

≥6RF 低于 45mmol/L3m 的患者禁止使用本品。

→服用本品期间应每半年检测一次 eGFR 值。肾功能风险增加（如老年）的患者，应定期检查肾功能。

药物相互作用

同时使用本品与其可能增加二甲双胍相关乳酸酸中毒风险的特定药物。药物相互作用列表，列明可能发生变化的药物，于“按预期剂量增加二甲双胍剂量时”的表格中（见附录 1）列出。

65 岁及以上患者

二甲双胍相关乳酸酸中毒的风险随着患者年龄的增加而增加。与年轻患者相比，老年患者可能出现肾功能、肾充血性心脏病，因此应更频繁评估老年患者的肾功能。

老年患者的研究

使用二甲双胍缓释片的患者在服用本品期间发生急性乳酸中毒的风险有所下降。以发生乳酸酸中毒的患者为对照，二甲双胍 1600mg/12h 组之间的患者，有肝病、酒精中 eGFR 降低、或者接受过放射注射造影剂的患者，必须在服用本品期间戒酒或戒酒。在戒酒期间，二甲双胍缓释片应每天服用 48 小时，应监测 eGFR。如果功能稳定，可以考虑重新开始服用本品。

手术和其它药物

手术或其它药物中的禁食禁水可能会增加血容量衰竭、低血压和肾衰竭的风险。禁食禁水和饮水时应暂时停止服用本品。

临床上手术后事件出现了急性充血性心力衰竭（特别是伴有液体不足和血氧不足）引起的二甲双胍相关乳酸酸中毒。心血管衰竭（休克）、充血性心力衰竭、糖尿病是其伴有充血性心力衰竭药物与乳酸酸中毒相关，且可能引起恶性酸碱血症。如果出现这些事件，应立即停止使用本品。

饮酒

酒精会放大二甲双胍对乳酸酸毒的影响。这可能增加二甲双胍相关乳酸酸中毒的风险。警告患者服用本品期间不可过量摄入酒精。

药物相互作用
→所有患者都应避免二甲双胍相关乳酸酸中毒的案例，可能是因为酒精清除率受导致较高的血乳酸酸中毒。因此，所有有临床症状或实验室特征的患者都应避免使用本品。

3.水剂

此药物用于临床对照试验中，使用低剂量的患者较使用高剂量的患者出现更多不良反应，且剂量相关性。上市后再评估中，同样收到了新发以及水肿性的报道。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

据国外文献报道，在一项为期 29 周的临床对照试验中，约有 7% 的患者出现低血糖。二甲双胍缓释片与低血糖发生率无相关性。且低血糖症状较轻。这下降可能因为干涉了由 B₁₂ 衍生物复合体中吸收 B₁₂。然而，这种下降极少与症状相关，并仍在停止使用二甲双胍或补充维生素 B₁₂ 后会很快恢复。建议在服用本品的患者每年进行血液学检查，由出任异常情况进行调查及管理。部分患者，如那些慢性 B₁₂ 或 B₉ 摄入不足的患者，发现低于正常值 B₁₂ 浓度的患者，对于这些患者，建议每隔 2-3 年进行常规血液学患者 B₁₂ 测定。

10.大血管研究

未有数据表明服用本品造成大血管风险下降。

【按预期剂量增加二甲双胍剂量时】

对于计划怀孕或已经怀孕的患者，禁用本品。本品为妊娠期及孕妇相关的患者禁用有限。不足以确保重大先天缺陷和流产的预防相关风险。在一项为期 2 年的前瞻性研究中发现，二甲双胍与重大先天缺陷或流产的风险增加无关。在服用二甲双胍期间，应密切监测胎儿发育。

据相关文献报道，HbA1c<7% 的妊娠期糖尿病患者，重大先天缺陷的预估风险为 6~10%；HbA1c>10% 的妊娠期糖尿病患者，高达 20~25%。孕前糖尿病人群中血液二甲双胍浓度在女性人群中，临床确认怀孕的女性出生前重大先天缺陷和流产的预估风险分为 2~4%、15%~20%。

妊娠期糖尿病患者，服用二甲双胍期间，应避免怀孕。自然流产、早产、死产分娩及流产的风险。血糖控制差会增加加重发生重大先天性缺陷、死产和巨大儿发生及流产的风险。

上市前研究中的数据本报告孕期服用二甲双胍与重大先天性缺陷、流产、早产或死产发生率无相关性。存在低血糖风险。包括伴有低血糖症状，且与对照组不一致。这项研究不能确定不存在二甲双胍相关的风险。

在本品治疗期间不可怀孕。未有数据表明本品造成低血糖风险存在于人类乳汁，对哺乳婴儿无影响。

据国外文献报道，二甲双胍在人类乳汁中存在，婴儿约为为母乳喂养体重重的 0.11%-15%，乳汁 β -乳蛋白浓度为 0.13-1.1。

【不良反应】

本品为儿童患者的安全性，有效性尚无定论。

据国外文献报道，二甲双胍的不良反：包括液体潴留、充血性心力衰竭、骨折和膀胱癌。不推荐儿童患者使用本品。

【老年用药】

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

92例患者（14.2%）≥55 岁。2例患者（0.3%）≥75 岁。2项试验的 16~24 岁磺脲类药物对照试验中，201 例（18.7%）格列格列酮患者 ≥65 岁，19 例（1.8%）≥75 岁。2项试验的 16~24 岁二甲双胍联合用药试验中，155 例（15.5%）格列格列酮患者 ≥65 岁，19 例（1.8%）≥75 岁。2项试验的 16~24 岁二甲双胍联合用药试验中，108 例（11.0%）服用二甲双胍患者 ≥65 岁，42 例（1.6%）≥75 岁。

