



# 初次使用胰妥善注射劑 糖友初步成效分析

■ 郭昭岑 行政院衛生福利部桃園醫院糖尿病保健推廣中心

## 一、前言

體重控制是治療糖尿病非常基本而且重要的目標，然而大多數口服降血糖藥及胰島素治療都容易導致體重上升，最新的腸道荷爾蒙GLP-1 (Glucagon-Like-Peptide)注射劑，除抑制食慾外，可在用餐時，同步刺激胰島素分泌降低血糖，並能延長胃排空時間，減緩腸胃道吸收速度，進而降低體重，因此目前已有相當多的臨床醫師使用在體重過重且血糖控制不佳的第二型糖尿病友，本院從2014年5月間開始使用GLP-1於第二型糖尿病且肥胖的病人，並針對初次使用GLP-1注射劑糖友追蹤半年對於體重、血糖及三酸甘油酯(Triglyceride, TG)的控制成效，並電話訪談注射後副作用狀況，以做為日後臨床使用之參考。

## 二、材料、方法

收案條件為第二型糖尿病且肥胖的病人(BMI>27)，在開始使用GLP-1注射劑治療時，提供單獨衛教包括藥物作用、副作用及注射方法，並說明起始劑量為0.6 mg (至少使用一週)調至治療劑量1.2 mg(至少使用一週)，如需強化治療可增加至1.8 mg。於返家後一週及一個月電話追蹤血糖、體重及使用狀況協助處理副作用並給予調整劑量建議，並追蹤使用效果及副作用發生之情形。

## 三、結果

此次收案共13人(男6人，女7人)，平均年齡 51歲(SD±10.2)，終末使用劑量為1.2 mg (50%)，1.8 mg(50%)，平均罹病9年 (SD±3.7)。其中一人使用GLP-1三個月後因為血糖未下降而改為胰島素治療，餘12人均持續使用半年。追蹤副作用狀況為：1.噁心、嘔吐：67% 2.腹瀉：8% 3.肚子痛：8% 4.無不適：25%，使用半年後體重改善率：67% (平均體重：82.9 SD±20.6 降至81.6公斤SD±21.2；降幅0.7~6公斤)，P值0.000值；糖化血紅素(HbA1C)改善率：42%(平均HbA1C：9.0% SD±1.4降至8.9% SD±1.4；降幅0.3~2.2%)P值0.032；飯前血糖改善率：67%(平均飯前血糖：173 mg/dl SD±53 降至166 mg/dl SD±51) P值0.106；TG>150 mg/dl者(占75%)改善率：67%(平均TG：236 SD±84 降至196 mg/dl SD±78)P值0.127。

## 四、結論

此次收案13位糖友中有12位皆合併使用metformin，1位單獨使用GLP-1注射劑，據此研究發現使用GLP-1注射劑半年後，體重平均可降1.3公斤，但對於降血糖及三酸甘油酯則尚未有顯著差異需要更多時間觀察。使用初期以腸胃道副作用較常見(如：噁心、嘔吐、腹痛及腹瀉)但持續使用後約2週症狀緩解，因此在使用前需要衛教說明，使用中能支持糖友持續治療也相當重要，藥物選擇是糖尿病治療重要的一環，因此必須根據糖友狀況選擇合適治療方式，並追蹤疾病進展與血糖控制的成效來做調整，才能達到最佳治療效果。

敘述統計表

	個數	最小值	最大值	平均值	標準差
體重 治療前	12	61.5 kg	140.0 kg	82.933 kg	20.6518
治療後	12	60.0 kg	141.0 kg	81.625 kg	21.2369
HbA <sub>1c</sub> 治療前	12	6.7 %	11.3 %	9.008 %	1.3688
治療後	12	7.1 %	11.5 %	8.925 %	1.4410
飯前血糖治療前	12	88.0 mg/dl	242.0 mg/dl	172.833 mg/dl	53.1034
治療後	12	99.0 mg/dl	264.0 mg/dl	166.333 mg/dl	51.0905
三酸甘油酯 治療前	12	86.0 mg/dl	406.0 mg/dl	206.000 mg/dl	84.0390
治療後	12	90.0 mg/dl	323.0 mg/dl	172.500 mg/dl	77.8291

