

Impormasyon tungkol sa mga gamot para sa diabetes

- [Paunang Salita](#)
- [Mga Gamot sa Diabetes](#)
- [Wastong Paggamit ng Mga Produktong Pangkalusugan](#)

Paunang Salita

Diabetes mellitus ay isang talamaksakit kinikilala sa pamamagitan ng isang mataas na asukal sa dugo antas na nagmula sa kakulangan ng insulin, resistensya sa insulin o pareho. Ang insulin ay isang hormone na ay inilalabas ng lapay upang kontrolin ang asukal sa dugo. Patuloy na mataas na antas ng asukal sa dugo ay magdulot ng iba't ibang komplikasyon tulad ng pagkabigo ng bato, puso sakit, stroke atake sa utak, matagal na impeksyon ng mga sugat (lalo na sa mga paa) na maaaring magresulta sa pagputol ng bahagi ng katawan, atbp.

Sa kasalukuyan, walang lunas para sa diyabetis. Kaya, dapat ang mga pasyente sumunod sa plano ng paggamot bilang inireresetang kanilang doktor upang kontrolin ang sakit at pigilan ito magka komplikasyon.

May diabetes Mga Gamot

Dahil ang mataas o mababang antas ng asukal sa dugo ay maaaring magdulot ng seryosong mga epekto sa kalusugan, at ang iba't ibang gamot na ginagamit sa diabetes ay may kani-kaniyang natatanging katangian, ang mga pasyente ay dapat mahigpit na sundin ang mga tagubilin sa dosis at paggamit ayon sa reseta ng kanilang doktors. Karamihan sa mga gamot na ginagamit sa diabetes ay inaklasipika bilang reseta-lamang mga gamot sa Hong Kong. Mga gamot sa diyabetis maaaring maging malawak na hahati sa dalawang kategorya, ang mga iniksyon ng insulin at hindi-insulin gamot na pangkontrol ng diabetes.

(I) Insulin Mga iniksiyon

Ang pag-iniksiyon ng insulin ay nagpapababa ng antas ng glucose sa dugo sa pamamagitan ng pagdagdag ng insulin sa mga pasyenteng may diyabetis. Insulin hindi maaaring iinumang nang pasalita tulad ng magiging napinsalasa tiyan. Ang pag-iniksiyon ng insulin ay karaniwang ikinaklasipika ayon sa kanyang simula ng bisa at tagal ng bisa:

Uri ng mga iniksiyon ng insulin	Mga Pag-iingat*
Mabilis-umiiral halimbawa Apidra, Humalog, Bago Rapid	<ul style="list-style-type: none">• Suriin ang iyong gamot sa bawat pagkakataon bago gamitin each one use. The solution dapat ay malinaw at colorless. Huwag gamitin ito ay lumilitaw cloudy.
Pang-maikling bisahalimbawa Actrapid, Humulin R	

<p>Panggitnang-tagal ng bisahalimbawa Humulin N, Protaphane</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Insulin suspensyon para sa iniksyon: <ul style="list-style-type: none"> ▪ Bago lamang use, Mix your gamot nang maayos. Sa kaso ng vial, gumulong ito between the palms gently; o, sa kaso ng penfill kartutso, paikutin pataas at pababa nang hindi bababa sa 10 beses hanggang sa kumalat ang solusyong nang pantay-pantay. ▪ Suriin ang iyong gamot sa bawat paggamit bago gamitin. The solution should appear uniformly cloudy after gentle mixing or turning. Do not use the medication if it appears unevenly cloudy or if there are particles present. ▪ Iwasan ang malakas na pag-uga at pagbuo ng mga bula. ● Solusyon ng insulin para sa iniksyon: Ang solusyon ay dapat malinaw at colorless. Huwag gamitin ito kung ito ay mukhang malabo.
<p>Pinaghalong paunang halohalimbawa Humalog Halo, Humulin 70/30, Mixtard, Novomix, Ryzodeg</p>	
<p>Pangmatagalang-aksyon halimbawa Lantus, Levemir, Toujeo, Tresiba</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Suriin ang iyong gamot sa bawat pagkakataon bago gamitin bawat isapaggamit. Ang solusyon dapat ay malinaw at walang kulay. Huwag gamitin ito kung ito ay lumilitaw maulap.
<p>Pangmatagalang pagkilos + Glucagon-like peptide-1 (GLP-1) agonista ng receptor halimbawa Soliqua, Xultophy</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Suriin ang iyong gamot sa bawat pagkakataon bago gamitin bawat isapaggamit. Ang solusyon dapat ay malinaw at walang kulay. Huwag gamitin ito kung ito ay lumilitaw maingay.

