

## 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

**1Q：**我每天服兩次降血糖藥，晚上睡前打一次長效胰島素，明天我要到醫院抽空腹及飯後 2 小時血糖，請問今天晚上的胰島素要不要打？明天早上的降血糖藥需不需要吃？

**A：**抽血前一天不管是打針（胰島素）或是服用降血糖藥物，其劑量與服用時間都不需改變。但是抽血當日的早上須先抽完空腹血糖後，才能服用早上的口服降血糖藥及早餐，之後再檢驗飯後 2 小時的血糖。因此，去醫院抽血時要記得將早上的藥物帶在身上。

**2Q：**我蛀牙厲害，牙周也有問題，牙醫告訴我必須拔牙，我記得醫療人員告誡過我糖尿病人傷口不容易癒合，我的血糖控制很算不錯，糖化血色素在 7 左右；那我可以拔牙嗎？傷口會拖很久才好嗎？可以吃止痛藥嗎？

**A：**你的糖化血色素在 7% 左右，對應於平均血糖值約為 170 毫克/百毫升。一般隨機血糖值只要控制在 200 毫克/百毫升以下，對於傷口的癒合就沒什麼影響。因此你目前拔牙應該是沒問題。止痛藥不會影響到血糖與傷口癒合，但之前若有藥物過敏、腎功能不全及消化道潰瘍的病史，則需小心使用止痛藥。

**3Q：**媽媽平日有吃降血糖藥，最近因為肚子痛及脹氣，吃了醫師開的藥一樣沒有緩解，下個星期需要做腹部超音波檢查，但是檢查時間是下午 2 點；那媽媽當天要不要吃藥？

**A：**一般而言，空腹作檢查或治療時，那餐飯前的口服降血糖藥物必須先暫停服用。若是服用諾和隆(NovoNorm)、使糖立釋(Starlix) 或是醣祿錠(Glucobay) 這三種藥物的其中一種，其服藥原則為“隨餐餐前服用”，也就是說哪一餐需空腹，那頓餐前就不需服藥。若是只服用雙胍類的藥物（如 Metformin），

因為是飯後才服藥且單獨使用通常不會引起低血糖，因此不需作調整。但若是早上有服用磺胺尿素類的藥物（如德爾胰 Daonil），建議你向門診醫師請教是否需調整劑量，並記住檢查當日隨身攜帶餅乾或小點心。

**4Q：伯伯中風 5 年、糖尿病超過 10 年，最近因為腳部的蜂窩性組織炎住院治療，住院期間血糖很不錯，剛出院時血糖也大多可以在飯前 100 多，飯後 2 小時也很少超過 200；但是最近 2 星期伯伯精神很不好，很愛睡覺，降血糖藥有按時吃，可是早上飯前的血糖常大於 300，飯後有時甚至高於 400，我們也懷疑血糖機的問題，可是測我們自己都在正常範圍，因為伯伯的飲食及運動沒有什麼改變，我們真不知問題在那兒？可以怎麼處理？**

A：若是突發性的血糖升高，並且飲食及服藥順從性都無改變，通常是代表體內的胰島素阻抗性增加，例如發燒、感染、心肌梗塞、心臟衰竭或腦中風等等。血糖太高（大於 600 毫克/百毫升）有時會引起高滲透壓性非酮酸性腦昏迷，這時病人會出現嗜睡、昏迷、抽蓄等症狀。因為伯伯有中風及感染（蜂窩性組織炎）的病史，建議你儘速帶伯伯至醫院做檢查，以便早期診斷與治療。