



藥訊

Ten-Chan Medical group

健康、真愛、天成心

出版單位：藥劑科
聯絡電話：
4782350-62525

期別 No.10001

淺談糖尿病

認識糖尿病

國內近 10 年十大死因中，糖尿病死亡人數仍高居前第五名，另外根據國際糖尿病聯盟，目前全球約有 2 億 4 千 6 百萬糖尿病人口，預計到民國 2025 年全球糖尿病人數將高達 3 億 8 千萬人；全世界約每十秒就有兩人罹患糖尿病。罹患糖尿病的人，由於身體無法或不能充分利用葡萄糖，導致血中葡萄糖濃度偏高，甚至尿中含糖等現象，但是很多被發現糖尿病的人，是由例行性體檢或測血糖值中發現的，而不是因為有症狀而就醫，有家族史的成年人更應特別注意，早期發現糖尿病，早期治療以避免併發症產生。

糖尿病個人化管理及治療藥品

糖尿病病友應做好個人化管理，並遵照醫師指示，每日定時測量血糖值，定期回診追蹤及檢測糖化血色素，糖化血色素百分比(HbA1c)代表的是過去一段時間的血糖控制情形，美國糖尿病學會建議一般糖

尿病人三個月測定一次糖化血色素百分比。一般人糖化血色素的正常值約為 4-6%，糖尿病人宜控制在 7% 以下，如果超過 8% 則為警戒值，應調整飲食、運動、生活習慣或藥物劑量。

糖尿病治療藥品可分兩大類：1.胰島素：已有 80 年多年臨床使用經驗，從早期牛、豬萃取，進一步純化，到目前半成人胰島素及生物成人胰島素，另外胰島素也依作用時間區分短效、中效、長效及混合型等，以方便臨床使用及提供病人穩定血糖值；2.口服降血糖藥品：於 1956 年第一個磺醯尿素類(Sulfonylureas)藥品問世，直到 1970 年以後，劑量較小的第二代磺醯尿素類(Sulfonylureas)相繼問世，除了磺醯尿素類外，其他口服降血糖藥品如雙胍類(Biguanides)、 α 葡萄糖苷酶抑制劑(α -Glucosidase inhibitors)、美格替耐類(Meglitinide)、硫氮烷二酮類(Thiazolidinediones)，以及近年新上市的 DDP-4 抑制劑(Dipeptidyl peptidase IV inhibitors)，該藥品可增進活性腸泌素(Intact incretins)存在時間(防止 GLP-1 與 GLP 被快速分解)，主要是利用 GLP-1 與 GLP 於生理上所擔任角色，GLP-1 與 GLP 幫助增加胰島素分泌，GLP-1 又可幫助抑制升糖素分泌，另外 DDP-4 抑制劑有葡萄糖依賴性的特性，血糖過低時就不再作用，因此低血糖副作用的發生率較低。在新藥的發展過程中，首重的是增加藥品安全性、療效及使用者方便為優先考量，糖尿病藥物亦是如此。

糖尿病的小常識

良好的控制血糖，可以延緩或避免慢性合併症發生，所以每位病友應與醫療人員適時的溝通及充分合作，並且勿聽信偏方及自我診斷用藥等行為，如此才能控制疾病進展，增進生活品質。另外叮嚀各位病友，為避免低血糖症狀造成危險，提醒糖尿病病友隨身攜帶醣類，如葡萄糖片、方糖等，以備發生低血糖時使用；另一是糖尿病護照或急救卡片（註明姓名、診斷、電話、用藥等），提供急救有關的重要提醒。