Mga Puna para sa Paggamit ng Iniksyon ng Insulin*

- Ako Mga iniksyon ng insulin ay magagamit sa botes, penfill kartutso, at bago-punong panulats. Dahil may iba't ibang pag-iingat sa pagbibigay ng gamot sa mga pamamaraan, dapat kumonsulta ang pasyente sa mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan tungkol sa tamang paraan ng pagbibigay.
- Dahil nagkakaiba ang bilis ng pagsipsip ng insulin sa iba't ibang bahagi ng katawan, mag-iniksyon lamang ng insulin sa mga lugar na inirekomenda ng mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan.
- Ang mga pasyenteng gumagamit ng insulin injection ay dapat regular na subaybayan ang kanilang blood glucose ayon sa tagubilin ng mga

propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan. Kung mababa ang blood glucose aynapansin, kumain agad ng pagkain na may asukal.

- Huwag kailanman ibahagi ang aparato ng iniksyon, karayom o hiringgilya sa iba.s.

Mga kinakailangan sa pag-iimbak para sa iniksiyon ng insulin*

- UAng hindi pa nabubuksang insulin ay dapat itago sa 2-8°C sa loob ng refrigerator..
- Dapat markahan ng pasyente ang petsa ng pagbukas ng selyo bilang sanggunian sa bote., pre-puno na ang panulatopenfillkartutso ng insulin. CSuriin ang petsang nakalagay sa bawat pagkakataon bago ang pagbibigay ng gamot, at huwag gumamit ngito pagkataposangsa-gamitin ang istante buhayayon sa nakasaad sa produkto pagkatapos buksan.Dapat sundin ng mga pasyente ang mga tagubilin mula sa mga propesyonal sa pangangalagang pangkalusugan o ang impormasyon tungkol sa pag-iimbak at haba ng buhay ng produkto (bago at pagkatapos buksan) na nakasaad sa etiketa.
- Hindi dapat itago ng mga pasyente ang insulin sa mataas na temperatura, tulad ng sa loob ng sasakyan o masyadong malapit sa katawan, dahil ang insulin ay masisira sa mataas na temperatura.

(II)Hindi-InsulinPangkontra-diabetesDmga gamot

May iba't ibang uri nghindi-insulinmga gamot na antidiabetic na nagpapababa ng asukal sa dugo sa pamamagitan ng iba't ibang aksyong pharmacological. Samakatuwid, sila ay may kaugnayan sa iba't ibang mga side effect at mga pag-iingat sa paghawak.

Gamot	Karaniwang mga epekto*	Pag-iingats*
Mga inhibitor ng alpha glucosidases hal. acarbose	Hindi komportableng pakiramdam sa tiyan,pagtatae	Hindi dapat gamitin sa mga pasyenteng may sakit na pamamaga ng bituka, mga karamdaman sa pagtunaw o pagsipsip, o sa mga pasyenteng may posibilidad na magkaroon ng bara sa bituka.
Biguanideshalimbawa metformin	Pagduduwal,pagsusuka,pam amaga ng tiyan,pagtataeoea, kakulangan sa bitamina B12	Huwag uminom ng alak habang uminom ng biguanides upang maiwasan ang panganib ng lactic acidosis. Para sa Metformin:

		<p>- Maaaring magbababa ang Metformin ng antas ng bitamina B12 sa dugo.</p> <p>- GFR (Bilis ng Pag-filter ng Glomerular)(porsyento ng pagsasala ng glomerular)dapat suriin bago simulan ang paggamot gamit ang metformin-naglalaman ng mga produkto at hindi bababa sa isang beses kada taon pagkatapos nito. Sa mga pasyenteng may mas mataas na panganib ng karagdagang paglala ng kapansanan sa bato at sa mga matatanda, ang paggana ng bato ay dapat mas masusing suriin madalas, hal. bawat 3-6 na buwan.</p> <p>- Ang intravascular na pagbibigay ng mga iodinated contrast agents ay maaaring magdulot ng contrast induced nephropathy, na nagreresulta sa akumulasyon ng metformin at pagtaas ng panganib ng lactic acidosis. Dapat itigil ang paggamit ng metformin bago o sa oras ng imaging procedure at hindi dapat muling simulan hanggang sa hindi bababa sa 48 oras pagkatapos nito, kung saan ang paggana ng bato ay muling nasuri at natagpuang matatag.</p>
Dipeptidylpeptidase-4 (DDP-4)pumipigilshali mbawaalogliptin, linagliptin, saxagliptin, sitagliptin, vildagliptin	Impeksyon sa itaas na bahagi ng daanan ng hangin, pananakit ng ulo, hindi komportableng pakiramdam sa tiyan	- Inirerekomenda ang regular na pagsusuri ng paggana ng bato bago at habang ginagamot.

