

2 型糖尿病的药物

Medications for type 2 diabetes - Simplified Chinese

2型糖尿病患者往往需要药物，包括胰岛素，以帮助控制血糖水平。这些药物大多是药片的形式，但也有些使用注射方式。这些药片或注射应与健康的饮食和定期的运动相结合，而不是取代它们。糖尿病药片不是一种口服的胰岛素。随着最近的药物发展，并不是所有的可注射药物都是胰岛素。在药物使用中，偶尔会有副作用出现。如果您遇到任何问题，与您的医生或药剂师讨论。通常有其它的替代药物。

药物类型

目前在澳大利亚有六类用于降低血糖水平的药片和两类注射药品。这些药片被称为双胍类、磺脲类、噻唑（格列酮类）、美格替耐类、 α 葡萄糖苷酶抑制剂（阿卡波糖）和DPP-4抑制剂。两类注射药品是增泌素仿制品和胰岛素。

1. 双胍类(Biguanides)

化学名称

一些牌子

METFORMIN

Diabex, Diabex XR*, Diaformin, Diaformin XR*, Formet, Genepharm metformin, Genrx metformin, Glucohexal, Glucohexal 1000, Glucomet, Glucophage, Metex XR*, Metforbell, Metformin XR*

关于双胍类要记住的要点

- 通过以下方式，它们有助于降低血糖水平
 - > 减少肝脏释放出的存储葡萄糖的数量；
 - > 减缓从肠道吸收葡萄糖；
 - > 帮助提高身体对胰岛素的敏感度，以便您自身的胰岛素更好地起作用。
- 副作用可包括恶心、腹泻和在嘴里的有一种金属味道
- 为了减少副作用，药片应在就餐时或餐后服用
- 它们需要从低剂量开始，然后逐渐增加
- 二甲双胍(Metformin)被证明能降低2型糖尿病患者的整体死亡率，其作用超过它对血糖读数的影响。这就是为什么二甲双胍通常被认为是控制2型糖尿病的第一选择。



*进一步的发布

支持州和领地糖尿病组织的教育计划

所有的糖尿病人都需要定期检查其血糖水平。服药时，您可能需要更经常地检查您的血糖水平以保证您的安全，确保药物具有所期望的效果。



2 型糖尿病的药物

- 二甲双胍一般不增胖，并可能有助于减肥。它通常是作为首选糖尿病药片由医生开给超重的2型糖尿病患者。
- 有严重的肝、肾或心脏病的人士不应使用二甲双胍。
- 手术前或需要注射不透射线色剂的检查，如冠状动脉造影进行之前，可能需要停止使用二甲双胍。无论什么情况，与您的医生进行讨论。
- 它们很少被开给怀孕或哺乳的妇女使用
- 由于2型糖尿病是进展性的，随着时间的推移，您的医生可能需要逐步增加剂量。
- 二甲双胍可能需要与磺脲类药片结合使用。
- 二甲双胍本身不会导致低血糖症（低血糖或“hypo”），但与磺脲类一起使用时，可能促进低血糖的产生。

2. 磺脲类(Sulphonylureas)

化学名称	一些牌子
GLICLAZIDE	Diamicon†, Diamicon MR*, Genrx gliclazide, Glyade, Mellihexal, Nidem, Oziclide MR*
GLIBENCLAMIDE	Daonil, Glimel
GLIPIZIDE	Melizide, Minidiab
GLIMEPIRIDE	Amaryl, Aylide, Diapride, Dimirel, Glimepiride Sandoz

关于磺脲类药要记住的要点

- 它们通过刺激胰脏分泌更多的胰岛素来降低血糖水平
- 它们可造成低血糖。一定与您的医生或糖尿病教育者对此进行讨论，参阅《低血糖与糖尿病》的资料
- 药片应在进餐前不久服用。如果您全天进行有规律的饮食（和点心—如果建议的话），低血糖的风险会较少
- 副作用可包括体重增加，以及很少出现的皮肤红疹、胃不适和黄疸
- 怀孕或哺乳的妇女不宜使用此药
- 由于2型糖尿病是进展性的，随着时间的推移，您的医生可能需要逐步增加剂量。
- 磺脲类药片可能需要与二甲双胍结合使用。

