

## 屏東榮民總醫院護理部護理指導單張

科 別	新陳代謝	編號：衛教-新陳代謝-13
主 題	認識口服降血糖藥物及注意事項	2023.03.01 訂定
製作單位	門診	

### 一、口服降血糖藥之種類及作用：

- (一) 磺醯尿素類：刺激胰臟蘭氏小島中的貝他細胞分泌胰島素。
- (二) 非磺醯尿素類：快速、短效刺激胰島素分泌。
- (三) 雙胍類：減少肝臟的葡萄糖生成、增加胰島素敏感及減少小腸對葡萄糖的吸收。
- (四)  $\alpha$ -葡萄糖解苷抑制劑：抑制多醣類分解，減低糖份在小腸的吸收。
- (五) 胰島素增敏劑(TZD 類)：降低胰島素阻抗。
- (六) 二肽基肽酶-4(DPP-4) 抑制劑：可促進胰島素分泌。
- (七) SGLT-2 抑制劑：增加尿糖排泄。

### 二、不適合服用口服降血糖藥物的人：

- (一) 第一型糖尿病患者。
- (二) 孕婦及哺乳的婦女。
- (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者。
- (五) 對口服藥有不良反應或過敏現象者。
- (六) 明顯心臟衰竭或肝、腎功能障礙者。
- (七) 使用大量類固醇時。

### 三、服用口服降血糖藥物可能發生的不適反應：

- (一) 服用不當時可能產生低血糖情形，導致出現飢餓感、冒冷汗、無力、頭暈等現象。
- (二) 少數人會覺得腸胃不適（如噁心、腹痛、腹瀉）、皮膚發疹、發癢情形及暫時性的肝臟酵素增加等。

### 四、服用降血糖藥物注意事項：

- (一) 遵守醫師的指示，按時規律服藥，不可任意增減藥量。
- (二) 遵守飲食計畫，定食定量，勿暴飲暴食，並且規則運動。
- (三) 依醫囑定期檢查肝、腎功能。
- (四) 身體不適時，應立即就醫，並按醫師指示服藥。
- (五) 口服藥應置於陰涼、避光及兒童無法取得處。
- (六) 按時回診，追蹤血糖變化。

#### 五、口服降血糖藥物之副作用及處理方法：

- (一) 服用劑量太多或吃藥後未進食，可能會使血糖下降太多，導致出現饑餓感、冒冷汗、發抖、視力模糊及頭痛等現象，此時立即進食120cc 果汁、飲料或三顆方糖等即可改善。
- (二) 少數人吃口服藥會覺得胃部不適或起皮膚疹，應請示醫師，以判斷影響程度決定是否調整用藥，通常症狀在停藥後就會消失。

#### 參考資料：

- 李和惠、沈燕芬、楊美伶、李崇仁(2019)．內分泌與代謝障礙病人之護理．於胡月娟總校閱，內外科護理學上冊（六版，825-928 頁）．華杏。
- 李福德(2020)．糖尿病藥物治療之我見．台灣醫界，63(1)，26-28。

備註：每年審閱一次

所有衛教資訊內容僅供參考使用，無法提供任何醫療行為和取代醫師當面診斷，若有問題，請向門診醫師或原住院病房諮詢！

2022 年 11 月護理部核可格式