		<p>- Mga reaksiyong labis na pagiging sensitibo, kabilang ang mga reaksiyong anaphylactic, angioedema at mga kondisyon ng balat na exfoliative ay naiulat sa panahon ng post-marketing.</p> <p>- Ang paggamit ng mga DPP-4 inhibitor ay nauugnay sa panganib ng pag-develop ng matinding pamamaga ng lapay (acute pancreatitis).</p>
Dobleng Gglukos-dependent insulinotropic na peptide (GIP)/ Glucagon-like peptide-1 (GLP-1) agonista ng receptor hal. tirzepatide	Pagduduwal, pagtatae, pagkahilo, paninigas ng dumi, pagsusuka, pagbaba ng gana sa pagkain, mga reaksiyong labis na pagiging sensitibo, pinabagal na pag-alis ng laman ng tiyan	May mga ulat ng mga kaso ng pulmonary aspiration sa mga pasyenteng tumatanggap ng mga GLP-1 receptor agonists na sumasailalim sa pangkalahatang anesthesia anesthesia o malalim na sedasyon. Samakatuwid, ang tumaas na panganib ng natitirang laman ng tiyan dahil sa pagkaantala ng pag-alis ng laman ng tiyan ay dapat isaalang-alang bago isagawa ang mga pamamaraan na may pangkalahatang anesthesia o malalim na sedasyon.
Mga agonista ng receptor ng Glucagon-like peptide-1 (GLP-1) hal. dulaglutide, exenatide, liraglutide, lixisenatide, semaglutide	Sakit ng ulo, pagduduwal, pagsusuka, pagtatae, pinabagal na pag-alis ng laman ng tiyan	- Naiulat ang mga kaso ng pulmonary aspiration sa mga pasyenteng tumatanggap ng mga GLP-1 receptor agonists na sumasailalim sa pangkalahatang anesthesia anesthesia o malalim na sedasyon. Samakatuwid, ang tumaas na panganib ng natitirang laman ng tiyan dahil sa naantalang pag-alis ng laman ng tiyan ay dapat

		<p>isaalang-alang bago isagawa ang mga pamamaraan na may pangkalahatang anesthesia o malalim na sedasyon.</p> <p>- Naiulat ang diabetic ketoacidosis sa mga pasyenteng umaasa sa insulin matapos ang mabilis na pagtigil o pagbawas ng dosis ng insulin.</p>
Meglitinidehalimbawar epaglinide	Dpagtatae, pagduduwal, pagsusuka, hypoglycemia	<p>- Kung hindi kakain, dapat laktawan ang gamot.</p> <p>- Para sa Repaglinide: Ang ckasabay na paggamit ng repaglinide at dapat iwasan ang lopidogrel.</p>
Mga inhibitor ng Sodium-Glucose Co-transporter 2 (SGLT-2) halimbawacan agliflozin, dapagliflozin, empagliflozin	Sakit sa likod, pagkahilo, impeksyon sa ari at daanan ng ihi, pagdami ng pag-ih	<p>- SHindi dapat gamitin sa mga pasyenteng may type 1 na diyabetis</p> <p>- Capaggamit ng may diabetes ketoacidosis, kabilang ang mga kaso na nagbabanta sa buhay at nakamamatay, ay naiulat sa mga pasyente sa diabetes mellitus na ginagamot gamit ang mga SGLT2 inhibitors.</p> <p>- Ang paggamot gamit ang mga SGLT2 inhibitor ay nagpapataas ng panganib para sa mga impeksyon sa daanan ng ihi.</p> <p>- Nnekrotisizing fasciitis ng perineum (gangrena ni Fournier), isang bihira ngunit malubha at nagbabanta sa buhay na nekrotisadong impeksyon na nangangailangan ng agarang interbensyong pang-surgical, naiulat nasa</p>

