果

2.1 患者性别与年龄分布

患者男女比例相当,年龄31~88岁,平均65.25岁,

*基金项目:江苏省扬州市科技计划项目[YZ2018167]。

第一作者:赵晓娟,女,大学本科,主管药师,研究方向为医院药学,(电子信箱)763310064@qq.com。

△通信作者:夏海建,男,硕士研究生,主管药师,研究方向为临床药学,(电子信箱)haij-1988@163.com。

以60~79岁多见。详见表1。

2.2 合并症

结果见表2和表3。

2.3 降糖药使用情况

结果见表4和表5。

2.4 血糖控制情况

治疗后,患者的空腹血糖由 (11.43 ± 3.62) mmol/L降至 (6.98 ± 1.34) mmol/L,餐后血糖由 (16.80 ± 4.52) mmol/L降至 (10.25 ± 3.62) mmol/L。由于仅24例患者治疗后检测

表1 患者性别及年龄分布[例(%), n=491]

年龄	男	女	合计
30~39岁	4(0.81)	0(0)	4(0.81)
40~49岁	24(4.88)	13(2.65)	37(7.54)
50~59岁	40(8.15)	52(10.59)	92(18.74)
60~69岁	74(15.07)	92(18.74)	166(33.81)
70~79岁	89(18.13)	77(15.68)	166(33.81)
80~89岁	8(1.63)	18(3.66)	26(5.30)
合计	239(48.68)	252(51.32)	491(100.00)

表2 患者合并症种数及其分布(n=491)

合并症种数	例数	构成比(%)	合并症种数	例数	构成比(%)
0	111	22.61	4	13	2.65
1	168	34.22	5	10	2.04
2	139	28.31	6	2	0.41
3	48	9.78			

表3 患者合并症类别及其分布(n=491)

合并症类别	例数	构成比(%)	合并症类别	例数	构成比(%)
高血压	129	26.27	糖尿病血管病变	23	4.68
脑梗死	83	16.90	糖尿病肾病	22	4.48
冠心病	59	12.02	糖尿病视网膜病变	17	3.46
高脂血症	53	10.79	糖尿病足	3	0.61
糖尿病周围神经病变	47	9.57			

表4 患者初始降糖药使用情况(n=491)

降糖方案	例数	降糖方案	例数
无药物治疗 从未使用	64	二联治疗 二甲双胍+格列吡嗪	125
(n=93) 曾使用	29	(n=195) 二甲双胍+胰岛素	18
单药治疗 胰岛素	119	二甲双胍+格列齐特	16
(n=185) 二甲双胍	62	二甲双胍+阿卡波糖	15
其他	4	二甲双胍+瑞格列奈	8
		二甲双胍+格列美脲	6
		二甲双胍+格列喹酮	4
		2种胰岛素	3
		三联治疗 二甲双胍+格列吡嗪+阿卡波糖	7
		(n=18) 二甲双胍+阿卡波糖+胰岛素	4
		二甲双胍+阿卡波糖+格列美脲	4
		瑞格列奈+沙格列汀+甘精胰岛素	1
		其他	2

表5 患者调整方案后降糖药使用情况(n=491)

降糖方案	例数	降糖方案	例数
继续不用药 生活方式干预	16	二联治疗 二甲双胍+胰岛素	131
(n=16)		(n=267) 二甲双胍+格列吡嗪	40
单药治疗 胰岛素	150	阿卡波糖+胰岛素	40
(n=173) 二甲双胍	13	二甲双胍+阿卡波糖	25
其他	10	二甲双胍+瑞格列奈	22
		其他	9
		三联治疗 二甲双胍+阿卡波糖+胰岛素	21
		(n=35) 二甲双胍+阿卡波糖+格列吡嗪	4
		二甲双胍+阿卡波糖+瑞格列奈	4
		其他	6

了糖化血红蛋白,故未比较该指标。

3 讨论

本调查纳入患者年龄主要分布在60~80岁,且多伴高血压、高脂血症、心血管疾病及糖尿病等并发症,各并发症相互影响,扰乱机体正常代谢环境,且与心血管疾病相关,因此,患者应保持健康的生活方式,定期监测血糖、血压、血脂等指标,严格控制引起并发症的危险因素,尽量避免或延缓其他疾病的发生或发展;对于已有的其他疾病,应积极治疗^[5-7]。

本调查中患者降糖药的使用有以下特点:一是降糖药物总体使用率大幅上升(约15%),二是胰岛素使用率提高1倍多,三是治疗前使用1种和2种口服降糖药物、未坚持服药及新诊断尚未使用降糖药物的患者血糖控制不好。单药治疗方面,治疗前后的病例数无显著改变,但单用胰岛素的患者明显增多,单用二甲双胍的患者明显减少。两药联用患者数增加近50%,多为增加了胰岛素的联用。数据表明,该医联体内T2DM患者治疗后血糖控制效果明显。早发现、早治疗是控制血糖的最有效方法,医务人员应积极宣传糖尿病的防治知识,及早“暴露”潜在的糖尿病患者。对于已确诊但血糖控制不佳的患者,应制订更科学、合理的个体化降糖治疗方案,并对患者加强用药教育,提高其服药依从性^[8-9]。若口服降糖药物效果不佳,应尽早开始启用胰岛素或胰岛素联合不同机制的口服降糖药治疗,有助于缓解高糖毒性,减轻胰岛素抵抗,恢复B细胞功能^[10]。

参考文献:

- [1] 中华医学会糖尿病学分会. 中国2型糖尿病防治指南[J]. 中华糖尿病杂志, 2018, 10(1): 4-67.
- [2] 连园, 刘薇群, 葛津津, 等. 2型糖尿病患者服药依从性影响因素及健康教育的研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(18): 2227-2230.
- [3] 中华医学会糖尿病学分会. 国家基层糖尿病防治管理指南(2018)[J]. 中华内科杂志, 2018, 57(12): 885-893.
- [4] 李雪妍. 天津市某二级医院2013-2015年糖尿病患者用药现状及合理性分析[D]. 天津: 天津医科大学, 2016.