



我的小孩有第一型糖尿病 他／她有哪些治療的方式？



前 言

當醫師診斷，確定您的小孩患有「第一型糖尿病」，相信對您和家人來說是個很大的衝擊。

因此我們設計這個表單，希望能協助您和家人了解相關的病因及有哪些治療的方式。

請跟著我們的步驟，一步步探索您的小孩及家人的需求以及你們在意的的事情，希望這樣能幫助您做出適合您小孩的治療選擇。

如有任何問題，請向您的醫護人員提出諮詢。



適用對象 / 適用狀況

確定診斷為第一型糖尿病 (Type 1 diabetes mellitus / Insulin-dependent type diabetes mellitus) 的病童。



疾病介紹

第一型糖尿病又被稱為胰島素依賴型糖尿病或青少年糖尿病，此病起因於病患胰臟中負責產生胰島素的 β -細胞 (beta cells) 經由自體免疫系統之機轉而逐漸被破壞，最後導致胰島素分泌不足而發病。一些患者，尤其是兒童和青少年，常以酮酸中毒作為疾病的第一個表現。也可能先表現有中度的空腹高血糖症，然後再經歷感染或其他壓力的存在下，迅速變為嚴重的高血糖或酮酸中毒。

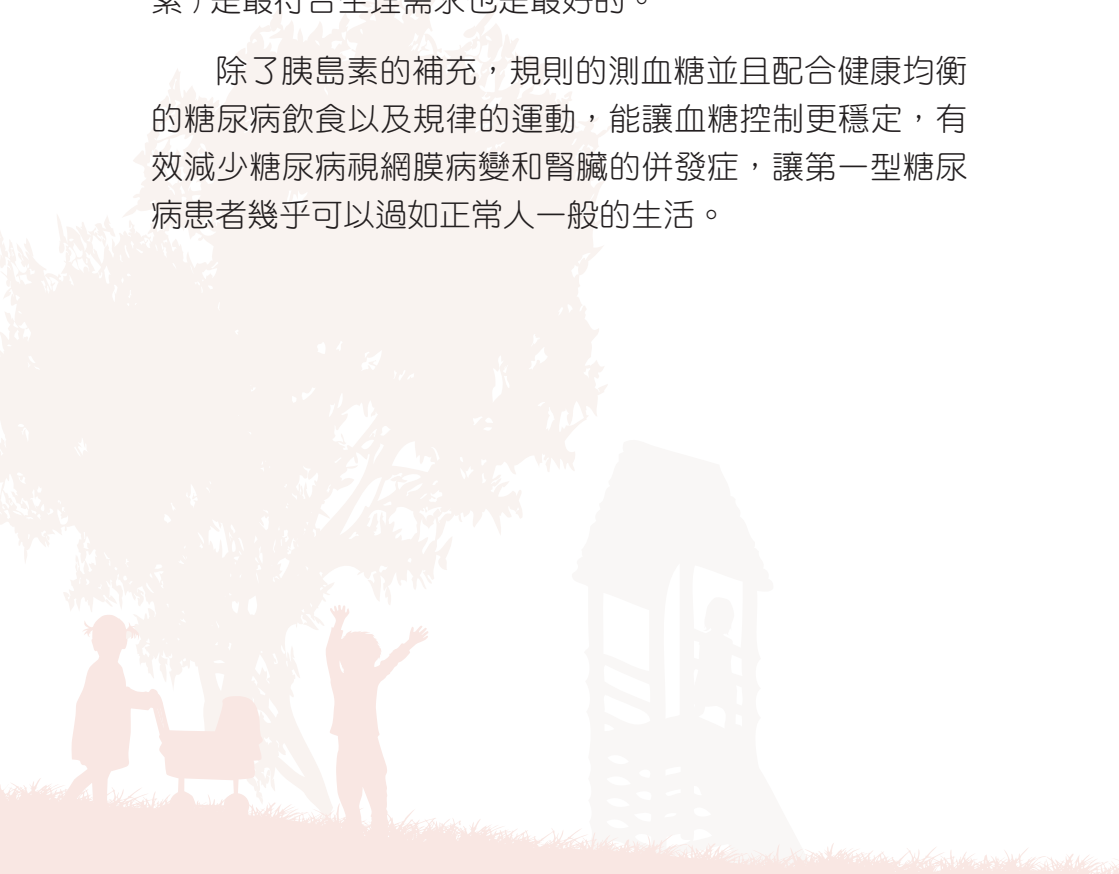
第一型糖尿病的發病高峰在兒童期和青春期的時候，但可能會出現於任何年齡。 β -細胞的自身免疫性破壞，有遺傳傾向，但也涉及一些尚未確定的環境因素或病毒感染。這些患者可能同時合併其他的自體免疫性疾病，例如格雷夫斯病、橋本氏甲狀腺炎和 Addison disease。

