

เม็ทฟอร์มิน ข้อมูล

โรคเบาหวานในระยะตั้งครรภ์ (เจสเตชันแนล ไดอาบีตีส เมลิตัส) (GDM) เป็นโรคแทรกสามัญที่เกิดขึ้นในระหว่างตั้งครรภ์ เกิดกับสตรีที่ตั้งครรภ์ประมาณร้อยละ 5-8 คน จุดประสงค์ของการจัดการและการรักษา GDM คือการลดการเสี่ยงโรคแทรกบางอย่างของ GDM ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อมารดาและทารก

การเสี่ยงต่ออันตรายของมารดา:

- การเสี่ยงที่ทวีขึ้นในการเร่งการคลอด
- อัตราที่ทวีขึ้นของการผ่าตัดหน้าท้อง
- การเสี่ยงที่ทวีขึ้นของการเป็นโรคเบาหวานประเภท 2 ในตอนต่อไปของชีวิต

การเสี่ยงต่ออันตรายของทารก:

- อาจทำให้ทารกตัวใหญ่ขึ้นและอ้วนขึ้นก่อนคลอด
- ระดับน้ำตาลในเลือดต่ำหลังคลอด
- ปัญหาเกี่ยวกับการหายใจ
- มีความลำบากในการรักษาอุณหภูมิในร่างกายให้คงที่
- ปัญหาเรื่องการให้อาหาร

ถ้าระดับน้ำตาลในเลือดของทารกของท่านต่ำ ทารกของท่านอาจต้องอยู่ในความดูแลพิเศษของแผนกทารกแรกเกิด

จุดประสงค์ของการจัดการ GDM คือการป้องกันไม่ให้เกิดโรคแทรกโรคหนึ่งโรคใด ด้วยการทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดของท่าน (มารดา) อยู่ใกล้ระดับที่ปกติที่สุด

เมื่อการควบคุมอาหารเปลี่ยนแปลงไป และกิจกรรมด้านการออกกำลังกายไม่มากพอที่จะถึงเป้าหมายของการควบคุมน้ำตาลที่ดี ก็เป็นการจำเป็นที่จะต้องคิดถึงเรื่องการรักษาทางยาเพื่อการจัดการที่ต่อเนื่อง ประมาณหนึ่งในสามของสตรีทั้งหลายที่มี GDM จำเป็นต้องใช้ยาเม็ดหรือยาฉีดอินซูลินในฐานะเป็นส่วนหนึ่งของการรักษา

แพทย์ของท่านได้เลือกที่จะให้ท่านใช้ยาเม็ดชื่อเม็ทฟอร์มิน (ไดอาเบ็กซ์/Diabex) เพื่อทำให้ระดับน้ำตาลในเลือดของท่านดีขึ้น เมื่อเร็ว ๆ นี้ได้มีการศึกษาในออสเตรเลียและนิวซีแลนด์เกี่ยวกับการประเมินการใช้ยาเม็ดเหล่านี้ในระหว่างการตั้งครรภ์ การศึกษาแสดงให้เห็นว่ายาเม็ทฟอร์มินมีประสิทธิภาพในการลดระดับน้ำตาลในเลือดของมารดาและปลอดภัยแก่ทั้งมารดาและทารก

มีการใช้ยาเม็ทฟอร์มินนี้เป็นเวลาหลายปีมาแล้วกับคนที่ เป็นโรคเบาหวานประเภท 2 และปรากฏว่าได้ผลดี

คนส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาในการใช้ยาเม็ทฟอร์มิน แต่อาจเกิดอาการข้างเคียงบ้างในระยะสองสามวันแรก เช่น:

- คลื่นไส้
- อาเจียน
- ท้องร่วง
- เบื่ออาหาร
- เจ็บบริเวณท้องเล็กน้อย
- ประสาทสเฟื่อน

หากอาการเหล่านี้เกิดขึ้นในวันสองวันแรกของการรักษา ส่วนใหญ่แล้วอาการเหล่านี้จะหายไปเอง เพื่อช่วยป้องกันไม่ให้เกิดอาการข้างเคียงเหล่านี้ ขอแนะนำให้กินยาเม็ทฟอร์มินระหว่างหรือหลังอาหาร - ต้องไม่กินยานี้ตอนที่กระเพาะว่าง

โปรดแจ้งให้แพทย์หรือผู้ให้การศึกษาด้านโรคเบาหวานทราบ ถ้าท่านมีอาการข้างเคียงใดๆ อย่างต่อเนื่อง และไม่หายไปโดยเร็ว

พยายามตรวจคุมระดับน้ำตาลในเลือดของท่านตามที่ทีมดูแลสุขภาพของท่านแนะนำ และแจ้งให้พวกเขาทราบ ถ้าระดับน้ำตาลในเลือดของท่านไม่ดีขึ้นทั้งๆ ที่ใช้ยา

ระดับเป้าหมายคือ:

ก่อนอาหารเช้า

1 ชั่วโมงหลังอาหาร

2 ชั่วโมงหลังอาหาร

ขนาดเริ่มแรกของท่านคือ:

ยาเม็ดฟอर्मิน 500มก _____ ยาหนึ่งเม็ด(หลายเม็ด) ต่อวัน - กินกับอาหาร
คำสั่งอื่น ๆ:

เป็นเรื่องธรรมดาที่หลังจากใช้ยาแล้ว 3-4 วัน ท่านควรติดต่อกับแพทย์
หรือผู้ให้การศึกษาด้านโรคเบาหวานของท่าน เพื่อว่าอาจมีอะไรที่
จำเป็นต้องเปลี่ยนแปลง

ขนาดสูงสุดของยาที่ท่านสามารถใช้ได้คือวันละ 2,000 ถึง 2,500มก
ถ้าถึงจุดนี้แล้ว และระดับน้ำตาลในเลือดของท่านยังไม่อยู่ภายใน
ขอบเขตที่กำหนดไว้ ท่านอาจจำเป็นต้องใช้ยาฉีดอินซูลิน จะมีการ
หารือเรื่องนี้กับท่าน และจะมีการคำนึงถึงว่าอีกนานเท่าไรที่ท่านจะ
ถึงกำหนดคลอด เรื่องที่จะหารือรวมถึงเรื่องขนาดตัวของทารกด้วย

หากท่านมีคำถามใด ๆ โปรดติดต่อกับแพทย์
ผู้ให้การศึกษาโรคเบาหวาน หรือผดุงครรภ์

ควรใช้แหล่งความช่วยเหลือเหล่านี้ควบคู่กันไปกับการ
ศึกษาที่ทีมดูแลสุขภาพของท่านเป็นผู้จัด

© State of Queensland (Queensland Health) 2013



<http://creativecommons.org/licenses/by-nd/3.0/au/deed/en/>

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติม โปรดติดต่อหน่วยคลินิก แอคเซส แอนด์ รีตีไซน์ ยูนิท ของกระทรวง
สาธารณสุข, อีเมล CARU@health.qld.gov.au, โทรศัพท์ (07) 3646 9872 สำหรับการ
อนุญาตนอกเหนือขอบเขต ของใบอนุญาตนี้ โปรดติดต่อ: เจ้าหน้าที่สิทธิทางปัญญา,
อีเมล ip_officer@health.qld.gov.au, โทรศัพท์ (07) 3328 9862



Queensland
Government

Metformin Information: Thai
05/2014