

## 糖尿病的藥物治療 (2006年7月6日)

治療糖尿病的藥物可分為口服及注射(即胰島素)兩大類。而口服藥物方面可再分為減少胰島素需求類或胰島素分泌類藥物。

早期若通過飲食及運動等方法後仍未能有效控制糖尿病時，我們會選取其中一種藥物(視乎病人病情)為病人治療，然後隨著病情而決定是否需要加用其他藥物。但隨著時間過去，服食藥物的劑量及種類必然增加，而最後更可能需要注射胰島素。

現在嘗試引用入不敷支的例子去解釋如何有效控制此病。在支出高於收入的初期，我們可通過削減及固定支出去達至收支平衡，當時間逐漸過去，因工作能力下降(即胰臟功能逐步衰退)，收入逐漸減少，可透過加班或多做幾份工作去保持收入(即逐漸增加藥物劑量或種類)，到最後因完全喪失工作能力需要接受別人直接金錢資助(好比需要胰島素注射)。

請記著，我們所用的藥物只能調節你身體對胰島素的需求或刺激胰臟供應胰島素的能力而達致供求平衡，使你的血糖保持在接近正常範圍內，但隨著年紀日長，你的胰臟功能會日漸衰退，我們沒有能力阻止胰臟功能衰退(否則我們便能預防糖尿病)，而唯一可以減慢胰臟衰退的速度，就是有效控制你的血糖水平。

故此千萬不要誤以為服食藥物愈多或注射胰島素會容易導致不良後果。反而如果延誤太久，導致血糖長期偏高，則會引起嚴重後果。

當然，如果控制轉差是因為進食過多(相等於支出增加)，則只要調節飲食後，血糖便會回復正常而無須動輒加藥。但請注意，調節飲食是有極限的，正如減少支出一樣，一個人的基本開支例如水、電、煤是不能避免的，同一道理，每個人對胰島素有最起碼的需求，即使什麼都不吃(即空腹)，如果你的胰島素分泌能力已經極差，血糖也飆升至極高程度，飽腹後則更高，此時你需要利用增加胰島素分泌的藥物或注射胰島素以達致控制血糖的目的。

養和醫院內分泌及糖尿病中心主任

盧國榮醫生