



# 第二型糖尿病

已使用2-3種糖尿病口服藥

糖化血色素仍大於8.5%



## 我還能選擇什麼治療方式?



# 拒絕高血糖

當糖化血色素  
高於8.5%

代表血糖控制相當不好！

罹患併發症機率會大幅提升！



糖化血色素  
每降低1%



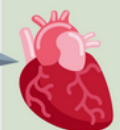
周邊血管病變 下降**43%**



小血管病變 下降**37%**



糖尿病死亡 下降**21%**



心血管風險 下降**14%**



中風機率 下降**12%**





您知道嗎？

血糖控制達標

是糖尿病最大的挑戰！

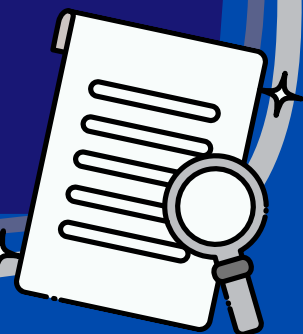
一般糖尿病患者，建議將糖化血色素控制在7%以內

但不同年齡、不一樣的身體狀況，標準也不同！

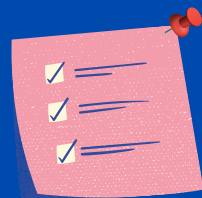
**最重要的是**

除了將糖化血色素控制在標準內

也必須慎防低血糖發生



# 血糖達標便利貼



## 我能怎麼做？

- 按時服用藥物
- 測量居家血糖
- 配合營養師或衛教師建議  
改變飲食型態
- 規律運動
- 戒菸（包含電子煙）

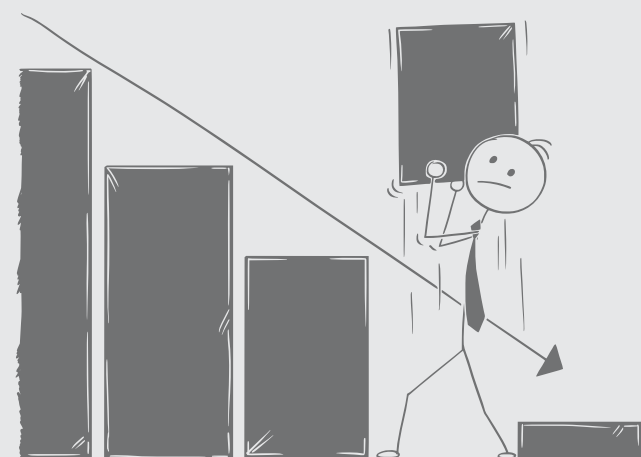


# 口服藥？針劑？哪裡不同？



## 口服藥

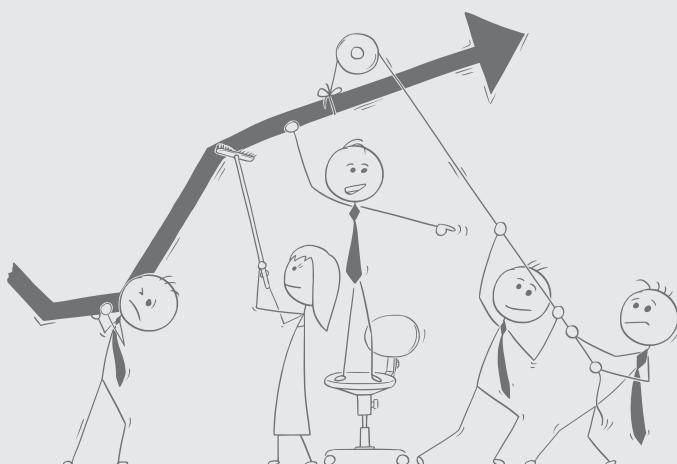
單獨使用  
降血糖的效果有限



## 針劑



單獨或合併口服藥使用  
降血糖的效力較佳



## 什麼時候需要考慮針劑治療？

- ① 併服多種口服藥，血糖仍未達標
- ② 嚴重高血糖
- ③ 懷孕時



只有補充胰島素 胰臟才能休息



## 比較針劑優缺點



### 胰島素

### 腸泌素

分泌處

胰臟β細胞

