

Dylid rhoi meddyginaethau yn ôl y presgripsiwn ac yn amserol. Gall pobl sy'n dioddef o ddiabetes ddatblygu sgil-effeithiau neu ddatblygu anoddeggarwch i feddyginaethau ar unrhyw bryd, nid yn unig ar ôl dechrau'r therapiau. Os oes gennych unrhyw bryderon, siaradwch â'ch meddyg teulu neu'ch arbenigwr gofal iechyd arferol.	<ul style="list-style-type: none"> Dylid gwneud adolygiad rheolaidd o feddyginaeth yn achos oedolion hŷn sy'n dioddef o ddiabetes ac sy'n eiddil³⁵ Os yw oedolion sy'n dioddef o ddiabetes yn eich gofal chi wedi colli eu chwant bwyd; yn colli pwysau; yn cael trafferthion bwyta a/neu lyncu neu wedi colli eu gallu i fwydo eu hunain; neu wedi dod yn eiddil neu mae eu heiddilwch yn gwaethyg, yna maent mewn mwy o risg o hypoglycemia. Dylid eu hadolygu'n gyflym Gall meddyginaethau megis atalyddion SGLT-2 a thiazolidinediones (pioglitason) arwain at sgil-effeithiau sy'n cynnwys colli pwysau, dadhydradu, 	a phosiblirwydd o golli bodiau traed (atalyddion SGLT-2) ³⁶ , yn ogystal â'r risg o fethiant y galon, torri esgyrn, a chancr y bledren ³⁷
---	---	---

INSWLIN SY'N PARA AM GYFNOD HIR IAWN (SYLFAENOL)	INSWLIN SY'N PARA AM GYFNOD HIR (SYLFAENOL)	INSWLIN SY'N GWEITHIO'N SYDYN (BOLWS)	INSWLIN CYDWEDD CYMYSG MEWN DAU GAM	INSWLIN DROS DRO	INSWLIN CYFNOD BYR	INSWLIN DYNOL CYMYSG MEWN DAU GAM
TOUJEO TRESIBA	LANTUS ABASAGLAR LEVEMIR SEMGLEE	NOVORAPID HUMALOG APIDRA FIASP LYUMJEV INSULIN LISPRO TRURAPI ADMELOG	NOVOMIX 30 HUMALOG MIX 25 HUMALOG MIX 50	INSULATARD HUMULIN I	HUMULIN S ACTRAPID (DEFYNYDD YSBYT YN UNIG)	HUMULIN M3
Unwaith bob diwrnod, gellir ei rhoi ar unrhyw adeg.	Lantus/abasaglar – unwaith neu ddwywaith (yn rhai achosion) bob diwrnod, i'w rhoi ar yr un adeg/au bob diwrnod. Levemir – unwaith neu ddwywaith bob diwrnod, yn y bore a/neu gyda'r nos ar adeg gyffelyb.	Unwaith/dwywaith neu deirgwaith bob diwrnod gyda phrydau bwyd, a'i rhoi oddeutu 15 munud cyn prydua bwyd.	Dwywaith bob diwrnod- 15 munud cyn brecwast a phryd gyda'r nos, weithiau gellir ei rhoi amser cinio hefyd. (Inswlin cymylog –angen ei gymysgu eto drwy rolio'r ddyfais, a'i throi â'i phen i waered 10 gwaith cyn rhoi'r pigiad).	Unwaith neu ddwywaith bob diwrnod – yn y bore a/neu gyda'r nos. (Inswlin cymylog –angen ei gymysgu eto drwy rolio'r ddyfais, a'i throi â'i phen i waered 10 gwaith cyn rhoi'r pigiad).	Unwaith/dwywaith neu deirgwaith bob diwrnod gyda phrydau bwyd, a'i rhoi oddeutu 30 munud cyn prydua bwyd.	Fel arfer dwywaith bob diwrnod – 30 munud cyn brecwast a phryd bwyd gyda'r nos, weithiau gellir ei rhoi amser cinio hefyd. (Inswlin cymylog –angen ei gymysgu eto drwy rolio'r ddyfais, a'i throi â'i phen i waered 10 gwaith cyn rhoi'r pigiad).

³⁵ Sinclair A (2019) Key learning points: diabetes in older people with frailty accessed from: Key learning points: diabetes in older people with frailty | Key learning points | Guidelines in Practice 29/09/2021.

³⁶ NICE. Type 2 diabetes in adults: management. Evidence reviews for SGLT-2 inhibitors and GLP-1 mimetics. NICE Guideline 28. NICE, 2018. Available at: www.nice.org.uk/guidance/ng28/evidence/sglt2-inhibitors-and-glp1-mimetics-pdf-10958149117 ³⁷ Turner R, Kwok C, Chen-Turner C et al. Thiazolidinediones and associated risk of bladder cancer: a systematic review and meta-analysis. Br J Clin Pharmacol 2014; 78 (2): 258–273.