3. 噻唑(Thiazolidinediones) (格列酮类glitazones)

牌子名称	一些牌子
ROSIGLITAZONE	Avandia
PIOGLITAZONE	Actos

有关噻唑 (格列酮类)要记住的要点

- 它们通过提高您自身胰岛素的作用，尤其是对肌肉和脂肪细胞的作用，来帮助降低血糖水平，即：它们改善胰岛素抵抗。
- 它们的效果是缓慢的，需要几天至几星期才开始起作用，一至两个月才发挥全部的作用。
- 它们也与其它一些糖尿病药片一起发挥作用。
- 如果是单独使用，它们不会引起低血糖水平，但如果是与磺脲类一起使用，则这个情况就能发生。
- 一个副作用是体重增加。脂肪从有害健康的部位(腹部)被转移到其它部位，如大腿的上部，您可能不需要这些脂肪，但它对您健康的有害程度没那么高。

2 型糖尿病的药物

- 另一个副作用是液体积聚，心功能衰竭的人通常应该避免使用格列酮类。与您的医生讨论它们是否适合您。
- 如果有肝脏疾病就不应使用此药
- 怀孕或哺乳的妇女不应使用此药
- 建议定期检查肝功能，特别是在使用这些药片治疗的第一年。您的医生将需要在您开始治疗时和您就此进行讨论。

列于PBS的格列酮类药物*

- 目前Avandia只作为处方药用于与二甲双胍或磺脲类结合的双重治疗。它不与胰岛素一起使用。
- 目前Actos可以与二甲双胍和/或磺脲类一起开作处方药，如有指明，则与胰岛素一起开作处方药。

4. 美格替耐类(Meglitinides)

化学名称	一些牌子
REPAGLINIDE	Novonorm

关于美格替耐类要记住的要点

- Novonorm目前只以私人处方出售。向您的药房询问有关价格。
- 它们通过刺激胰脏分泌更多的胰岛素来降低血糖水平，虽然它们在化学上与磺脲类药物不相关。
- 它们的药效很快，且不持久，因此每餐前使用一片以刺激胰岛素应付那顿饭。它们为饮食模式不稳定的人如换班工人提供了灵活性。
- 它们可造成低血糖。一定要与您的医生或糖尿病教育者就此进行讨论。请参阅《低血糖与糖尿病》的资料。
- 低血糖以外的副作用是不寻常的，但可包括胃不适和肝功能测试异常。
- 怀孕或哺乳的妇女不应使用它们。

5. α 葡萄糖苷酶抑制剂

化学名称	一些牌子
ACARBOSE	Glucobay

有关 α 葡萄糖苷酶抑制剂要记住的要点

- 它们有助于减缓肠道对某些饮食碳水化合物的消化及吸收。如果只是单独使用，它们不会造成低血糖。
- 如果您因为使用另一种糖尿病药片而出现低血糖，必须使用纯葡萄糖，如葡萄糖片、凝胶或葡萄糖适进行治疗。其它形式的碳水化合物的吸收，可能受Glucobay影响。
- 副作用包括肠胃气胀、腹胀和腹泻
- 它们需要从低剂量开始并慢慢增加以减少副作用
- 它们需要在快要进餐之前使用
- 怀孕或哺乳的妇女不应使用它们。

