



謝旻晃提供

治療糖尿病的新方法 胰島素用吸的也有效

文／新陳代謝科 主治醫師 謝旻晃

隨著飲和生活習慣的改變，現代人罹患糖尿病的比例愈來愈高，醫界用口服降血藥物和胰島素來控制患者的血糖，期能預防糖尿病帶來的併發症如視網膜、心血管、腦血管和腎臟的病變等。但有部分病人必須接受胰島素治療才能達到良好的血糖控制，因皮下注射胰島素不方便，常令病人相當排斥對醫囑的順從性欠佳，不免影響血糖的控制成效。

好在新一代的胰島素劑型—「吸入型胰島素」，將糖尿病的治療帶入新的境界，是患者的一大福音。

目前已在美國和歐洲上市的吸入型胰島素Exubera，是將胰島素以乾燥粉末的型式包裹在1至3毫克的膠囊中（每一毫克約相當於3單位的胰島素），患者用一個約手電筒大小的裝置，便可將胰島素經由口腔吸入肺部。這種新劑型在一般環境中比較容易保存，也易於攜帶，且能免去多次扎針的痛苦，適合第一型和第二型糖尿病的病患使用，具有替代傳統注射型胰島素的潛力。

在藥物動力學的研究方面，因為肺部有廣大的吸收面積、豐富的血流和良好的藥物通透性，吸入型胰島素Exubera與皮下注射短效的胰島素比較，無論藥物作用起始時間、尖峰期作用或持續時間都十分接近。至於血糖控制，三餐飯前使用吸入型胰島素，配合睡覺前注射中、長效型的胰島素，療效顯著。

吸入型胰島素Exubera的方便性、非侵襲性和高接受性，大幅改善了糖尿病人的生活品質，提升了滿意度，歐洲和美國食品與藥物管理局均已核準Exubera用於第一型和第二型糖尿病病患。

但是，吸入型胰島素Exubera並非適用於每個糖尿病人，它有使用上的制和副作用：

- (1) Exubera屬於短效型的胰島素，無法取代中、長效型胰島素，所以病人仍須配合睡覺前注射胰島素，才能達到血糖控制目標；
- (2) 吸入型胰島素仍有引起低血糖的可能性，特別是用於吸煙的糖尿病人，危險性會明顯增加，所以不建議正在吸煙或戒菸期少於六個月的病患使用；
- (3) 使用期間可能會有短暫或輕微的咳嗽，以及肺功能的變化，雖然不至於影響日常生活，長期使用也不會明顯降低肺功能，而且這些現象在停藥後就會改善，但仍不建議用於有氣喘、肺氣腫或慢性肺病的病患；
- (4) 目前尚未核准用於18歲以下的青少年或兒童；
- (5) 吸入式的劑型比較不容易控制和觀察使用劑量。

總之，吸入型胰島素是另一種治療糖尿病的新方式，國內未來可望引進上市，醫界和廣大的糖尿病患正殷切期待中。

編按：謝旻晃醫師是本院新陳代謝科新任主治醫師，彰化縣人，台大醫學系畢業，之前在臺大醫院擔任總醫師，最近回到台中地區服務。

徵稿啟事

中國醫訊闢有「大醫院小故事」、「臨床偶拾」、「院區風雲」等專欄，同仁在職場發現任何溫暖、新奇、有趣的小故事，知道那位夥伴有值得恭賀的成就，或者願意與大家慷慨分享自己的工作創意，都歡迎撰文投稿給醫訊。個人的生活見聞、心情感懷和文學藝術等作品，醫訊也有「心情電波」和「藝文走廊」等著接收喔！

受篇幅所限，每則文稿請勿超過2000字，附相片尤佳。凡刊登於醫訊的文章和相片，均有稿酬。

稿件請寄給放射線部蔡侑娉小姐，洽詢電話：22052121轉4433。

E-mail：ask@www.cmuh.org.tw