

降血糖藥物簡介

藥劑科 范庭瑄藥師

糖尿病(Diabetes mellitus)是一種常見的現代文明病，大部份患者並不知道自己有病，直到出現吃多、喝多、尿多(三多)症狀時才知道自己得了糖尿病。患者若是長期血糖控制不良，容易產生視網膜、神經、和腎病變等。目前的口服降血糖用藥以下依序介紹

一、磺醯尿素類 (Sulfonylurea) — glipizide (glidiab® 泌樂得)

此類藥物的藥理作用為促進胰臟胰島素之分泌，因而達到血糖降低的效果。由於食物會降低及延後此類藥物的吸收，所以一般建議在飯前十五分鐘以內服用藥品，以達到較佳的血糖控制。而每天的服用次數一般是一至二次，長期使用藥物的情形下可能會降低藥物作用的敏感性，導致必須增加劑量才能達到控制血糖的結果，也間接增加藥物使用上的困難度。另外，老年人和肝臟、腎臟功能不全的病人必須特別注意藥物可能引發的低血糖及休克。

二、雙胍類 (Biguanides) — metformin (glibudon® 泌樂寬)

這種藥品能夠增強身體細胞對葡萄糖的利用並減少葡萄糖從肝臟釋出。初期服用時少數人可能有腸胃不適的副作用，通常持續服用後，不舒服的感覺就會消失。為減輕此類藥物胃腸的副作用，最好與食物同時服用或飯後馬上服用。

三、 α 型糖分解抑制劑 (α -glucosidase抑制劑) — acarbose (Acarose®降糖佳)

此類藥物為抑制碳水化合物在腸道之分解，減少糖分在小腸的吸收，能夠降低飯後血糖。使用上應該在餐前服用或與第一口飯同時服用，較能達到理想的效果。優點為全身性副作用少，單獨使用不會引起低血糖。

四、Meglitinide類 — repaglinide (novonorm® 諾和隆錠)

此類藥品主要促進胰臟胰島素的分泌例。因為藥效作用較快，藥效較短，較少發生低血糖情形。少數人服用此類藥物後可能有胃腸道不舒服的情況。應於飯前15分鐘或30分鐘給藥。

五、Thiazolidinedione類 — pioglitazone (actos® 愛妥糖)

此類藥物同樣能夠增強身體細胞對葡萄糖的利用。少數病人在服用後可能會有體重增加的情況。在餐前或飯後服用均可。

六、DPP-4 抑制劑 — (Trajenta® 糖漸平)、(Januvia®佳糖維)

DPP-4抑制，使得體內腸泌素濃度增加，腸泌素會使得胰島素分泌增加，升糖素分泌減少而使血糖恆定

七、SGLT2 抑制劑 — (Forxiga®福適佳) 、(Jardiance®恩排糖)

此類藥物抑制鈉-葡萄糖共同運輸蛋白，使得腎臟無法回收葡萄糖，讓葡萄糖從尿液中排出，藉以達到降血糖的作用，但服用此類藥物要注意尿道感染問題。

八、複方製劑

Glimet(利控糖)= Metformin(雙胍類)+ Glimepiride(磺醯尿素類)

Glucomet(克糖美錠)= Metformin(雙胍類)+ Glyburide(磺醯尿素類)

Janumet(捷糖穩)= Metformin(雙胍類)+ Sitagliptin (DPP-4 抑制劑)

Galvus Met(高糖優美) = Metformin(雙胍類)+ Vildagliptin (DPP-4 抑制劑)

2017/10/12