

# 未曾許諾的玫瑰園



新陳代謝科◎陳素榆醫師

許老師第一次到我的門診，回家後跟美麗又有氣質的許太太說了一句很具預言性的話：今天陳醫師問了我好幾個問題，而且一副我應該會知道的樣子，其實我真的不知道她在問什麼…。

許老師並不是一開始發病就來找我就醫的第一型糖尿病病人，而是發病十年後，因為他的水貨胰島素幫浦（熱愛平行輸入名牌包、香水的朋友，請千萬要耐著性子看下去阿）已到了使用期限，才來我的門診求診。

許老師是在攻讀博士時發生第一型糖尿病，對於疾病，他也秉持著科學的精神去尋找資源，而胰島素幫浦則是為醫界公認是最好的胰島素治療工具。但是，當時台灣的胰島素幫浦治療其實尚未上軌道，於是在諸多巧合之下，許老師開始使用水貨的胰島素幫浦。

胰島素幫浦不過是個透過可以連續放置皮下三天的軟針，持續給病人注入胰島素的小機器而已，談什麼上軌道？為何許老師看完門診回家後會有上述的反應？（李組長眉頭深鎖，深感內情不單純，讓我們看下去…）

胰島素幫浦與傳統胰島素多次注射的最大不同，在於，傳統胰島素多次注射就算是使用新型的長效基礎型胰島素，當施打24單位後，最理想的狀態也不過是讓接下來的24小時，每小時有固定1單位胰島素進入我們的身體組織。但胰島素幫浦卻可以依照身體對胰島素的需求來設計注入量，例如半夜胰島素需求量低，傳統方式

容易低血糖，下午則因胰島素需求高，容易高血糖，因應此現象，我們就可以利用胰島素幫浦，將注射量調成：半夜12點到早上每小時注射量為0.5單位胰島素；下午增為每小時0.95單位，其他時間則維持每小時0.65單位的注射量。

許老師對於他的胰島素幫浦每個小時的持續劑量，回答的很流利，但幫浦的功能不只於此，我開始問：那你三餐的碳水化合物與胰島素的係數是多少？1單位胰島素可以降多少血糖？…。然後，我們之間的對話就停電了。所以許老師才會在門診回家後對許太太說了那句很具預言性的話。

不過許老師非常有求知與嘗試的精神。在醫師與胰島素幫浦照料團隊（水貨就是沒有這項服務）的協助下，經歷一次次的血糖紀錄與門診討論後，許老師將我認為他應該要知道但過去未曾思考過的事項學會，很快地他就能靈活的使用各種幫浦的功能了。

我常覺得糖尿病科醫師與糖尿病病人之間是教練與選手之間的關係，我們瞭解很多方法，可以預測很多反應，但真正下場比賽的是選手而不是教練，此外如同選手可以回饋教練許多經驗，醫師也需要病人的實際體驗而不斷成長。每次門診，我們會提醒並且討論這個月血糖高低的原因，而許老師的幫浦使用經驗，讓我更進一步地思考如何面對並處理糖尿病人在運動、外食甚至旅遊時…等所面臨到的狀況。

## 陳素榆學經歷

中山醫學大學醫學系畢業  
糖尿病共同照護網認證專業醫師  
義大醫院內分泌暨新陳代謝科主治醫師  
財團法人奇美醫院內分泌暨新陳代謝科主治醫師  
國立成功大學附設醫院內分泌暨新陳代謝科主治醫師

