

0800-032323 諮詢專線答詢

蔡明翰醫師 沈克超醫師 李碧雲護理師主答

1.Q：什麼是吸入型胰島素？是怎麼吸？那些病人可以使用？台灣有沒有人使用？

A：胰島素目前尚無法用口服的，只能用注射的，使用胰島素控制血糖的糖尿病病人，大多是一天以皮下注射 2-4 次居多，對病人來說是有其不方便之處，現在廠商正在研發試用胰島素用鼻腔吸入，目前初步看到的報告在第一型糖尿病患者其對空腹血糖、糖化血色素及低血糖的發生率與皮下注射胰島素的結果相當；在第二型糖尿病患者，口服降血糖藥合併吸入型胰島素其降低糖化血色素的效果比單獨使用口服降血糖藥佳。台灣目前尚未使用，而且國外的報告，有些病人使用吸入型胰島素後肺功能下降，所以安全性還有待進一步觀察它的結果。

2.Q：太太有糖尿病兩年了，一直使用胰島素注射治療；她身高有 170 公分，但體重將近 70 公斤，所以醫師要她減重。最近她晚上幾乎不吃主食類食物，已經有兩次很嚴重的低血糖問題，我雖然知道怎麼處理低血糖，但是半夜的低血糖常是在睡眠中，使我壓力很大，我想問：如果糖尿病人要減重一定要冒低血糖的危險嗎？

A：糖尿病病人要減重必須配合飲食、運動及藥物的調整。很明顯你太太因為晚餐不吃主食類食物，因此發生半夜低血糖。建議你太太至門診與醫師、營養師討論正確的減重方法與藥物的調整。現階段你太太可先在晚餐恢復些許主食類食物，或在睡前吃小點心以減少半夜低血糖的發生。

3.Q：是不是使用胰島素注射的病人就是胰島素依賴型糖尿病？我使用胰島素治療糖尿病已經快 10 年了，她們告訴我說我不是胰島素依賴型糖尿病，可是我又一定要打胰島素才可以，這樣怎麼不是胰島素依賴呢？

A：美國糖尿病協會於西元 1997 年將胰島素依賴型糖尿病改稱為第一型糖尿病，將非胰島素依賴型糖尿病改稱為第二型糖尿病。第一型糖尿病是由於免疫問題或其他不明原因所導致胰島素細胞被破壞，因而使得身體在發病時就必須使用胰島素注射，來補充體內的胰島素缺乏。第二型糖尿病則是由於體內胰島素阻抗性增加，再加上胰島素的分泌功能部分受損，因此在治療初期可使用口服降血糖藥物來減少胰島素阻抗性或促進胰島素的分泌。第二型糖尿病病患若是使用口服降血糖藥物到最大量仍無法控制血糖時，即代表胰島素細胞已幾乎衰竭，此時只能使用胰島素注射來控制血糖。因此你必須檢視你第一次發病時的情況與之後的治療方式，最好還是直接請教你的門診醫師。

4.Q、爸爸糖尿病 2 年，最近體重掉了 8-9 公斤，吃很多顆的降血糖藥，但是血糖並不大好，有時還會高到 300 多，醫師說再降不下來就要打針了，怎麼辦，他是不是很嚴重？如果打針後是不是要一輩子打針？

A：(1) 第 2 型糖尿病患者若是服用多種降血糖藥物仍控制不佳，代表胰島素細胞的分泌功能已近乎失敗，這時就必須補充胰島素來控制血糖。

(2) 若你的父親屬於第二型糖尿病，血糖都每百毫升 300 毫克，而且造成體重逐漸下降，這時的確需要考慮胰島素的使用。

(3) 使用胰島素的治療，是要長期補充胰島素，目前有許多方便的方式；譬如，胰島素注射空針特別細，也有胰島素筆針方便攜帶及注射，也不必抽藥。