

第二型糖尿病用藥，我的選擇是什麼？

這份醫病共享決策，可以幫助您了解您的疾病，讓您和您的醫師可以依照您的需求，選用最適合您的藥物。



前言：

為什麼需要好好控制血糖？

身體長期處於高血糖的情況下，會造成眼睛、腎臟和神經系統損傷，也會增加中風的風險。

糖尿病雖無法根治，但透過生活型態的調整及藥物的使用，可以有效控制血糖並減少因高血糖造成的併發症，讓您的生活品質得到改善



適用對象：

- 新診斷出糖尿病，還在考慮是否要開始使用藥物
- 已使用藥物治療，但血糖依舊控制不佳



自我檢查

- 糖化血色素(HbA1c) < 7 %
- 糖化血色素(HbA1c) ≥ 7 %，但 < 9 %
- 糖化血色素(HbA1c) > 9 %

生活型態調整

戒菸



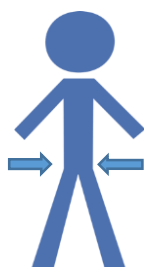
強烈建議

運動



中等強度有氧運動：每周 > 150 分鐘
較中等強度稍強的體能活動：每周至少
3 日，每日至少 20 分鐘

減重



身體指數(BMI)：18.5 - 24 kg/m²
腰圍：男生 < 90 公分
女生 < 80 公分

飲食控制





營養諮詢

若透過生活型態調整，


仍無法達標，需考慮藥物治療




口服降血糖藥物

| | 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|---|--|----------|----------------|-------------------------|----------|
|  雙胍類 Biguanides |  強 | 低 | 持平 / 降低 | 無 乳酸中毒 | 無 |

*為單方的首選藥物

| | 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|------------------------------|--|-----------|-----------|------------|----------|
| 磺胺尿素類 Sulfonylurea |  強 | 中等 | 增加 | 低血糖 | 無 |


| | 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|------------------------------------|--|----------|-----------|-------------|----------|
| 胰島素增敏劑 Thiazolidinedione |  強 | 低 | 增加 | 心臟衰竭 | 有 |


*健保給付規定：已接受過最大耐受劑量的 metformin 仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者

| | 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|-------------------------------------|--|----------|-----------|-----------|----------|
| DPP-4 抑制劑 DPP-4 inhibitor |  中 | 低 | 持平 | 少見 | 有 |

*健保給付規定：已接受過最大耐受劑量的 metformin 仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者

*SGLT-2 抑制劑與 DPP-4 抑制劑及其複方製劑宜二種擇一種使用

| | 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|---|--|----------|-----------|-----------|----------|
| 阿爾發葡萄糖苷酶抑制劑 α -glucosidase inhibitor |  低 | 低 | 持平 | 腹脹 | 無 |

| | 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|---|--|----------|-----------|------------------------------------|----------|
| 第二型鈉-葡萄糖運轉通道抑制劑 SGLT2 inhibitor |  中 | 低 | 降低 | 血糖正常的酮酸中毒 生殖泌尿道感染 | 有 |



*健保給付規定：已接受過最大耐受劑量的 metformin 仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者

*SGLT-2 抑制劑與 DPP-4 抑制劑及其複方製劑宜二種擇一種使用



針劑降血糖藥物

胰島素 (Insulin)

| 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|--|-------|----|-----|--------|
|  最好 | 高 | 增加 | 低血糖 | 無 |
|  | | | | |

- *有多種劑型及劑量可供選用，併提供針劑使用衛教
- *沒有最大劑量的限制

昇糖素類似胜肽 Glucagon-like peptide 1 (GLP-1) agonist

| 藥效 | 低血糖風險 | 體重 | 副作用 | 健保給付規定 |
|---|-------|----|--------|--------|
|  強 | 低 | 減少 | 腸胃道副作用 | 有 |
|  | | | | |

