

糖尿病臨床照護指引

張恬君

台大醫院 內科部

台灣的糖尿病人口在近幾年快速成長，已達一百四十萬以上，約占總人口的百分之六。隨著實證醫學資料的急速增加、新的治療藥物的開發，糖尿病學會在2012 糖尿病照護指引有幾個重要修正的部分，首先診斷方面加入糖化血色素大於或等於6.5%可以做診斷糖尿病的條件之一；而妊娠糖尿病的診斷方法也有所改變。此外也強調針對高危險群篩檢糖尿病的重要性。在治療方面，一方面強調持續性生活型態的改變，另一方面也強調積極治療的精神，當HbA1c>9% 時，即考慮合併多種藥物使用，在未達到治療目標時，建議可以早期使用胰島素注射治療。近年來有新種類的抗糖尿病藥（類升糖素受體-1 受體的促效劑）問市，以及2011 年國際糖尿病聯盟（IDF）首次將減重手術列入第2 型糖尿病人的治療選項之一，也都納入新版指引。此外也針對不同情況的病人建議個人化的血糖控制目標。有鑒於糖尿病人住院的機會較非糖尿病人為高，本指引特別加入”建議住院的狀況”。最後，為了提醒臨床醫師定期監測糖尿病人的代謝控制指標及相關併發症，新增一個病人臨床監測建議表。

最後，本指引所根據的證據來自於對群體的研究，除參考美國糖尿病學會（ADA）、歐洲糖尿病研究學會（EASD）和世界糖尿病聯盟（IDF）等最新的指引外，並配合國情，和加入國內、外的實證醫學等資料所編撰而成，目的是做為臨床醫師在診療病患時的參考依據，並提昇對病患的照護品質可以做為臨床醫師診療病患的參考，但實際應用時，也應根據病人的個別狀況，由臨床醫師做個別考量。