

中文題目：運用健康管理策略是否能明顯改善胰島素治療的負面效應

英文題目：Whether using health management strategies can significantly improve the negative effects of insulin therapy

作者：沈振榮¹, 陳擇穎¹, 陳馨怡²

服務單位：¹台南市立安南醫院內科部新陳代謝科, ²台南市立安南醫院護理部

一、前言：

糖尿病每年約新增兩萬五千名患者；統計顯示，台灣有超過六成的病患糖化血色素未達標（HbA1c <7%）。當第二型糖尿病患無法以飲食運動及口服藥控制血糖時，使用基礎型胰島素治療是最常見有效的選擇，能協助患者降低空腹血糖來達到 HbA1c 治療目標。然而民眾對胰島素針劑的疑慮、恐懼，及可能相關的副作用(如水腫，體重上升，血壓上升，血脂異常等)，常使病患醫囑性降低，而影響治療效果。在醫療資源有限的環境下，是否經由糖尿病專業照護團隊的介入，透過健康管理策略及體重控制計畫，能讓病人改善治療效果，提升控制狀況，為此研究之目的。

二、方法：

1. 收案對象:未接受胰島素治療而其 HbA1c 仍大於 7%之第二型糖尿病。
2. 每一個案完整觀察 4 個月，將口服藥轉換或併用基礎型胰島素，並視臨床狀況調整用藥。
3. 病患每次就醫皆須配合體重管理課程。
4. 收案期間 5 個月(2019 年 7 月 1 日至 2019 年 11 月 30)，追蹤個案 HbA1c 改善幅度，和 HbA1c、血脂、血壓達標率、及體重減輕比率。
5. 排除對象:收案期間曾使用中草藥或利尿劑的病患。

三、成果：

本研究共收案 36 人，病患整體 HbA1c 降幅 1.7%、HbA1c 達標率 72.22%，、平均體

重減輕 2.28 kg，低密度膽固醇和收縮壓、舒張壓皆達到糖尿病醫學會建議的治療目標。臨床數據於治療前後有顯著差異，顯示此研究計劃可能得以改善治療成果。

項目	治療前		治療後		p-value
HbA1c (平均, 標準差)	8.583333	1	6.88056	0.15824	2.71433E-20
HbA1c 改善幅度平均值	-		-1.75		-
HbA1c (達標人數, 達標率)	0	0.00%	26	65%	<0.0001
低密度膽固醇 (達標人數, 達標率)	0	0.00%	36	100.00%	<0.0001
收縮壓 (達標人數, 達標率)	0	0.00%	35	100.00%	<0.0001
舒張壓 (達標人數, 達標率)	0	0.00%	34	100.00%	<0.0001
體重(平均, 標準差)	75.66667	4.459	73.3889	3.77418	1.19266E-07

四、結論

經由糖尿病照護團隊的介入，促使血糖控制無法達標的第二型糖尿病患，接受胰島素的治療及相關衛教，透過健康管理策略，行為治療，體重控制計畫的使用，可以明顯有意義地改善糖尿病控制狀況，包括血糖，血脂，血壓，體重等。故善用健康管理策略，可能得以改善胰島素治療的負面效應。