*限用於已接受過最大耐受劑量的 metformin 及/或 sulfonylurea 類藥物仍無法理想控制血糖之第二型糖尿病患者。

*不得與 insulin、DPP-4 抑制劑、SGLT-2 抑制劑等藥物併用。

我想跟醫師說

1. 我想積極控制血糖，因為我害怕糖尿病導致的併發症

- 非常同意
- 同意
- 不同意
- 非常不同意

2. 我害怕使用降血糖藥物後，會讓我體重上升

- 非常同意
- 同意
- 不同意
- 非常不同意

3. 我不想要使用針劑劑型的藥物

- 非常同意
- 同意
- 不同意
- 非常不同意

4. 我害怕低血糖的發生

- 非常同意
- 同意
- 不同意
- 非常不同意

5. 若藥物使用頻次複雜，且須區分飯前飯後使用，我都可以配合

- 非常同意
- 同意
- 不同意
- 非常不同意

6. 若無健保給付是否願意自費使用其他機轉的降血糖藥物

- 非常同意
- 同意
- 不同意
- 非常不同意

7. 我有肝臟或腎臟疾病，或心臟相關疾病(可複選)

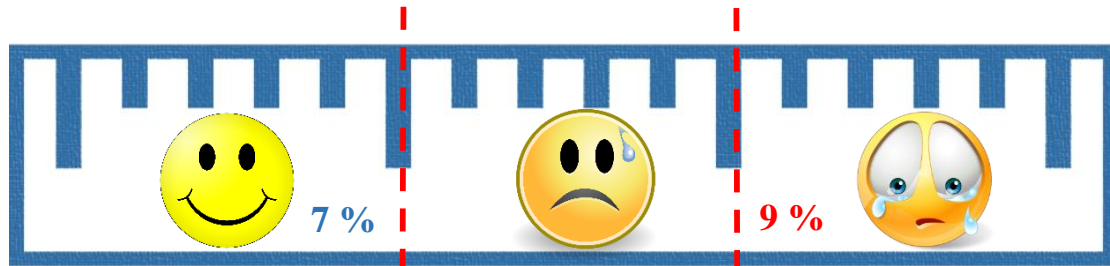
- 肝臟疾病
- 腎臟疾病
- 心臟疾病
- 其他

8. 我曾經使用降血糖藥物，且有不舒服的經驗

- 無
- 有
 - ✓ 藥物名稱_____
 - ✓ 不舒服的經驗_____

我需要接受治療嗎？

糖化血色素(HbA1c) 量尺



建議治療方式



維持目前的
治療及生活型態



*初診斷者建議使用雙胍類作首選藥物，也可以選用胰島素作為初始治療
*已使用藥物治療者，建議增加藥物劑量或使用兩種降血糖藥物



*初診斷者建議可直接給予一至兩種降血糖藥物或直接使用胰島素
*已使用藥物治療者，建議使用兩種或多種降血糖藥物或直接使用胰島素

不治療可能帶來的影響

糖化血色素(HbA1c) 量尺



不接受藥物治療



三個月後追蹤

糖化血色素(HbA1c)

