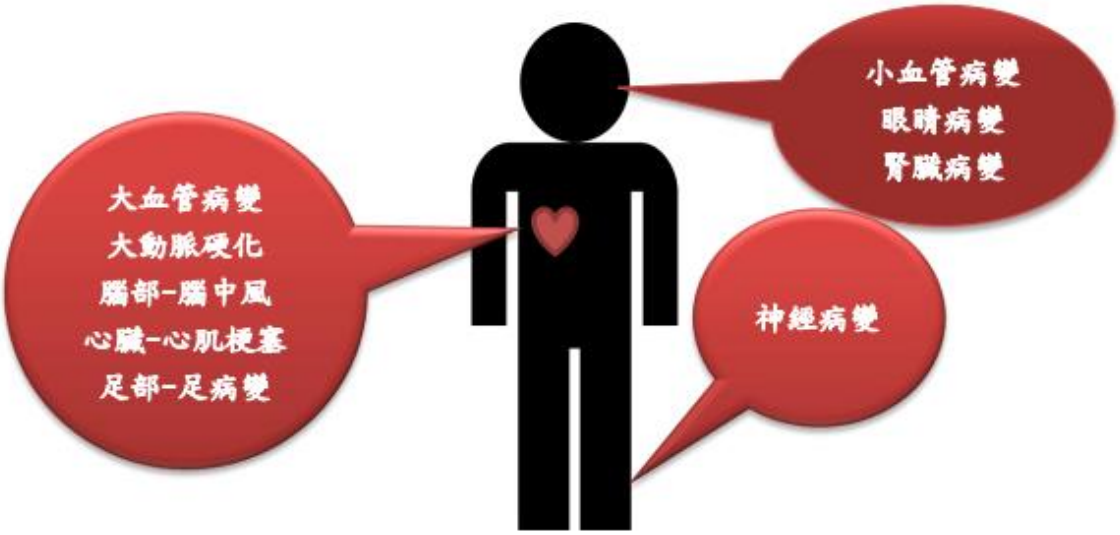
我剛診斷第二型糖尿病，我有需要接受藥物治療嗎？

1.什麼是糖尿病？

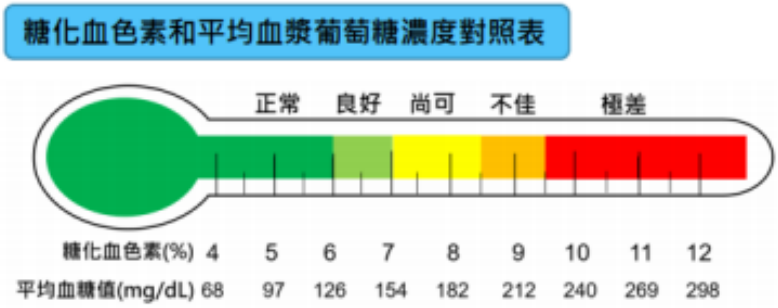
胰臟分泌的胰島素負責將血液中葡萄糖帶進人體細胞利用。當胰島素分泌不足，或是細胞對胰島素的反應不靈敏，葡萄糖就進不到細胞內，停留在血管中導致血糖超過正常。第二型糖尿病患者，胰臟雖然可以分泌胰島素，但分泌的量可能不夠，或者是身體無法好好利用所分泌的胰島素。

2.糖尿病為什麼要追蹤與治療？



3.糖尿病的控制目標

葡萄糖進入血液後，會與血色素結合形成糖化血色素（HbA1C）。紅血球的壽命約 4 個月，檢測糖化血色素可以反映 2~3 個月內平均血糖的狀況。以下表格為糖化血色素與平均血糖值的對照表：



醫療選項簡介與比較

糖尿病病人糖化血色素的控制目標依個別狀況設定，一般來說是 7%以下。不論接受何種治療方式，皆需要進行生活型態的調整，以下表格針對改變生活型態以及使用糖尿病藥物兩種治療方式作簡介以及比較。

	改變生活型態	使用糖尿病藥物
要做的事	1.學習控制含醣食物攝取 2.每週規律的運動 3.可能會有高血糖未能妥善下降，須注意血糖值	1.配合醫師指示服藥 2.視藥物種類，注意低血糖風險 3.規律自我監測血糖
藥物劑型/用藥次數	無	口服、針劑/一天 1 次到數次
優 點	1.無低血糖風險 2.配合營養師進行飲食調整，糖化血色素可降低 0.5-2% 3.規律運動 6 個月可使糖化血色素降低 0.59%	1.視藥物種類,平均約可降低 0.5-3.5%之糖化血色素 2.有幾類藥物可以幫助體重控制
缺點	可能因無法自我配合造成高血糖	肝腎功能不良的病患可選擇藥物種類較侷限
副作用	無	1.可能有短暫副作用，例如腸胃道不適、泌尿生殖器感染、水腫等；發生機率較低，有適應期與注意事項 2.低血糖 3.體重增加

對於糖尿病與治療方式，我擔心的是…

	同意程度 完全不同意 ⟷ 非常同意				
我擔心無法確實執行生活型態調整	1	2	3	4	5
我擔心不使用藥物治療，血糖會越來越高	1	2	3	4	5
我覺得長期服藥很麻煩	1	2	3	4	5
我覺得自我監測血糖很麻煩	1	2	3	4	5
我擔心不會使用皮下注射針劑	1	2	3	4	5
我擔心藥物的副作用	1	2	3	4	5

我的決定是...

□ 我想先改變生活型態，暫不使用藥物，依約定時間或最遲三個月後回診追蹤

□ 改變生活型態並使用藥物治療

□ 我還不能決定

□我想要再與我的主治醫師討論。

□我想要再與其他人（包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者…）討論。

□對於以上治療方式，我想再瞭解更多，我的問題有：_____

看完輔助工具後/在我決定治療方式後

1.此輔助工具有助於您更瞭解目前面對的各種醫療選項優、缺點的內容?

□非常同意 □同意 □沒意見 □不同意 □非常不同意

2.此輔助工具能協助您做出最適合的醫療選擇?

□非常同意 □同意 □沒意見 □不同意 □非常不同意

3.對於本次醫療共享決策，您的滿意度是?

□非常同意 □同意 □沒意見 □不同意 □非常不同意

4. 對於本次醫療決策選擇的確認

(1)您是否對您的最佳選擇感到確定? □是 □否

(2)您是否知道每個選項的好處與風險? □是 □否

(3)您是否清楚哪些好處與風險對您是最重要的? □是 □否

(4)您是否有的得到足夠的幫助、意見和支持去做選擇? □是 □否

此決策方式相較於一般照護……

1.您認為此決策過程對您的幫助

□非常多 □有些 □普通 □一點 □沒有

2.您認為此決策過程提供清楚的訊息

□非常清楚 □大部分清楚 □普通 □部份不清楚 □大部份不清楚

3.關於醫病共享決策，我的建議:_____

填答人基本資料

1.身分: □病患本身　□病患家屬

2.性別: □男性　□女性

3.請問您的年齡: □18 歲以下　□19-29 歲　□30-39 歲　□40-49 歲

□50-59 歲□60-64 歲□65 歲以上

4.請問您的教育程度:□不識字 □國小 □國中 □高中/高職畢

□大專/大學畢 □碩士 □博士

5.這次主要與您一同看輔助工具，參與醫療決策的人

□自己一人 □父母 □配偶 □子女或其配偶 □其他家人 □其他

～～感謝您撥冗填寫～～