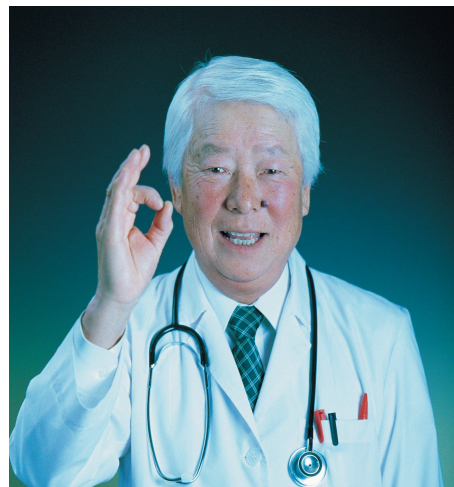


## 低血糖



### 低血糖

低血糖是糖尿病治疗过程中可能发生的不良反应，常见于老年、肾功能减退以及有严重微血管和大血管并发症的患者，是血糖控制达标过程中应该特别注意的问题。

对非糖尿病的患者来说，低血糖的标准为小于 2.8mmol/L。而糖尿病患者只要血糖值  $\leq 3.9\text{mmol/L}$  就属低血糖范畴<sup>[76]</sup>。

可引起低血糖的降糖药物有胰岛素、磺脲类和非磺脲类胰岛素促分泌剂，其他种类的降糖药物单独使用时一般不会导致低血糖。某些植物药也可能导致低血糖，它们可能含有降糖成分，或可能含有影响肝肾功能的成分。与 NPH 胰岛素比较，甘精胰岛素发生低血糖较少见<sup>[77]</sup>。

低血糖的临床表现与血糖水平以及血糖的下降速率有关，可表现为交感神经兴奋（如心悸、焦虑、出汗、饥饿感等）和中枢神经症状（如神志改变、认知障碍、抽搐和昏迷）。但是老年患者发生低血糖时常可表现为行为异常或其他非典型症状。夜间低血糖常常难以发现和及时处理。有些病人屡发低血糖后，可表现为无先兆症状的低血糖昏迷。

DCCT 和 UKPDS 等临床研究显示，严格的血糖控制会增加低血糖的风险。因而对糖尿病患者需要制定个体化的血糖控制目标。

### 低血糖的可能诱因和对策

- 胰岛素或胰岛素促分泌剂：从小剂量开始，逐渐增加剂量，谨慎的调整剂量
- 未按时进食，或进食过少：患者应定时定量进餐，如果进餐量减少应相应减少药物剂量，有可能误餐时应提前做好准备。
- 运动量增加：运动前应增加额外的碳水化合物摄入
- 酒精摄入，尤其是空腹饮酒：酒精能直接导致低血糖，应避免酗酒和空腹饮酒

### 低血糖的治疗

糖尿病患者应常规备用碳水化合物类食品，以便及时食用。糖尿病患者血糖低于 3.9mmol/L（70mg/dl），即需要补充葡萄糖或含糖食物<sup>[29]</sup>（图 1）。

图 1 低血糖诊治流程

