

# 口服降血糖藥

第二型糖尿病治療方式，包括：飲食控制、運動、藥物，如血糖控制較不佳時，會視病況給予口服或針劑藥物治療，以下為常見降血糖用藥介紹。

## 一、口服降血糖藥的分類及注意事項

### 1. 黃胺尿素類 (Amaryl、Glidiab、Diabinese)

- (1) 主要作用為增加胰島素在體內的生理作用，促進胰島素分泌。
- (2) 體重增加、可能持續數天的低血糖、腸胃不適。
- (3) 肝腎功能不全、營養不良者等，若發生低血糖，影響時間會延長。
- (4) 勿隨意停藥。

### 2. 雙胍類 (Metformin、Glucophage)

- (1) 減少肝臟葡萄糖的輸出及降低空腹血糖。
- (2) 常見暫時性副作用：腹部不適、腹瀉、食慾不振。
- (3) 易致乳酸性中毒，如：虛弱、疲倦、肌肉酸痛。
- (4) 心肝腎功能不全禁止使用。
- (5) 第二型糖尿病病人首選藥物。

### 3. 甲型葡萄糖酶抑制劑 (Acarbose)

- (1) 抑制澱粉及雙糖分解，延緩吸收。
- (2) 用餐時與食物一起吞服，可降低餐後血糖。
- (3) 限第二型糖尿病人使用。
- (4) 肝硬化者禁用。
- (5) 腸胃疾病者不適用，須三個月追蹤肝功能。
- (6) 最大副作用為脹氣。



#### 4.胰島素增敏劑 (Avandia)

- (1)主要增加肌肉、脂肪及肝臟胰島素接受器敏感度、增加對葡萄糖的吸收。
- (2)須定期監測肝功能。
- (3)可能會有體重增加、周邊水腫、心臟衰竭問題。

#### 5.非磺胺尿素劑之胰島素分泌劑 (NovoNorm)

- (1)主要作用為刺激胰島素釋出。
- (2)飯前 15~30 分鐘服用或飯後馬上服用。
- (3)大部分在肝臟代謝，腎或膽道排出所以肝腎功能不全的病人要特別小心低血糖的併發症，老人及肝腎功能不好者小心服用。

## 二、口服降血糖藥之副作用及處理方式

- 1.服用劑量太多或吃藥後未進食，可能導致血糖降低，應注意低血糖症狀：饑餓感、冒冷汗、發抖、嗜睡等，如有以上症狀立即吃方糖或進食即可改善，如遲未改善應立即就醫。
- 2.少數人服用口服血糖藥會胃部不適或皮膚疹，停藥後皆可改善，回診時應與醫師討論用藥情形。

### 參考資料

- 胡月娟 (2018)·內分泌系統疾病之護理·於馮容芬等編著，*成人內外科護理學*(七版，730-766頁)·台北：華杏。
- 社團法人中華民國糖尿病學會 (2018)·*2018糖尿病臨床照護指引*·台北市：糖尿病學會。
- 社團法人中華民國糖尿病學會 (2019)·*2019老年糖尿病臨床照護指引*·台北市：糖尿病學會。