



【降低二甲双胍相关乳酸酸中毒、禁忌、注意事项】。
【相关的乳酸酸中毒，应立即停止的一般性支持治疗，建议立即事项】。

【相关的乳酸酸中毒的报告，包括发病危险并伴有非特异性症状、呼吸窘迫、嗜睡，严重的慢性缓慢型心律失常。二甲双胍特征有血乳酸水平升高(>5 mmol/L)或酮尿或酮血症)、阴离子间隙或酮血症)、乳酸/丙酮酸比值的浓度通常>5 μg/mL。二甲双胍摄入，从而增加血液中乳酸的风险，尤其是高风险的患者。相关的乳酸酸中毒，应立即开始治疗，同时立即停止服用本品。怀疑乳酸酸中毒的患者，推荐在中毒，排除蓄积的二甲双胍时，好时盐酸二甲双胍可以170透析)，经过这样的治疗通常症

于乳酸酸中毒症状的教育，如果停止服用本品并就医。
能存在的二甲双胍相关乳酸酸中毒的方法降低风险和进行管理：二甲双胍相关的乳酸酸中毒病例力能损伤的病人中。因为二甲双胍肾功能损伤增加了二甲双胍蓄积的风险。临床建议基于患者的eGFR：
估算的肾小球滤过率(eGFR)。
in/1.73m²的患者应禁止服用，
/1.73m²减量。
应至少每年检测eGFR，可能有者(如老年人)，应当更频繁的

特定药物可能会增加二甲双胍蓄积，如损伤肾功能、导致明显血流减少、增加二甲双胍蓄积的药物。
龄与二甲双胍相关的乳酸酸中毒老年患者比年轻患者更可能有肝、肾功能者应密切评估肾功能。
单一二甲双胍治疗的患者静脉注急性肾功能改变，发生乳酸酸中毒mL/min/1.73m²之间的患者应在或之前应停止服用本品，有肝损害病史的患者给予动脉灌注碘显。造影结束48小时后重新评估可以重新开始用药。
其他操作过程对食物和液体的限制、低血压和肾功能损伤的风

险。当组织缺氧发生在足和血肌梗塞、酸中毒和情况时应过量饮水作用。长期的肝功能能致血中维生素B₁₂在一项7%既往B₁₂水平维生素B₁₂内情况的B₁₂后血液学指数)查并给在速释B₁₂不足)作这类患者能会有低血糖;单独接受但当进其他降糖酒等情患者,以更易发生患者的(对血糖单独接受糖,因此但与胰岛素类药物)

【孕妇及孕妇】

对于计划胎,但可接近正常哺乳期二甲双胍推荐哺乳

【儿童用】

儿童(1岁)暂不推荐

【老年患者】

由于老年患者可能出现肾功能减退,应定期检查