



【急性酒精性心脏病】、饮酒过量、肝损伤。

【降低二甲双胍相关乳酸酸中毒重、禁忌、注意事项】。

【相关的乳酸酸中毒，应立即停药的一般性支持治疗，建议立即【事项】】。

【相关的乳酸酸中毒的报告，包括发病隐蔽并伴有非特异性症状、呼吸窘迫、嗜睡，严重的急性缓慢型心律失常。二甲双胍特征有血乳酸水平升高(>5 mmol/L)或低(酮尿或酮血症)、阴离子间隙或酮血症)、乳酸/丙酮酸比的浓度通常>5 μg/mL。二甲双胍摄入，从而增加血液中乳酸酸中毒的风险，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，推荐血液透析，排除蓄积的二甲双胍。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。

【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可能损伤的病人中。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【】：

【估算的肾小球滤过率(eGFR) < 15 mL/min/1.73m<sup>2</sup>的患者应禁止服用，15-30 mL/min/1.73m<sup>2</sup>减量。

【应至少每年检测eGFR，可能有指征(如老年人)，应当更频繁的

【特定药物可能会增加二甲双胍相关，如损伤肾功能、导致明显血流动力学平衡、增加二甲双胍蓄积的【】。

【年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、肾功能患者应密切评估肾功能。

【单一二甲双胍治疗的患者静脉注射急性肾功能改变，发生乳酸酸中毒mL/min/1.73m<sup>2</sup>之间的患者应在之前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本品。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。当组织缺铁发生在足和血肌梗塞、酸中毒和情况时或过量饮酒作用。长期的肝功能能相关的导致血中室诊断的维生素B<sub>12</sub>在一项7%既往B<sub>12</sub>水平维生素B<sub>12</sub>素B<sub>12</sub>-P情况的素B<sub>12</sub>后血液学指数)查并给在速释素B<sub>12</sub>不足)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,以更易发台患者的(对单独接受糖,因此但与胰岛素类药物)

【孕妇及】

孕妇  
对于计划胎,但接近正常  
哺乳期  
二甲双胍  
推荐服用

【儿童用】

儿童(1.暂不推荐

【老年患】

由于老年