6. DPP-4抑制剂

化学名称	一些牌子
SITAGLIPTIN	Januvia
VILDAGLIPTIN	Galvus

有关DPP-4抑制剂要记住的要点

* 在印刷之时

2 型糖尿病的药物

- 它们提高人体自身在血糖升高时将之降低的能力
- 它们通过抑制DPP-4酶起作用，从而提升活跃增泌素水平，这种激素通过增加胰岛素分泌和降低胰高血糖素分泌来降低血糖水平
- DPP-4抑制剂只在您的血糖升高时起作用，因此不大可能产生低血糖，除非您也正在使用磺脲类药（请参阅第 2页）。结合使用时，可能会增加低血糖的机率，所以您的医生可能会考虑减少磺脲类的剂量
- 目前，在健康饮食/定期体育活动，加上另一种单个药片都不能提供足够血糖控制—而且再添加另一种类型的药片不能被接受的情况下，就开西格列汀(Sitagliptin)处方药
- DPP-4抑制剂应与二甲双胍或磺脲类一起使用
- 西格列汀的副作用可包括上呼吸道症状、头痛和鼻咽炎
- 维达利汀(Vildagliptin)的副作用可包括手或脚肿胀、“烧心”、体重增加、或发痒的皮疹
- 西格列汀通常对体重没影响，所以您不会增加体重，除非您使用另一种可增加您体重的药物
- 西格列汀是以称为Janumet的固定剂量组合出售的。由于含有二甲双胍，Janumet需要每天两次在用餐时或餐后服用
- 怀孕或哺乳的妇女或年龄小于18岁的人不应使用DPP-4抑制剂
- 如果您有中度至严重的肾脏病，您的医生可能会降低您的剂量。

7. 增泌素仿制品

化学名称 一些牌子

EXENATIDE Byetta

有关增泌素仿制品要记住的要点

- 目前，只有当HbA1c在7%以上，才会开Byetta处方药同二甲双胍或磺脲类的任何一种的最大剂量，或两者结合的最大剂量一起使用。
- 增泌素仿制品是注射药物。它们模仿身体的“增泌素”的影响，有助于控制饭后的血糖水平。
- 通过以下作用，艾塞那肽（Exenatide）有助于降低血糖水平：
 - > 刺激胰脏分泌更多的胰岛素；
 - > 减少胰腺在餐后分泌的胰高血糖素。胰高血糖素与胰岛素的作用相反，因此增加血糖水平；
 - > 减慢食物从胃进入肠道的速度以利于慢慢地吸收食物；
 - > 增加进食后吃饱的感觉。
- 对那些需要胰岛素治疗的糖尿病人，艾塞那肽不是胰岛素的替代品
- 艾塞那肽可能会降低您的食欲、食量和体重
- 艾塞那肽从皮肤下面(皮下)注射到大腿、腹部或上臂。它预先以固定剂量填入笔式装置里（每个人使用相同剂量），含有的剂量足够1个月之用。

2 型糖尿病的药物

- 通常一天注射两次，饭前一小时内注射
- 它与二甲双胍或磺脲类，或同两者一起使用
- 与二甲双胍一起使用，艾塞那肽通常不会降低血糖水平，但如果与磺脲类一起使用这就可能会发生（请参阅第 2 页）
- 副作用可包括恶心、呕吐及腹泻
- 对有严重胃肠道疾病或严重肾脏病的患者，不建议使用艾塞那肽
- 有些人可能会有过敏反应
- 在妊娠期不应使用艾塞那肽，它是否会传递到母乳还尚未可知
- 艾塞那肽减慢胃排空速度，并可能会影响某些需要快速通过胃的药物。

组合药物

在某一阶段您的医生可能决定添加第二或甚至第三种类型的药片以保持对您的血糖水平的影 响。例如，二甲双胍加磺脲类是常见的组合。

作为两个单独的药片的替代品，目前有两种药品，将两种药物合并到单个药片：

化学名称	一些牌子
METFORMIN/GLIBENCLAMIDE	Glucovance
ROSIGLITAZONE/METFORMIN	Avandamet
SITAGLIPTIN/METFORMIN	Janumet

