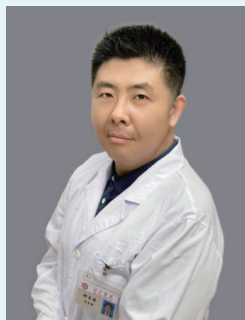




老年糖友服用SGLT2i, 这几点要牢记

文 / 北京医院 郑子恢 钱辉 潘慧杰

关键词: 老年糖尿病; 钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂; 心肾保护; 不良反应



郑子恢 副主任药师, 执业药师。

致力于医院药学、循证药学、大数据分析、不良反应信号挖掘及药品综合评价的研究。《中国药学杂志》审稿人;《中国医院用药评价与分析》杂志编委。中国食品药品企业质量安全促进会三医协同高质量发展分会委员;北京市继续医学教育委员会药学会分会委员。作为第一作者在核心期刊发表论文50余篇;参与多项国家卫健委研究课题,承担数十项药品综合评价项目;积极参与药学科研及药学知识的普及工作,发表科普文章几十篇。

在糖尿病与心肾疾病治疗领域,钠-葡萄糖协同转运蛋白2抑制剂(SGLT2i)是近年来备受关注的新型药物,达格列净、恩格列净、卡格列净、艾托格列净等均属此类。这类药物最初是为控制血糖而研发的,但后续研

究发现其兼具排糖、减轻心脏负担、延缓肾功能恶化的作用,即使在部分非糖尿病患者中也有心肾保护效果。这一发现让糖尿病治疗迈入“心肾一体化”新时代。

临床研究证实,SGLT2i不仅控糖效果显著,还能大幅降低心力衰竭(心衰)住院率、延缓慢性肾病进展,甚至减少心血管死亡风险。也正因如此,2024版《慢性肾脏病评估与管理临床实践指南》将其列为糖尿病合并肾病患者的首选基础药物,只要患者估算肾小球滤过率(eGFR)在20 mL/min以上,即可安全使用。

但是,这类药物也有很多使用注意事项。尤其是对于身体代谢慢、储备差、反应弱的老年人,若不了解其特点与风险,用药后极易引发脱水、酮症酸中毒等问题。本文将详解SGLT2i的优势,以及老年人安全用药的关键要点。

一、正确处理不良反应

1. 口渴、尿多

老年人初服SGLT2i时,常会出现口渴、尿多的感受,这是药物的正常作用,多数人适应后便会恢复正常。

但是,若两天内体重骤减,或出现站起头晕、乏力、尿量减少、皮肤干燥、嘴唇干裂等表现,就是脱水的信号。脱水会导致血压下降、肾功能受损,严重时还会引发急性肾衰竭。对于本身正在服用利尿剂或降压药的老年人,脱水风险会更高。

患者出现上述症状时,需及时与医生沟通,评估是否需要调整药量。补水时要遵循小口多次的原则,切勿一次大量补水。心衰或肾功能不佳的患者,更要严格遵守医生制定的饮水标准,在不渴、不晕、不肿的前提下合理补水。

2. 酮症酸中毒

相较于口渴、尿多,酮症酸中毒是服用SGLT2i患者最需警惕的严重并发症。这类药物引发的酮症酸中毒可能导致“血糖不高但酮症”的情况,医学上称为正常血糖酮症。其早期症状并不典型,常被误认为肠胃炎或普通感冒,极易被忽视。

当出现持续恶心、呕吐、腹痛、乏力、呼吸变快,或呼出气体带有烂苹果味时,需高度怀疑酮症酸中毒。此时应立即停药,多饮水,并及时检测尿酮或血酮。若血酮数值在3.0 mmol/L及以上,或出现嗜睡、呼吸急促等情况,则必须立即前往医院救治。

正常血糖酮症酸中毒的诱发场景有迹可循,比如长时间禁食、发热、呕吐、腹泻、严格低碳饮食、胰岛素减量过多、过度饮酒等。记住两个用药口诀,能有效预防酮症:一是“三天停药法”,即做手术或胃肠镜检查前3天停药(艾托格列净需提前4天);二是“病日停药法”,即生病、吃不下饭、脱水时暂时停药,身体恢复后再重新启用。

二、科学应对用药感染

服用SGLT2i后,尿液中的糖分随之增多,这为细菌、真菌繁殖提供了条件。因此,部分患者在用药初期可能出现外阴瘙痒、分泌物增多、排尿灼痛等感染症状,其中女性患者和包皮过长的男性尤为高发。

不过,这类感染大多症状轻微,一般使用几天抗真菌药或做好局部清洁护理即可缓解。日常做好预防能大幅降低感染概率,比如保持私处清洁、勤换内裤、避免私处闷热潮湿。若感染症状反复出现,或伴随发热,需及时就医,医生会根据感染类型对症处理。通常情况

下,短期抗感染治疗不会影响SGLT2i的长期使用。

三、老年人安全用药的“黄金六法”

● 手术前及时停药:若非紧急手术,建议提前3天停用SGLT2i,术后恢复正常进食后再重新用药。

● 生病期间暂停用药:出现发热、腹泻、呕吐等情况时,身体处于缺水、能量不足状态,继续服药会增加酮症风险,需待饮食恢复、尿量正常后再重新服用。

● 用药前两周监测血压与体重:每日早晚各测一次血压,晨起称一次体重,若体重下降过快或站立时出现头晕,需及时告知医生,可能需要减少利尿剂或降压药的用量。

● 勿因尿糖阳性而焦虑:服用SGLT2i后,尿糖检测显示“+++”是正常药理反应,说明药物正在发挥作用,并非血糖控制不佳。

● 科学补水:不要因尿多就拼命喝水,也不要因怕尿多而刻意不喝水,感到轻微口渴时及时补水即可。

● 警惕危险信号:若出现持续呕吐、腹痛、呼吸急促、精神恍惚、尿量明显减少或会阴部红肿剧痛,务必立即就医,且就医时带上药盒或处方,让医生知晓正在服用SGLT2i。

四、家属与医生相互配合:用药安全的保障

老年患者对身体细微变化的感知能力较弱,因此家属的观察与协助尤为关键。可以在家中张贴用药提醒卡,写明药名、用法及停药的适用情况。同时,家中常备血压计、血糖仪、血酮仪,并学习正确的使用方法。

在门诊中,医生常会反复向患者确认三件事:近期是否有生病或腹泻的情况?近期是否有手术计划?是否知道血酮3.0 mmol/L的“报警线”?这些看似重复的问题,实则是为了预防最危险的并发症。

五、小结

SGLT2i的出现,让“控糖”不再只是控制一种指标,而是守护患者的长期健康。愿每位老年患者都能科学地使用SGLT2i,让其真正成为守护老年人健康的“帮手”。

本文编辑:李修坤