

# 糖尿病的

## 高危險性與併發症

### 高糖尿高滲透壓非酮性昏迷症

近幾年來，「糖尿病」在我國十大死亡疾病排名榜上明顯有逐漸竄升的趨勢，根據各教學醫院研究中心以及世界各國有效資料的統計下分析，總歸幾點：〈一〉人口數量逐年增加，老化現象的人口自然隨之增加，器官老化衰退導致糖尿病患也添多，〈二〉含有糖尿病遺傳基因的後代也因家庭人口增加而趨多，〈三〉醫學診斷病情的技術及藥物精良進步，減少病患很多的致命併發症，普遍延長壽命，〈四〉社會的富庶，豐衣足食，一般中老年人溫飽之餘，長坐觀賞電視或其他娛樂節目，怠忽一切日常運動，又有應酬頻頻，營養過多，導致胰島素不敷應用，血糖出現不穩定時，忽高忽低或是飯後糖分高，空腹時正常或低，其被誤認為檢驗不準或是診斷錯誤而拖延的治療良機，尤其是這種新陳代謝方面的內分泌的紊亂和失調，它初期的症狀及自身的病痛感覺，除了口渴，多尿，食慾特佳，反而體重減輕，容易疲勞，肢體無力外，並無嚴重得令人難以忍受的程度而急於求醫，根據台灣醫界二〇〇二年四月由吳崇榮學長所撰寫的「第二型糖尿病防治的新展望」文獻中提到：第二型糖尿病的發病過程是漸進性的，很多案例的顯示：疾病被診斷出來之前，已罹患一段長時間，約為五至十年，其中大都會併發或輕或重的血管病變，以先進國家的調查結果，未診斷出的病患是已診斷出來的一半。由



作者 ■ 譚錦料  
生平事蹟詳見第  
202頁



此可見，連教育水平偏高的地區，罹患或輕或重糖尿病這都缺少對病情及日後併發症的高度警覺及積極治療的意願。至於教育不普及，經濟貧窮，醫療單位匱乏的低開發國家裡，若以較精細的調查方式統計，應可確定未被診斷出來的糖尿病患者將會更多，勢必增添無數無辜的糖尿病患者，慘受失明、截肢、腦血管栓塞、腦溢血、心肌梗塞等病痛之折磨，這乃因認知「糖尿病」不深，疏忽謹慎治療，造成了國家、社會及家庭難以彌補的損失。醫療教育顯然尚嫌不夠徹底深入，仍需積極推展。筆者身為醫學界成員之一，身負教導病患責任，於去年不因自己學淺筆拙，抱著拋磚引玉的心態，撰寫了一篇《認識糖尿病》，介紹病情之定義，初期症狀及注意事項，併發難以收拾的後遺症，食物之控制，日常生活之保養等，內容淺白易懂，冀望由此可讓各階層知識水準不一的人士，對糖尿病有深度的了解，減少日後應可避免的痛苦，殷勤專注照顧病患，乃是上蒼賜予醫者的天職，祈望身背著醫者父母心的先進賢達們，請善施回春妙術，恩及病患，積極修德，莫大善焉。

時至今日，已有許多國家均列糖尿病為慢性重大傷害疾病之一，無不竭力設立醫療保健預防工作，擴大的宣導與教育，讓國民更深切了解這無論在徵候或自覺症狀很難令人心生懼畏而勤於治療。糖尿病潛伏併發症的危機，恰如風平浪靜深廣的海洋，水底暗濤洶湧，任何時刻，掀起滔天巨浪，吞噬了船隻，捲走了人命，疾病的併發也常突如其來，教人措手不及，損失了寶貴性命。

併發症中最突然，最迅速並具致命率高的是「高血糖高滲透壓非酮性昏迷症」，它發病時間急促，幾乎無明顯徵兆示警，通常易見於中年和老年人病患，長年口渴、多尿、消瘦、衰弱等典型症狀。

由於多尿造成嚴重體內水分流失，伴隨而來的是高鈉血症，各個器官細胞外液滲透壓升高，致使細胞內脫水。系統機能漸失，這種生理作用出現在中樞神經自會引起神經症狀顯現、昏沉、木



僵、神智不清等，可危及生命及日後難於復原的後遺症。

糖尿病之長期控制不善，血糖居高不下，或有某種程度的腎臟機能障礙，時常因抗體減弱而感染急性疾病如腎盂腎炎、腎炎、胰臟炎、肺炎、心肌梗塞、尿毒等年老病患，請謹慎預防引發之誘因，其餘像以腹模式或血液透析方式洗腎以及嚴重灼傷等。服用藥物如含皮質類固醇，利尿劑，免疫抑制劑等也是誘發病情之主要因素。

