

引言

時序進入春暖花開的3月，也迎來本年度第一期的會訊，本期會訊特別針對一些糖尿病及慢性病照護上，比較容易被忽略卻又直接對疾病控制產生影響的狀況來個別闡述。

我們都知道慢性病患者在初始得知自己罹患這些疾病時，很容易出現情緒上的困擾，也比較容易在衛教時給予協助，但罹病久了之後，一樣會有不同的心理困擾發生。桃園光文診所 陳光文院長根據文獻及其院所的研究成果，撰文清楚地介紹這些心理困擾的樣態，以及可能、可行的照護模式，對我們醫師及衛教人員在心理評估及介入的部分甚有助益。

而低血糖造成的生理及心理影響也是我們照護糖尿病病友時很常遇到的課題，本期編輯委員特別請到萬芳醫院 劉漢文醫師，幫我們整理了運動與低血糖發生的關係，並詳細條列出治療指引中建議的處理方式，包括了胰島素及口服藥的調整建議。另外也請到長庚科技大學的 巫菲翎副教授，介紹其研究成果，分享以問題解決模式介入低血糖的衛教應用，可以顯著改善糖友的低血糖問題解決能力，甚至改善了糖化血色素數值。這兩篇文章對我們在臨床上，面對糖友低血糖的處理會很有幫助。

在慢性病的照護中，病友對藥物的使用配合度也是一個影響疾病控制很重要的一環。我們請到全心藥局 吳展蓉藥師以一個社區藥師的角度，以省思的筆觸，生動的描寫不同狀況下遇到的用藥配合度困擾，並嘗試提出可行的處理方法，也強調醫師、藥師雙方的溝通有助於協助病患配合用藥，讓我們可以藉由比較少見的藥師角度來增加我們改善病患用藥配合度的能力。

隨著新冠肺炎疫情的緩解，我們的生活重心也慢慢趨於正常，對於慢性病友來說，疾病控制的好壞也逐漸回歸日常生活的影響，期望這一期會訊能提供諸位會員對一些潛藏影響控制的因素及處理，能有進一步的了解及收穫！



雲端會訊委員會主委 羅文一 醫師