腸胃黏膜細胞

作用

調節血糖恆定

促進胰島素分泌  
使大腦產生飽足感  
延緩胃排空

優點

直接控制血糖  
減緩胰臟衰退速度

降低心血管事件  
具減重效果

缺點

有低血糖風險  
可能造成體重增加

腸胃道副作用  
須考慮腎臟功能  
不適用急性胰臟炎





# 比較針劑優缺點



## 胰島素

## 腸泌素





以下問題，您在意的程度

使用的口服藥太多

我害怕發生低血糖

我擔心藥物會讓體重上升

使用上的便利性

擔心注射的疼痛感



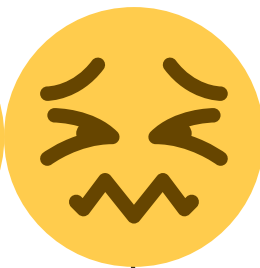
1



2



3



4



5

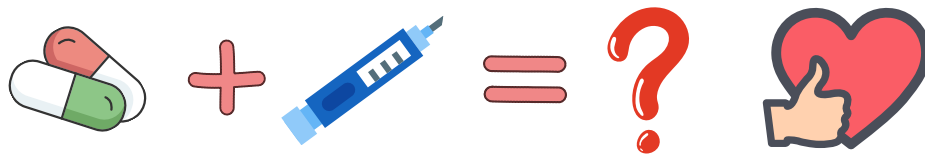




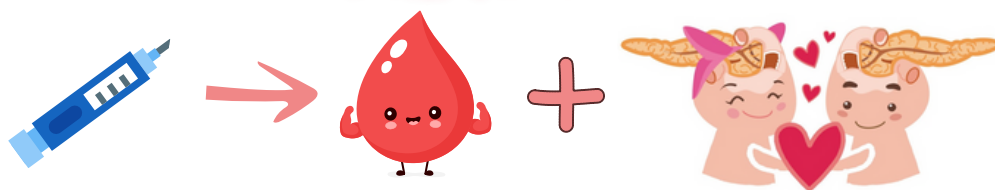
## 關於醫療選項的認知



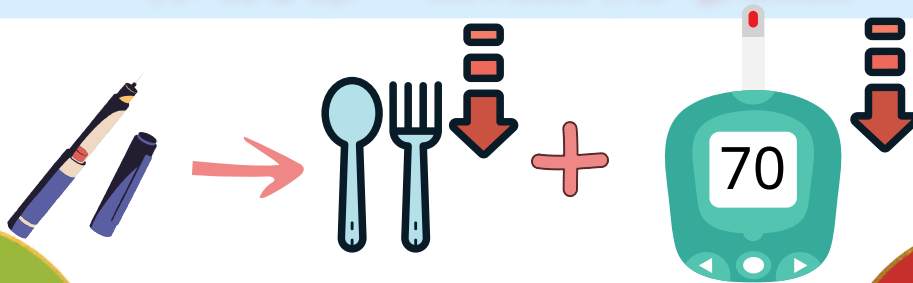
□ 服藥搭配針劑治療  
血糖會控制比較好？



胰島素可穩定血糖  
並保護胰臟



腸泌素可抑制食慾  
及減少低血糖發生

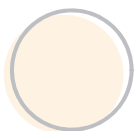




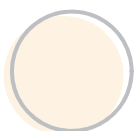
Search



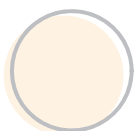
**我決定好了**



服藥搭配針劑治療



改為針劑治療



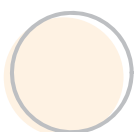
維持原治療方式



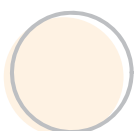
**目前無法決定**



想與醫師討論



想與家屬討論



我還要再想想



**我還有疑問**