極高血糖所產生大量排尿，體內液體驟減，導致嚴重脫水、虛弱、體溫很高、呼吸急促、稍然轉為深慢型、心跳快速、血壓降低、皮膚呈現乾燥無光澤，缺乏彈性。神經異常表現辨別方向感差，局部性驚厥。理學臨床神經檢測呈現反射亢進等。上述先兆的表徵是明顯且易觀察的，年久的糖尿病患，應隨時隨刻提高警惕，留意是否有異常變化。血糖之控制，不可忽視，以免造成終身深度傷殘，遺憾和後悔莫及。

「高血糖高滲透壓非酮性昏迷症」，死亡率之高，令人咋舌，根據急救中心之統計報告竟達百分之四十到七十五，大約佔三分之一送急診醫療單位救治後，二十四小時宣告無效(統計數字採自赫里遜內科學。)其不治主要原因是在送醫時效的掌握和臨床處理的準確方針拿捏，患者目前體能狀況，所伴隨急性疾病的性質和種類，神經系統損害情況，休克程度，電解質異常，體內流失量等，造成代謝酸中毒，腦水腫等輕重程度來判決日後治療的效果。

一旦病患護送至急診中心，此時只剩短暫黃金時刻，務必分秒必爭，火速展開治療，由於病人仍然處在意識模糊狀態，生命活力非常脆弱，況且復加引發昏迷的誘因尚有許多複內在性質未能確定，很難即時規劃出合宜處理方式，如液體，電解質之補充量和控制輸入點滴速度，降低高血糖所需的胰島素計量等正確治療指標。

預防悲劇的發生，首先重視血糖的控制必須維持在理想範圍內（飯後一百八十度180mg,dl以下(美國糖尿病專科醫學會建議。)除了按時遵照醫師指示服藥外，飲食的選擇，適當的運動，情緒的穩定，這些會影響血糖濃度的要素，應該以恆心和努力調整飲食習慣，並養成運動的嗜好，避

免感染急性疾病，維護個人衛生，嚴防傷口不易癒合，導致菌血症，危及生命，萬一不幸罹患足部壞疽，以外科作清創處理當中，血糖維持正常或一百八十度以下為首要慎戒的任務。

## 糖尿病的併發症—乳酸中毒

食物經過消化系統的作業磨碎，分解再吸收營養，穿過十二指腸及迴腸腸壁而進入血液，再由黏膜細胞的微血管而集匯於門靜脈。負責運輸營養及收吸廢棄物的動、靜脈血中缺乏胰島素含量，因而葡萄糖或其他糖分子以自動或被動擴散方式，進入器官細胞的機轉過程生了障礙，無法加以利用變為人體活動的能量，為了彌補體內新陳代謝所需的物質，必須促進肝臟釋放儲存著的肝糖使血液內糖分升高，形成排尿量大幅增多，細胞脫水，血鈉減少，容易造成血液酸性中毒，形成神智不清，威脅生命。

為了因應連續不斷的生命活力運作，細胞內葡萄糖含量匱乏，刺激病人食慾增強，有永遠吃不飽的感覺，器官及肌肉所儲積的蛋白質也隨著應急轉變成為葡萄糖，以補償身體綿綿不息的汰舊換新、代謝循環重務所消耗的熱能，但只靠脂肪、蛋白質分解維持細胞內糖分的不足，反而產生「負的氮平衡」，病患漸行或急速消瘦，抵抗力差，感染急性疾病機率高。血液酮體毒素增多，逐漸出現酮尿，繼之血中鈉離子流失，進而情況加重成為酮病，隨時會突發昏迷。

脂肪分解數量增加後，血液裡的三酸甘油酯及游離脂肪酸添多，尤其是游離脂肪酸無法再被分成脂肪儲藏體內，只是在肝臟中轉變為 丙酮、酮醋酸等，進而引起代謝性酸中毒，血液的酸鹼度降低至7.3以下，刺激化學接受器轉而影響呼吸中樞神經進而產生快且深的呼吸，引起組織及器官嚴重缺乏氧，乳酸鹽劇增演變成危害生命的中毒現象。



