



【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，包括发病隐匿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。
【存在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)。
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【】(如老年人)，应当更频繁的

特定药物可能会增加二甲双胍相，如损伤肾功能、导致明显血流减少平衡、增加二甲双胍蓄积的【】。
【与二甲双胍相关的乳酸酸中毒【】年患者比年轻患者更可能有肝、【】患者应密切评估肾功能。
【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减少、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。长期的肝功能能致血中室诊断的维生素B₁₂在一项7%既往B₁₂水平维生素B₁₂素B₁₂-P情况的素B₁₂后血液学指数)查并给在速释素B₁₂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间二甲双胍推荐哺乳

【儿童用】
儿童(1.暂不推荐

【老年患】
由于老年患者可能出现肾功能减退,应定期监测肾功能。