



臺南市立

安南醫院

委託中國醫藥大學興建經營
AN NAN HOSPITAL - CHINA MEDICAL UNIVERSITY

血糖控制不佳

第二型糖尿病人之治療選項

姓名：
病歷號：

性別：男女
年齡：



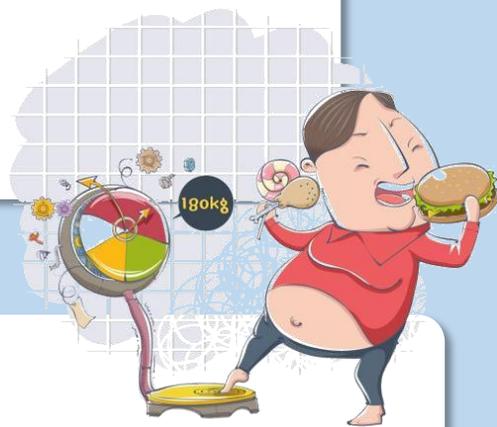
「高血糖」的風險

- ① **死亡**：糖尿病為台灣十大死因前五位，每1小時就有1人死於糖尿病
- ② **併發症(病變)**：血糖控制不好會產生許多大小血管病變，影響眼睛、腎臟、心臟、足底神經等
- ③ **降低生活品質**：併發症常無法恢復，容易造成社會及家人心理、經濟上的負擔



糖化血色素

- 為2-3個月內血糖平均狀況，應控制在7%以下(需個別化考量)
- 20-65歲建議控制**7%以下**
- >65歲以上及少項疾病建議控制**7.5%以下**
- >65歲以上及多項疾病建議控制**8.0%以下**
- >65歲以上及末期慢性病建議控制**8.5%以下**



治療選項簡介

- ① 加強改變目前生活型態，暫不調整藥物
配合飲食調整及規律運動，約可降0.59-0.66%的糖化血色素
- ② 積極使用或調整藥物，如口服藥、胰島素
藉由補充胰島素或調控身體代謝機制，積極調整藥物約可降1-2%的糖化血色素
- ③ 我還不能決定，再討論



治療選項比較

改變生活型態

調整藥物

再討論

口服藥/胰島素

- 經濟實惠
- 身體不須代謝藥物

- 多重選擇性、方便 (口服藥)
- 胰臟可適當休息 (胰島素)
- 降血糖速度較快 (胰島素)
- 血糖穩定可停止 (胰島素)

- 家人共同了解病況
- 經過思考與討論

- 降血糖速度較慢
- 需有耐心長期維持

- 腎臟會受到限制 (口服藥)
- 低血糖風險較高 (胰島素)
- 針刺疼痛感 (胰島素)

- 仍持續高血糖
- 增加病變嚴重度



優點

缺點



請透過以下三個步驟來幫助您做決定

你選擇治療方式會在意的因素有什麼？
以及在意的程度。

步驟一

請依照下列考量項目圈選，1分代表非常不在意，5分代表非常在意

考量項目	非常 不在意	→				非常 在意
		2	3	4	5	
擔心發生病變且愈來愈嚴重	1	2	3	4	5	
擔心自己及家人的生活品質下降	1	2	3	4	5	
擔心口服藥降血糖速度慢，且無耐心維持	1	2	3	4	5	
擔心打胰島素，要打一輩子且會洗腎	1	2	3	4	5	

步驟二

你對治療方式的認知有多少？

問題	請勾選		
加強改變生活型態可以長期控制血糖	<input type="radio"/> 對	<input type="radio"/> 不對	<input type="radio"/> 不知道
腎臟不好會影響口服藥的使用	<input type="radio"/> 對	<input type="radio"/> 不對	<input type="radio"/> 不知道
注射胰島素降血糖的速度比較快	<input type="radio"/> 對	<input type="radio"/> 不對	<input type="radio"/> 不知道
再討論未決定無法達到降血糖效果	<input type="radio"/> 對	<input type="radio"/> 不對	<input type="radio"/> 不知道

步驟三

改變生活型態



調整藥物

口服藥/胰島素



再討論



參考資料及更多資訊



糖尿病衛教學會衛教資訊網



講糖 App

1. 衛福部國健署，2020
2. American Diabetes Association. Standards of medical care in diabetes—2020
3. 社團法人中華民國糖尿病學會，2020糖尿病臨床照護指引