第一型糖尿病患者可藉由升糖素測試檢測血漿 C-Peptide 的濃度，來了解胰島素分泌的狀況。一般這些病患之 C-Peptide 會比正常值降低許多（正常值為 0.9-4.0ng/dl），甚至會低到測不到。其次亦可偵測免疫破壞的標記，包括胰島細胞抗體 (ICAs) 和 / 或胰島素抗體 (IAAs) 和 / 或對谷胱氨酸脫羧酶抗體 (GAD65) 等，此類抗體存在於 85-90% 第一型的糖尿病病人。



第一型糖尿病是因為胰臟胰島細胞被破壞造成胰島素分泌的絕對缺乏，所以需要皮下胰島素注射補充。胰島素的皮下注射方式可分為連續性皮下胰島素輸注（胰島素幫浦）、一天多針胰島素皮下注射、一天兩針或三針胰島素皮下注射等。其中以連續性皮下胰島素輸注（胰島素幫浦）、一天多針胰島素皮下注射（長效胰島素搭配速效胰島素）是最符合生理需求也是最好的。

除了胰島素的補充，規則的測血糖並且配合健康均衡的糖尿病飲食以及規律的運動，能讓血糖控制更穩定，有效減少糖尿病視網膜病變和腎臟的併發症，讓第一型糖尿病患者幾乎可以過如正常人一般的生活。



治療方式介紹

1. 飲食控制 + 傳統式胰島素注射法 (中長效 + 短效) :

糖尿病飲食配合一天皮下注射兩次胰島素 (早餐和晚餐前)。

2. 飲食控制 + 加強式胰島素注射法 (長效 + 三餐前短效) :

糖尿病飲食配合一天皮下注射四次胰島素，三餐前注射短效胰島素，早上或睡前注射長效胰島素。

3. 飲食控制 + 胰島素幫浦 :

24 小時持續輸注短效胰島素，分別為基礎率 + 隨餐追加量。

4. 飲食控制 + 中藥治療 :

糖尿病飲食 + 口服中藥。

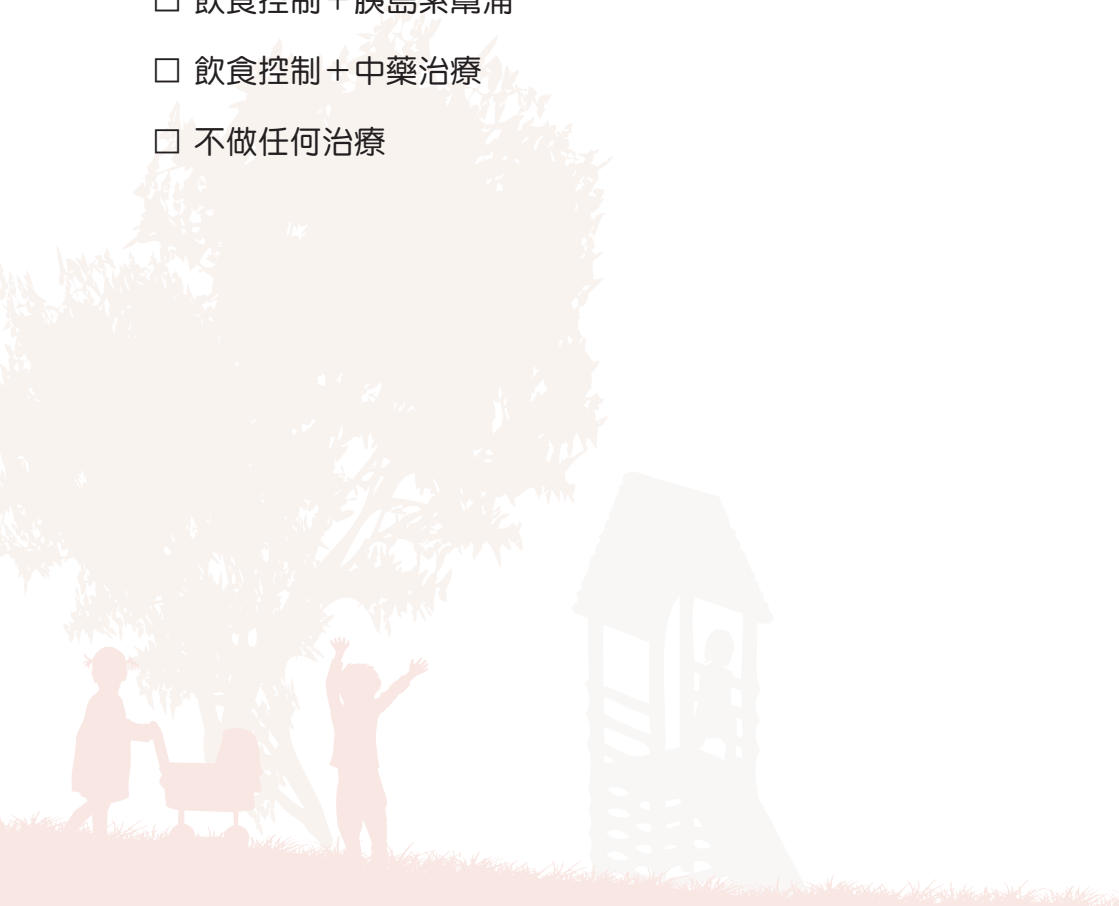
5. 不做任何治療 :