周邊血管併發症



小血管併發



心臟疾病



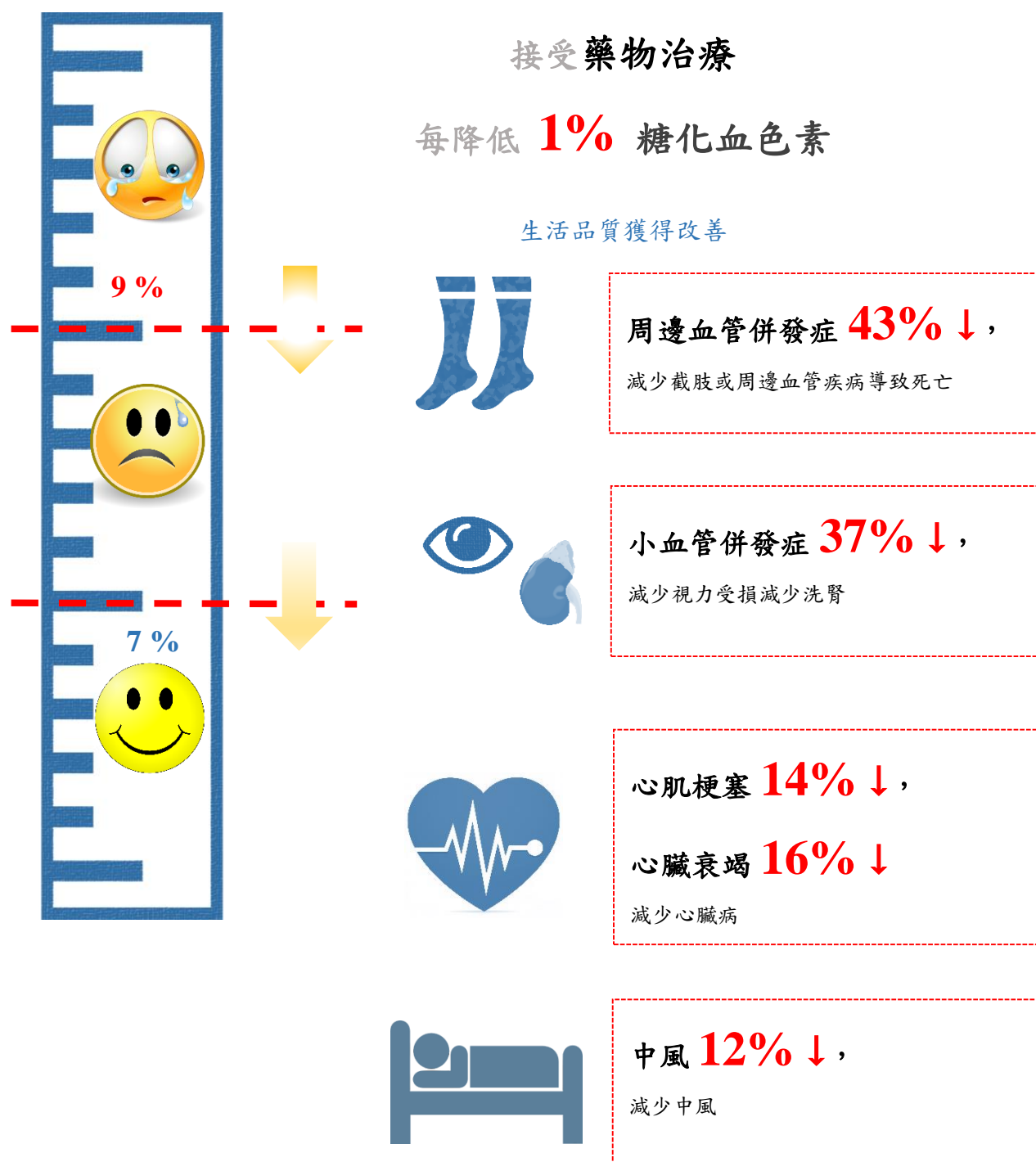
中風

血糖無法得到改善，

長期下來會增加併發症的發生機率

接受治療可能帶來的影響

糖化血色素(HbA1c) 量尺



我準備好了？

以下問題若有任一項“我不確定”，請洽醫護人員再次說明

1. 我的糖化血色素值為_____，我的血糖控制良好？

是

否

我不確定

2. 我想選用的藥物為_____，低血糖的風險高？

是

否

我不確定

3. 長期血糖控制不良，不會對身體其他器官造成影響？

是

否

我不確定

我準備好了！



我還有問題想跟醫師討論：

- 我對自己的決定不是很確定
- 我還有疑問想和醫師討論：



我的決定：

- 我想先從生活型態調整，暫不使用藥物，三個月後再回診追蹤
- 使用口服降血糖藥物_____治療
- 使用針劑降血糖藥物_____治療
- 加入新機轉的藥物治療，或使用複方藥物