

# 醫病共享決策輔助評估表

## 輔助工具標題

我最近被診斷出有第二型糖尿病，有什麼治療方式？

## 前言

您好，當您拿到這份輔助評估表時，代表您已加入醫療決策團隊的一員。我們希望提供您充分的資訊並協助您了解自己的需求，以使您能得到最適切而令您滿意的醫療服務。

## 適用對象 / 適用狀況

您的主治醫師告知您是"新診斷"的第二型糖尿病病患

## 疾病介紹：

血糖之所以會升高而無法控制，簡單的來說可能起源於胰島素不足或是身體周邊組織對胰島素的反應不夠好。第一型糖尿病通常在幼年期發病而且需要外來的胰島素維生，第二型糖尿病一般是在成年以後才發病，而且在大部份的患者不至於因為沒有外加的胰島素就會致命，但病人還是有可能需要外加的胰島素來幫助血糖控制。

## 治療方式介紹：

新診斷的第二型糖尿病病患的治療方式第一步是生活型態的調整，包含飲食、運動以及減重，另外，視疾病狀況需可能需要藥物的介入。近年來糖尿病藥物有長足的進步，包括口服降血糖藥、針劑類升糖素肽-1受體促效劑、以及針劑胰島素，可依病情需要及病患個人生活習慣，考量適合的治療方式。

## 您想要選擇的方式是：

- 口服降血糖藥物治療
- 針劑 類升糖素肽-1受體促效劑
- 針劑 胰島素治療
- 生活飲食控制，不接受任何藥物治療
- 需與醫師再做討論

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、比較每一項選擇的優點、風險、副作用(併發率)、費用、替代方案

新診斷第 2 型糖尿病治療的選擇— 醫病共享決策

	口服血糖藥	針劑 類升糖素肽-1 受體促效劑	針劑 胰島素	生活飲食控制
				
使用方式	一日數次	一週一次	一日一次 或 一日多次	1. 均衡飲食: 避免過量食用 會升高血糖的食物 (1)全穀雜糧 (2)水果 (3)乳品  2. 運動: (1)心肺有氧 (2)阻力訓練 (3)伸展  3. 減重
優點	口服用藥方便	1. 穩定控制血糖 2. 不易低血糖 3. 控制食慾及體重 4. 心腎保護效果	1. 降血糖效果好 2. 可依照血糖情形調整劑量 3. 肝腎功能不全或懷孕可使用	
缺點	肝腎功能不全時選擇有限	1. 需學習注射技巧 2. 注射部位局部反應 3. 可能產生噁心嘔吐之副作用	1. 需學習注射技巧 2. 注射部位局部反應 3. 可能產生低血糖 4. 體重增加	
健保給付	有	有條件給付	有	

步驟二、您選擇治療方式會在意的因素有什麼?以及在意的程度?

前面所說的治療方式固然重要,但實際接受治療的您的個人感受也是同等重要的一環。

請由下面的問題協助醫療團隊及您自己瞭解您個人對於不同治療方式最在意的因素:

在您決定治療方式時,您主要在意的因素有什麼?

- 注射胰島素感覺很麻煩
- 注射胰島素會很痛嗎
- 擔心注射胰島素要注射一輩子
- 擔心使用胰島素有可能會低血糖
- 使用胰島素代表我的糖尿病已經變得很嚴重了
- 針劑 類升糖素肽-1 受體促效劑 什麼情況下符合健保給付
- 我有其他慢性病, 哪種藥物對我的身體狀況最有幫助
- 我有其他想法:

步驟三、您對治療方式的認知有多少?

以下是一些簡單的問題, 試著回答看看以確知您對於這項疾病及治療方式的瞭解程度。

(1) 新診斷的第二型糖尿病病患若血糖過高加上有明顯的症狀, 和使用口服藥物相比, 早期施打胰島素較不容易發生胰臟β細胞衰竭而導致需要長期使用胰島素。

正確

不正確(還有藥物治療/生活型態調整，外科血管繞道手術等選項)

我不確定

(2) 並非所有使用胰島素的病人都必須長期使用胰島素，若早期使用胰島素將血糖控制到正常仍有機會換成口服藥物治療。

正確

不正確(還有藥物治療/生活型態調整，外科血管繞道手術等選項)

我不確定

(3) 糖尿病病人若不把血糖控制好，時間久可能引起各種併發症，包括大血管病變(心肌梗塞、中風、周邊動脈阻塞)、小血管病變(腎衰竭、視網膜病變、神經病變)

正確

不正確

我不確定

**步驟四、您現在確認好治療方式了嗎(可複選)?**

口服降血糖藥物治療

針劑 類升糖素肽-1受體促效劑

針劑 胰島素治療

生活飲食控制，不接受任何藥物治療

我想要再和我的主治醫師和衛教師討論我的決定