

Những mục tiêu điều trị đái tháo đường (phần 2)

Vị trí bài Biên tập viên

Thứ năm, 19 Tháng 12 2013 20:05 - Lần cập nhật cuối: Thứ năm, 22 Tháng 12 2013 10:13

Bs Nguyễn Đình Tuấn

Đề đặt để kiểm soát đường máu tốt và giảm các yếu tố nguy cơ:

- Luôn khuyến khích lối sống khỏe mạnh – có kế hoạch ăn, luyện tập thích hợp, kế hoạch giảm cân.
- Thuộc chế độ đường huyết tốt nên cho khi chế độ ăn kiêng đến để có thể bắt đầu sau một khoảng thời gian thời gian kéo dài ít nhất 3 tháng. Các thuộc này thông thường không nên cho ngay từ đầu (đây là một lợi thế đáng gờm).

Liều hàng ngày của thuốc hạ đường huyết uống**Các thuốc uống****Liều lượng (mg)***Sulphonylureas*

Glibenclamide (× 1/day)

2.5-15

Gliclazide

40-320

Glimepiride (× 1/day)

1-4

Glipizide

2.5-20

Gliquidone

15-180

Tolbutamide

500-2000

*Meglitidine analogues**

Nateglinide

180-540

Repaglinide

1-5-16

Biguanide

Metformin

1000-2000

Thiazolidinediones

Pioglitazone (× 1/day)

15-30

Rosiglitazone

4-8

α glucosidase inhibitors

Acarbose

50-600

* Dẫn chất Meglitidine uống 3 lần/ngày trước bữa ăn. Hầu hết các thuốc có thể dùng liều duy nhất trong ngày nhưng khi tăng liều để tăng hiệu quả cần chia liều thành nhiều lần.

[Xem tiếp tại đây](#)