



腎友週報

安慎、中慎、惠慎
竹東、安新、怡仁

ansn clinic

第 252 期

107 / 12 / 19

醫療新知

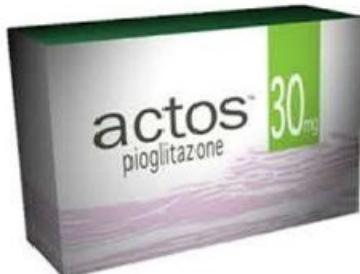
至上周，本週將繼續簡介三種口服降血糖藥物喔！

四、Thiazolidinediones 類（簡稱 TZD 類）

TZD 類藥物曾經是糖尿病藥物的一線曙光，因為他作用的機轉是徹底翻轉糖尿病，包括降低胰島素抗性、促進肌肉與脂肪組織吸收血糖、降低肝臟合成糖份的能力，甚至還有抗發炎、降血脂等加成好處。無奈，近幾年開始傳出這類藥物的一些負面消息，包括可能增加心肌梗塞與心臟衰竭的風險，以及在高風險族群增加膀胱癌的可能，導致在臨床使用上受到不少侷限。目前市面還能使用的 TZD 類藥物是 Pioglitazone，這個藥物主要由肝臟代謝，所以使用期間要追蹤肝指數，此外有水分滯留的缺點，所以容易有體重增加、水腫與加重心衰竭的可能，使用上要格外注意。

圖片出處：

https://www.google.com.tw/search?biw=1366&bih=615&tbs=isch&sa=1&ei=wZj-W_-mG8iC-QbNqKrABA&q/pioglitazone&oq=pioglitazone&gs_l=img..012j0i3018.61183.68085..68223...0.0..0.51.615.14.....2....1..gws-wiz-img.....0..35i39.hkpQIktJrPQ#imgrc=MhmnJJ09PzU2NM



五、Alpha-glucosidase inhibitors 類（阿爾發葡萄糖苷酶抑制劑）

這類藥物包括 Acarbose 以及 Miglitol，他們主要是用來降低餐後血糖，藉由抑制腸道中專門用來分解多醣與寡糖的酵素，來降低腸道對單醣的吸收。這類藥物的優點是不易發生低血糖、不會增加體重，但因為藥物作用機轉的關係，服藥後容易有腹脹、排氣等副作用。可惜的是這類藥物至今還沒有大型研究去使用在腎絲球過濾率小於 25ml/min 以下的患者，所以透析病患使用這類藥物需要格外小心。另外要注意的是，若服用這類藥物期間有低血糖症狀出現，應直接補充單醣類食物（如葡萄糖）喔！

六、SGLT2 inhibitors 類（鈉-葡萄糖共同輸送器 -2 抑制劑）

SGLT2 抑制劑是口服降血糖藥物的當紅炸子雞，藉由促進糖份從尿液的排出達到降血糖、降血壓與減重的效果，近年幾個大型研究甚至證實這類藥物對於心臟衰竭、尿蛋白都有一定的好處喔！不過礙於藥物的機轉，這類藥物並不適用於透析患者，這裡不再贅述。



圖片出處：

https://www.google.com.tw/search?biw=1366&bih=615&tbo=isch&sa=1&ei=dJj-W9acN4ic8QXWrI_AAQ&q=empagliflozin&oq=empag&gs_l=img.3.0.0.12j0i3018.57494.60693..62139...0.0..1.50.276.6.....1....1..gws-wiz-img.....0.MvyRf-QxIog#imgrc=z8YS0qGz_DqBdM

（待續）

資料來源：中慎診所洗腎室 長慎醫院

尤昱仁醫師 提供