單純生活型態改變配合糖尿病飲食。



您想要選擇讓小孩接受的治療方式是：

- 飲食控制+傳統式胰島素注射法(中長效+短效)
- 飲食控制+加強式胰島素注射法(長效+三餐前短效)
- 飲食控制+胰島素幫浦
- 飲食控制+中藥治療
- 不做任何治療



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、缺點、副作用、費用

	項目	優點	缺點	副作用	費用
1	傳統式胰島素注射法 (中長效 + 短效)	注射次數較少	血糖變動性較大	半夜低血糖	胰島素和空針都是健保給付
2	加強法胰島素注射法 (長效 + 三餐前短效)	1. 能讓血糖控制更穩定 2. 有筆型，外出攜帶方便	注射次數較多	低血糖	胰島素和筆型針頭都是健保給付
3	胰島素幫浦	1. 三天換一次針頭，可減少注射頻率 2. 能降低嚴重低血糖發生率 3. 可配合食物的類型設定不同的給藥模式	自費價格昂貴	對幫浦貼片過敏	胰島素幫浦及其耗材健保不給付須自費，價格昂貴
4	中藥治療	無需皮下注射	無法長期穩定地控制血糖	容易併發酮酸中毒	需自費
5	單純飲食控制	無需皮下注射	無法長期穩定地控制血糖	容易併發酮酸中毒	

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。

考量因素	不important  非常重要					
較好的生活品質 (打針次數)	0	1	2	3	4	5
治療的方便性	0	1	2	3	4	5
治療的風險和副作用	0	1	2	3	4	5
長期血糖的控制	0	1	2	3	4	5
經濟考量因素	0	1	2	3	4	5



步驟三、您對治療方式的認知有多少？

1. 第一型糖尿病病人也能像家裡長輩的第二型糖尿病那樣用口服藥物治療。

對 不對

2. 為了避免血糖上升，那就完全不要攝取糖份及碳水化合物。

對 不對

3. 接受胰島素注射後在飲食上就可以隨心所欲，不需要特別調整。

對 不對

4. 接受胰島素治療才能讓血糖控制更好，也能減少糖尿病相關的視網膜和腎臟併發症。

對 不對

5. 接受胰島素治療後發生低血糖的風險是很大的。

對 不對

6. 安裝胰島素幫浦後就不需要去學習如何配合飲食內容去調整胰島素。

對 不對

7. 加強式胰島素注射法（一天四次）比起傳統式胰島素注射法（一天兩次），能更有效的配合小朋友的飲食內容和作息去調整胰島素的注射。

對 不對

8. 第一型糖尿病的病人未來是有機會痊癒而不需要再注射胰島素的。

對 不對

步驟四、您現在確認好治療方式了嗎？

我已經確認好要給我小孩接受的治療方式，我決定選擇：(下列擇一)