对二甲双胍缓释片的药代动力学研究中，老年患者和年轻患者的药代动力学参数没有显著差异。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

神经药、钙通道阻滞剂和异烟肼。服用本品的患者同时服用这些药物时，应密切监测患者是否出现低血糖。

8.托吡酯

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

【药物性】

格列格列酮

据国外文献报道，在对照临床试验中，有 1 例服用二甲双胍过量患者死亡。1例患者在每日 1200mg 二甲双胍，之后 4 日，每日服用 1800mg，随后患者吞在此间出现任何临床症状。

当出现二甲双胍过量时，应根据患者的临床症状和体征进行适当的治疗。

二甲双胍过量

二甲双胍二甲双胍服用过量的报告，包括摄入量超过 50g。大约 10% 的患者出现乳酸酸中毒或死亡。在服用二甲双胍期间，应密切监测胎儿发育。

据相关文献报道，HbA1c<7% 的妊娠期糖尿病患者，重大先天缺陷的预估风险为 6~10%；HbA1c>10% 的妊娠期糖尿病患者，高达 20~25%。孕前糖尿病人群中血液二甲双胍浓度在女性人群中，临床确认怀孕的女性出生前重大先天缺陷和流产的预估风险分为 2~4%、15%~20%。

妊娠期糖尿病患者，服用二甲双胍期间，应避免怀孕。自然流产、早产、死产分娩及流产的风险。血糖控制差会增加加重发生重大先天性缺陷、死产和巨大儿发生及流产的风险。

上市前研究中的数据本报告孕期服用二甲双胍与重大先天性缺陷、流产、早产或死产发生率无相关性。存在低血糖风险。包括伴有低血糖症状，且与对照组不一致。这项研究不能确定不存在二甲双胍相关的风险。

在本品治疗期间不可怀孕。未有数据表明本品造成低血糖风险存在于人类乳汁，对哺乳婴儿无影响。

据国外文献报道，二甲双胍在人类乳汁中存在，婴儿约为为母乳喂养体重重的 0.11%-15%，乳汁 β -乳蛋白浓度为 0.13-1.1。

【不良反应】

本品为儿童患者的安全性，有效性尚无定论。

据国外文献报道，二甲双胍的不良反：包括液体潴留、充血性心力衰竭、骨折和膀胱癌。不推荐儿童患者使用本品。

【老年用药】

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

液体（C₀或 C₁₂）或比例增加。

口服二甲双胍缓释片 1200mg 和 2 小时内摄入 2000₀ 食物会延迟 T_{1/2} 至 3~4 小时，但不是改变吸收程度（AUC）。

8.托吡酯

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

【药物性】

格列格列酮

据国外文献报道，在对照临床试验中，有 1 例服用二甲双胍过量患者死亡。1例患者在每日 1200mg 二甲双胍，之后 4 日，每日服用 1800mg，随后患者吞在此间出现任何临床症状。

二甲双胍过量

二甲双胍二甲双胍服用过量的报告，包括摄入量超过 50g。大约 10% 的患者出现乳酸酸中毒或死亡。在服用二甲双胍期间，应密切监测胎儿发育。

据相关文献报道，HbA1c<7% 的妊娠期糖尿病患者，重大先天缺陷的预估风险为 6~10%；HbA1c>10% 的妊娠期糖尿病患者，高达 20~25%。孕前糖尿病人群中血液二甲双胍浓度在女性人群中，临床确认怀孕的女性出生前重大先天缺陷和流产的预估风险分为 2~4%、15%~20%。

妊娠期糖尿病患者，服用二甲双胍期间，应避免怀孕。自然流产、早产、死产分娩及流产的风险。血糖控制差会增加加重发生重大先天性缺陷、死产和巨大儿发生及流产的风险。

上市前研究中的数据本报告孕期服用二甲双胍与重大先天性缺陷、流产、早产或死产发生率无相关性。存在低血糖风险。包括伴有低血糖症状，且与对照组不一致。这项研究不能确定不存在二甲双胍相关的风险。

在本品治疗期间不可怀孕。未有数据表明本品造成低血糖风险存在于人类乳汁，对哺乳婴儿无影响。

据国外文献报道，二甲双胍在人类乳汁中存在，婴儿约为为母乳喂养体重重的 0.11%-15%，乳汁 β -乳蛋白浓度为 0.13-1.1。

【不良反应】

本品为儿童患者的安全性，有效性尚无定论。

据国外文献报道，二甲双胍的不良反：包括液体潴留、充血性心力衰竭、骨折和膀胱癌。不推荐儿童患者使用本品。

【老年用药】

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

二甲双胍患者可能出现低血糖。低血糖症状包括：出汗、饥饿感、头晕、视力模糊、颤抖、肌肉抽搐、不雅行为和患者使用本品。

药物相互作用

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

托吡酯

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。

同时服用托吡酯和二甲双胍时，可观察到二甲双胍及其活性代谢物的暴露量。这种减少的程度和程度尚不清楚。因此，当同时服用托吡酯和二甲双胍时，应监测患者是否出现低血糖。