



口服降血糖藥物

糖尿病藥物的使用，在於病人飲食及運動的治療下，仍無法使血糖控制在良好的範圍，則使用藥物治療。

一、口服降血糖藥的分類及其作用：

- (一)磺醯尿素類：1.促進胰臟分泌胰島素、2.增加組織細胞之胰島素的接受器，如：Euglucon(優爾康)、Glidiab(泌樂得)、Amaryl(碼爾胰)、Diamicron(岱蜜克龍)、Diabinese(特泌胰)。
- (二)雙胍類：1.抑制胃腸吸收糖分、2.抑制肝臟製造糖分、3.促進組織利用糖分，如：Glucophage(庫魯化)、Melbin(美治寧)。
- (三)阿爾發葡萄糖抑制劑：抑制醣類分解減低在小腸吸收，如：Acarbose(糖祿)。
- (四)美格替耐類：快速及短效刺激胰島素分泌，如：Starlix(使糖立釋)、NovoNorm(諾和隆)。
- (五)胰島素增敏劑：改善胰島素敏感性，如：Avandia(梵帝雅)、Actos(愛妥糖)。

二、口服降血糖藥物有哪些副作用？

- (一)磺胺尿素類：皮疹、搔癢，偶有水腫或肺炎，若使用不當可能有低血糖發生。
- (二)雙胍類：胃腸不適(如厭食、脹氣、噁心、嘔吐、腹瀉)，偶有乳酸中毒。做電腦斷層及施打顯影劑應暫停服藥。
- (三)阿爾發葡萄糖甘抑制劑：腸胃不適、放屁。

三、哪些人不適合口服降血糖藥物？

第1型糖尿病、嚴重感染、重大手術或嚴重創傷、懷孕期、有明顯肝腎功能障礙者、對口服降血糖藥物過敏者、因胰臟破壞或切除而產生糖尿病者

四、藥物治療原則：

飲食定時定量，按時就診檢查，按時檢查血糖或尿糖，由醫師調整藥量，直到血糖控制很理想。不可以擅自增減劑量，身體不適或有副作用產生時，務必與醫師聯絡。

五、注意事項：

- (一)磺醯尿素類服藥後，應於20~30分鐘內進食。
- (二)雙胍類與飯一起吃，或飯後立即服用。
- (三)勿隨意停藥，以免引起高血糖；亦勿任意加藥，避免低血糖發生。

六、低血糖的症狀

- (一)發生低血糖時的症狀有；饑餓感、發抖、冒冷汗、臉色蒼白、心跳加速、視力模糊、頭暈、嘴唇麻、無力感、昏昏欲睡、脾氣暴躁、性情改變、甚至昏迷。
- (二)處理方法：
 - 1.清醒時：服食急救糖3片、方糖3顆、含有糖的飲料(120c.c 含糖果汁、120~150c.c 含糖飲料等)。
 - 2.昏迷時：切勿灌食任何液體，可以注射昇糖精(Glucagen)或立即送醫治療。
 - 3.如服用 GLUCOBAY(糖祿錠)之病友、勿服用方糖，要使用葡萄糖。