## 譚錦料醫師生平事蹟

一九三七年底出生於印尼（INDONESIA）蘇門達臘島（SUMATRA ISLAND）的首府—棉蘭市（MEDAN CITY）。六歲時，適逢日本南進侵占南洋群島。因烽火連天，糧食匱乏，必須跟隨著大人插秧種稻，鋤草灌溉的雜工，從小就深切地體會到米飯粒粒皆辛苦的道理，如今仍有珍惜食物的習性。

就讀蘇東中學時（SU-TUNG HIGH SCHOOL），有一位大我兩歲的表姑，罹患了肺結核，雖然細心診療，但畢竟欠缺特效藥物治療，病源侵犯了脊椎及髖骨（VERTEBRAL AND HIP BONE）而引起令人難忍的劇痛，日夜呻吟哭號，輾轉病床，終於心肺衰竭不治，花樣年華的少女就這含恨而逝。親眼目睹悲慘的我，除哀傷外，更堅定了研究醫學的信念。

高中畢業後，繼續在美以美教會英校（METHODIST ENGLISH SCHOOL）加強進修英文，同時也由趙惠源先生指導潛心鑽研傳統醫學針灸術（ACCUPUNCTURE THERAPY），棉蘭市在當時西方醫療設施尚未普及民間，稍具完善的白種人醫院，費用高昂，鮮有華人或印尼人負擔得起，罹患病痛時，泰半服用成藥，缺乏專業之診斷，治癒率自然偏低。每晚飯後在趙老師悉心監導下，無酬勞性地替病患施針療疾，並贈送藥物給貧戶病患，這種義診和奉獻建立於自己宗教信仰的理念。診療中所累積的經驗，古老的針灸確實緩解了不少老年慢性病的痛苦及改善了一位僅十六歲少女的四肢癱瘓（Limbs paresis）



一九六一年，獲得美國慈善機構教育基金會之贊助，啓程來台就讀台北醫學院醫學系，因其創辦歷史不久，師資陣容尚未健全，協商各教學醫院，教學中心現職的著名教授，前來講學授課，其要求之標準均屬嚴謹。

畢業後曾經歷台大醫院（NATIONAL TAIWAN UNIVERSITY HOSPITAL）、榮民總醫院（VETERANS GENERAL HOSPITAL）、三軍總醫院（TRI-SERVICE GENERAL HOSPITAL）、省立中興醫院（TAIWAN ROVINCIAL CHUNGHSIN HOSPITAL）、馬偕醫院（MACKAY MEMORIAL HOSPITAL）、和市立仁愛醫院（TAIPEI MUNICIPAL JEN-AI HOSPITAL）等臨床專科之訓練，在這期間，也常參加國內醫學會邀請外國專科的知名教授作專題演講（FORUMS）或到美國加大舊金山分院（UCSF）和史丹佛醫學中心（STANFORD UNIVERSITY MEDICAL CENTER）聆聽醫學研究講習。

一九八六年通過糖尿病學會資格審查（THE ENDOCRINE ASSOCIATION OF R.O.C）

一九八八年通過內分泌協會資格審查（THE ENDOCRINE SOCIETY OF R.O.C）

一九八八年通過美國糖尿病學會專業性會員資格審查（MEMBER OF THE AMERICAN DIATES ASSOCIATION PROFESSIONAL SECTION）。同年通過內科醫學會審核成爲內科專科醫師（THE SOCIETY OF INTERNAL MEDICINE R.O.C SPECIALIZER OF INTERNAL MEDICINE）。同年九月亞洲留台校友會由汶萊校友會主辦（TAIWAN GRADUATES ASSOCIATION BRUNEI），被遴選爲「傑出校友」得獎者（TAIWAN GRADUATES OUTSTANDING PRIZE）。

專業行醫於糖尿病的領域已有二十年，累積了豐富的經驗和成果。因爲我常被邀請到社區和團體作專題演講，所以也能帶給病患和其家屬新知開釋心中疑惑。也曾遠赴印尼烏沙哈醫院（RUMAH SAKIT USAHA INDONESIA）作臨床指導。將來的歲月中，必須更努力深研，朝向以西方醫學爲基礎來探討針灸治病的機轉（MECHANISM）。

著作有：1.認識糖尿病 2.簡介「認識糖尿病」後之隨筆 3.奮鬥服務人生4.獵猴見母愛  
5.收養流浪狗的歷程等十一篇。

地址：譚內兒科診所

台灣新店市北新路一段271巷4-6號

電話：02-29128188、02-29116946