		<p>mga pasyenteng may diabetes mellitus na tumatanggap ng mga SGLT2 inhibitors.</p> <p>-May mga ulat pagkatapos ng paglabas sa merkado ng matinding pinsala sa bato, kung saan ang ilan ay nangangailangan ng pag-ospital at dialysis, sa mga pasyenteng may type 2 diabetes mellitus na tumatanggap ng mga SGLT2 inhibitors.</p> <p>-Para sa Canagliflozin: Isang pagtaas ng panganib ng bali ng buto, na maaaring mangyari kasing aga ng 12 linggo pagkatapos simulan ang paggamot, ay naobserbahan sa mga adultong pasyenteng gumagamit ng canagliflozin.</p>
Sulfonylureashalimbaw aglibenclamide, gliclazide, glimepiride, glipizide	Pagtaas ng timbang, hypoglycemia, pagduduwal, pantal	Huwag ipagpaliban ang oras ng pagkain pagkatapos uminom ng sulfonylureas upang maiwasan ang paglitaw ng hypoglycemia
Thiazolidinedione halimbawa pioglitazone	Mild na pagtaas ng timbang, edema	<p>Para sa pioglitazone:</p> <p>Kanser sa Pantog:</p> <p>- Huwag gumamit ng pioglitazone sa mga pasyenteng may aktibong kanser sa pantog at sa mga pasyenteng may kasaysayan ng kanser sa pantog.</p> <p>- Dapat suriin ang mga panganib na salik para sa kanser sa pantog bago</p>

		<p>simulan ang paggamot gamit ang pioglitazone.</p> <p>- Dapat payuhan ang mga pasyente na agad na kumonsulta sa kanilang doktor kung magkaroon ng makroskopikong hematuria o iba pang mga sintomas tulad ng madalas na pag-ihi habang ginagamot..</p>
--	--	--

Mga Puna para sapag-inom hindi-insulin mga gamot na pampababa ng asukal sa dugo

- Laging sundin ang mga tagubilin sa dosis at paggamit na inireseta ng iyong doktor.

Mga kinakailangan sa pag-iimbak para sa hindi-insulin mga gamot na pampababa ng asukal sa dugo*

- Karamihan pagsalitaang mga gamot na hindi insulin para sa diabetes ay dapat store sa malamig at tuyong lugar, ngunit ang ilang uri ng injectable ay nangangailangan ng pagrefrigerate maliban kung hindi namansinabi sa label. Laging sundin ang mga tagubilin sa pag-iimbak na nakasaad sa label.
- Laging itago ang mga gamot sa lugar na hindi maaabot at makita ng mga bata upang maiwasan aksidenteng pag-inom.

Tamang Paggamit ng mga Produktong Pangkalusugan

Manumang produktong pangkalusugan sa merkado ang pag-angkin na mag-regulate asukal sa dugo. Gayunpaman, ang ilang mga produkto, lalo na ang mga binili online, mula sa ibang bansa, o mula sa hindi beripikadong mga pinagkukunan, ay natuklasang naglalaman ng hindi idineklarapang pampababa ng asukal sa dugo mga gamot. Ang Kagawaran ng Kalusugan ay nakatanggapulatsiyon mga miyembro naging maysakit ang publiko matapos uminom ng ganong mga produktong pangkalusugan. Kinumpirma ng pagsusuri sa laboratoryo na ang ilan sa mga produktong ito ay nilason ng mga gamot na pampababa ng asukal sa dugo, na nagpalala ng panganib ng hypoglycemia pagkatapos ng pagkonsumo. Maaaring nais mong sumangguni sa “” ng website ng Tanggapan ng Gamot para sa karagdagang impormasyon. [Products found to contain undeclared medicines](#)

Mahigpit na hinihikayat ang mga miyembro ng publiko na huwag bumili o kumunsumo ng mga produkto na may kahina-hinalang komposisyon o mula sa kahina-hinalang pinagmulan.

Pagsasagawa ng sariling gamot gamit ang mga produktong pangkalusugan maaaring magpalala ng iyong kalagayan magdulot ng buhay-mapanganib na mga kahihinatnan. Laging kumonsulta sa iyong doktor o parmasyutiko bago uminom ng anumang produktong pangkalusugan at sundin ang iyong iniresetang plano ng paggamot.

*Maaaring hindi saklaw ng impormasyong ito ang lahat ng posibleng epekto sa katawan, pag-iingat, o medikal na payo. Laging kumonsulta sa iyong propesyonal na tagapag-alaga ng kalusugan para sa gabay.

Tanggapan ng Gamot Kagawaran ng Kalusugan

Oktubre 2025