有关混合药物要记住的要点

请参阅有关每种药物的“要记住的要点”的部分：

- Glucovance 请参阅双胍类（第1页）和磺脲类药（第2页）
- Avandamet 请参阅格列酮类（第2页）和双胍类（第1页）
- Janumet 请参阅DPP-4抑制剂（第4页）和双胍类（第1页）

其它

其它两种药物，奥利司他Orlistat (Xenical®)和西布曲明Sibutramine (Reductil®)，不是特定用于糖尿病，而是用于帮助减肥。但是，它们可影响您的血糖读数，并导致低血糖。如果与其它糖尿病药物或胰岛素一起使用，可能需要减少剂量。Xenical®减少从肠道吸收的膳食脂肪。有时，它可以帮助人们改变他们的饮食模式，鼓励低脂肪饮食。如果您吃了太多的脂肪，可能会出现肠胃气胀、腹泻和含油大便的副作用。Reductil®在您吃更少的食品时让您感到吃饱，这样有助于减肥。由于这两种减肥药物只适用于某些人，与您的医生就此进行讨论。医生在审查后，会选择最适合您的药片或药片组合。

2 型糖尿病的药物

我将需要使用胰岛素吗？

2型糖尿病是随着时间的推移，因胰岛素分泌降低而产生的进展式疾患。上文所述的所有降低血糖的疗法需要足够的胰岛素才有效。当糖尿病人自身不再产生足够的胰岛素时，他们将需要胰岛素治疗以控制其血糖水平。这可以发生得很快，但更经常在确诊的十年内发生在约50%的人身上。有时病人将维持使用部分或全部的药片以及胰岛素。胰岛素是很安全的，可以用于孕妇和哺乳妇女。它是治疗糖尿病人的必要药物，正确使用可控制血糖水平，可以帮助减少糖尿病并发症的风险。

其它信息

- 如果您喝酒，告诉您的医生，因为这可能影响您所用药物的作用。它还可以掩盖低血糖的症状。
- 欲获取更多信息，请致电1300 888 763 医疗信息线（Medicine Info Line）或访问 www.pbs.gov.au 的消费者部分。



支持州和领地糖尿病组织的教育计划

您想加入澳大利亚的主要糖尿病组织吗？

- > 饮食服务
- > 免费杂志
- > 儿童服务
- > 教育资料
- > 产品折扣
- > 支持团体

欲获取更多信息，请致电 **1300 136 588** 或访问您所在的州/领地的糖尿病组织网站：

ACT	www.diabetes-act.com.au	NSW	www.australiandiabetescouncil.com
NT	www.healthylivingnt.org.au	QLD	www.diabetesqueensland.org.au
SA	www.diabetessa.com.au	TAS	www.diabetestas.com.au
VIC	www.diabetesvic.org.au	WA	www.diabeteswa.com.au

本糖尿病资料的设计、内容和制作是由下列组织进行的：

- > 首都领地—首都领地糖尿病协会
- > 北领地—北领地健康生活协会
- > 南澳—南澳糖尿病协会
- > 维多利亚—澳大利亚糖尿病协会维多利亚分会
- > 新南威尔士—澳大利亚糖尿病委员会
- > 昆士兰—澳大利亚糖尿病协会昆士兰分会
- > 塔斯马尼亚—塔斯马尼亚糖尿病协会
- > 西澳—西澳糖尿病协会

本资料的原始医疗和教育内容由澳大利亚糖尿病协会的保健和教育委员会进行审查。本出版物原始形式的复印是许可的，但仅可用于教育的目的。禁止第三方以任何其它的形式进行复制。有关此资料的任何事项，请电邮至 dapubs@tpg.com.au 或致电 02 9527 1951 联系全国出版社（National Publications）。

健康专业人士：欲获取本资料的大数量件，请联系您所在的州/领地糖尿病组织。

2010年8月修订 州/领地糖尿病组织的糖尿病信息系列— 版权所有 © 2010年