

## 口服降血糖藥物

血糖的控制包括飲食、運動、體重控制以及藥物治療。目前的口服抗糖尿病藥物共分為六大類，應考慮個人的不同需要，選擇不同藥物。

一、口服降血糖藥物可分為以下六大類：

(一) 促胰島素分泌劑：

目前此類藥物有兩種：

1. 磺醯脲類：

主要作用是與胰臟 $\beta$ 細胞的磺醯脲類受體結合，刺激胰島素分泌。

2. 非磺醯脲類：

主要作用是與胰臟 $\beta$ 細胞上磺醯脲類受體的不同部位結合，刺激胰島素分泌；非磺醯脲類吸收速度較快且作用時間較短，因此需隨餐服用。適合用來治療餐後高血糖。副作用方面，最常見的是低血糖症。

(二) 雙胍類：

主要作用是減少肝臟葡萄糖製造，促進肌肉及脂肪組織對葡萄糖攝取，降低空腹血糖，但不會刺激胰島素分泌。副作用方面，最常見的是腸胃道方面，如食欲不振、噁心、嘔吐、脹氣及腹瀉等，這些症狀皆為暫時性的。

(三) 阿爾發葡萄糖苷酶抑制劑：

主要作用是在近端小腸抑制澱粉和雙糖類的分解，進而延緩其吸收。服用此藥如果出現低血糖，治療時必須使用單糖（例如：葡萄糖或牛奶）。

(四) 胰島素增敏劑：

作用機轉為活化 PPAR- $\gamma$ （過氧化物酶體增植物活化受體，與脂肪細胞的生成過程有關）增加肌肉、脂肪和肝臟對內生性或外源性胰島素的敏感度，來降低胰島素阻抗並改善血糖。

副作用方面有體重增加、體液滯留和周邊水腫。

(五) 二肽基酶-4 (DPP-IV) 抑制劑：

作用機轉為藉由對二肽基酶-4 的抑制，提高活性腸泌素的濃度，促進胰島素的釋出和抑制升糖素的分泌，達到降低血糖的作用。

(六) 鈉-葡萄糖共同輸送器-2 抑制劑：

主要作用於腎臟近端曲腎小管，藉由抑制腎絲球過濾的葡萄糖之再吸收，促進尿液中糖分的排泄，穩定血糖、降低體重、降低血壓，副作用為增加泌尿道及生殖器感染的風險。

二、哪些人不適合吃口服降血糖藥？

- (一) 第一型糖尿病人，又稱胰島素依賴型病人。
- (二) 糖尿病孕婦、授乳婦女。
- (三) 接受重大手術的病人。
- (四) 處於重大壓力下，如：受重傷或嚴重感染症。
- (五) 對口服藥有不良反應或過敏現象者。
- (六) 有明顯的肝、腎功能障礙者。

三、使用口服降血糖藥應注意事項：

- (一) 服藥後如果飲食不正常或太少，可能引起低血糖。若發生虛弱、頭暈、全身無力、冒冷汗、心跳加快等低血糖症狀，請先喝含糖水之果汁或糖水。
- (二) 請依照醫師處方服用藥物，若服藥不規律，或自行減藥、停藥，會引發血糖過高，導致高血糖急症。
- (三) 服用降血糖藥物出現身體不適(如：副作用症狀)，應向醫師反應處置。

國軍左營總醫院護理部 關心您的健康

如有疑問請撥 (07) 5817121 轉分機 2150

**(07)5881253 糖尿病諮詢室**