- 飲食控制+傳統式胰島素注射法(中長效+短效)
- 飲食控制+加強式胰島素注射法(長效+三餐前短效)
- 飲食控制+胰島素幫浦
- 飲食控制+中藥治療
- 不進行任何治療，原因是：_____

我目前還無法決定

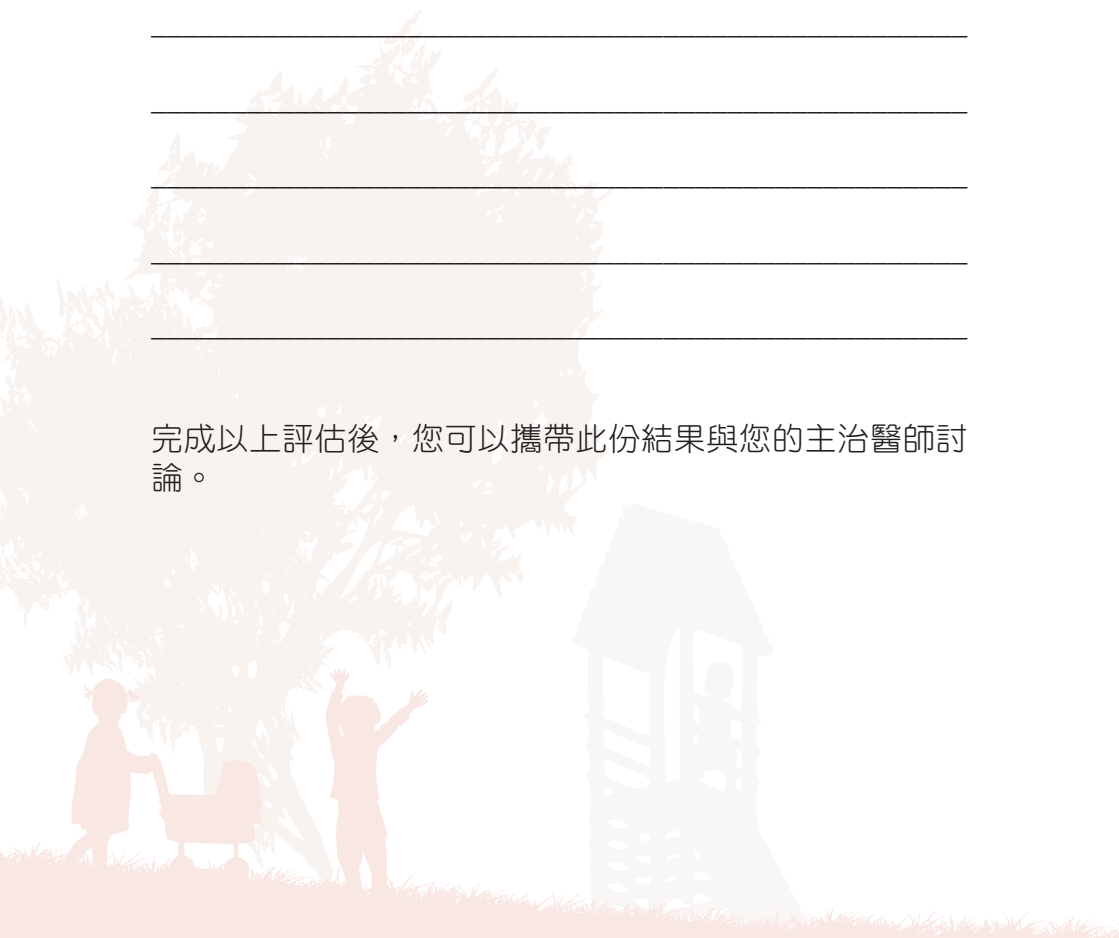
- 我想要再與我小孩的主治醫師討論我的決定。
- 我想要再與其他人(包含配偶、小孩、家人、朋友或其他第二意見提供者)討論我的決定。



對於以上治療方式，我想要再了解更多





我的問題有：

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。





中國醫藥大學
兒童醫院

-  40447 台中市北區育德路 2 號
-  04-22052121 分機 4638(日)、5158(夜)
-  www.cmuch.org.tw
-  www.facebook.com/onpedcom