

糖尿病的胰島素治療

現代人因為精緻飲食及運動量減少的緣故，造成罹患糖尿病的比例越來越高。糖尿病的成因主要因為胰島素分泌不足及胰島素作用不良〔胰島素阻抗〕。除了第一型糖尿病，新診斷糖尿病的病人通常以胰島素作用不良為主。但嚴重高血糖也會產生「糖毒性」抑制胰島素的分泌。如果在此時適量補充胰島素，可以使高血糖更快改善，初診斷糖尿病的病人有機會在使用胰島素一段時間後改為口服藥控制。但有些病人長期罹患糖尿病後，胰臟功能會逐漸降低，當胰臟分泌的胰島素數量不夠時，口服血糖藥就會逐漸失效，必須改用胰島素治療。

什麼時候要使用胰島素治療糖尿病？

- 1) 第一型糖尿病病人：這些病人是因為胰臟分泌胰島素的能力受到破壞，無法自行製造胰島素，所以必須終身使用胰島素治療
- 2) 第二型糖尿病病人於新診斷時的血糖值高於 300-350mg/dL 或是糖化血色素高於 10-12%時，且同時合併有症狀，例如：體重減輕、全身倦怠、多吃、多尿等可先使用胰島素控制血糖，可更迅速矯正病人的高血糖和臨床症狀。
- 3) 第二型糖尿病病人經過口服糖尿病藥物仍未達到控制目標者。
- 4) 肝功能或腎功能不佳的糖尿病患者，當可以選擇的口服降血糖藥要受到限制的時候。
- 5) 妊娠性糖尿病患者無法以飲食控制者，或罹患糖尿病的孕婦。
- 7) 重大外傷或手術等引起高血糖，短時間須以胰島素控制血糖者。
- 8) 發生高血糖危症，如糖尿病酮酸血症或高血糖高滲透壓狀態。

學經歷：

國立成功大學醫學系畢業

國立成功大學醫學院附設醫院內科住院醫師、總醫師

國立成功大學醫學院附設醫院內分泌暨新陳代謝科研究員

嘉義基督教醫院新陳代謝科主治醫師

現任：

惠盛醫院主治醫師

中華民國內科專科醫師

中華民國內分泌暨新陳代謝科專科醫師

中華民國糖尿病衛教學會衛教師

中華民國內分泌暨糖尿病醫學會會員

台灣肥胖醫學會會員

中華民國糖尿病衛教學會會員

診治專長：

糖尿病、甲狀腺疾病、骨質疏鬆症

門診時間：

豐原分院：週一、週四下午及週五早上

豐原醫務室：週三早上

惠盛醫院：週二下午及晚上、週四早上



曾睿玉 醫師

新陳代謝科