

第 2 型糖尿病照護指引

台北榮總 郭清輝

第 2 型糖尿病在許多國家均極為流行，台灣亦不例外，據衛生署統計，國內糖尿病患每年的花費，大約佔健保總費用一成左右，因糖尿病及其併發症而衍生的家庭及社會成本，更造成極大負擔。

由 DCCT 及 UKPDS 兩個大型試驗結果以及其後續分析報告可知，血糖的控制確有利於糖尿病併發症的預防及延緩，所以對血糖的控制應採取更積極的態度，盡早達到血糖的控制目標。由於血糖過高有所謂的“metabolic memory”現象，因此應盡早達到血糖目標，甚至在早期即可考慮使用一種以上口服藥以達此目的。而當口服藥物不再有效時，則應及時使用胰島素治療。此外，糖尿病的合併症，例如心血管疾病、腎衰竭、和截肢等，均為多重因素造成，它的處置不僅要注意血糖的控制，而且對於這些疾病的危險因子，例如：血脂異常、高血壓、肥胖和吸菸等，也須加以控制。

糖尿病學會以 2005 年出版之國際糖尿病聯盟西太平洋分區之第 2 型糖尿病指引為藍本，并參考美、加等國糖尿病學會的糖尿病指引，就糖尿病的診斷、必要的處置、各種併發症的治療與預防原則彙集整理，編印成“2006 年第 2 型糖尿病照護指引”，希望能提供臨床工作者之參考，以改善第 2 型糖尿病患的照護品質。