

0800-032323 諮詢專線答詢

蔡明翰醫師 沈克超醫師 李碧雲護理師主答

1Q：家中長輩都因為奶奶的糖尿病足頭痛不已，她腳趾頭傷口已經拖很久了，我們也看過醫師，也每天換藥，但不知為什麼她的傷口一直沒有好轉？

A：幫助傷口癒合的方法包括良好控制血糖、維持周邊血管暢通、提高組織含氧量、正確的傷口護理、適當的抗生素治療及化膿組織的去除等。體外細胞試驗發現血糖超過 200-250 毫克/百毫升時，顆粒性白血球的吞噬功能及移動聚集能力會下降。因此血糖最好控制在 200 毫克/百毫升以下才不會影響傷口癒合。根據國外著名的大規模研究報告（DCCT）指出，嚴格控制血糖的病患比對照組減少 69% 的截肢機率。若周邊血管阻塞而造成血液循環不良，不僅造成末端組織的養分與含氧量下降，也使得抗生素進入感染部位的濃度減少，因而不利於傷口癒合。因此慢性糖尿病足潰瘍的治療必須多管齊下，包括足部壓力的減輕（如休息或訂製糖尿病鞋）、傷口的敷料（使用濕潤性敷料）、傷口的感染控制、清瘡術、血管重建手術等，甚至須要評估截肢的可能性。另外還有其他的輔助性治療，包括高壓氧及血小板生長因子藥膏都可以嘗試使用。

2Q：最近媒體一直報導糖尿病的腳，19 天中截肢 7 次；請問糖尿病人一定都會截肢嗎？

A：糖尿病患者的下肢併發症，我們一般稱之為糖尿病足。糖尿病足的形成原因包括神經病變（感覺神經、運動神經及自主神經）、周邊血管病變及感染。糖尿病足部病變發生後，並非全部需要截肢。糖尿病足截肢的原因，往往是由於足部潰瘍發生後沒有立刻接受適當的治療，再加上血液循環不良及細菌感染擴散至深層組織，此時若使用藥物治療仍無法改善，甚至有敗血症的危險時，就必須進行手術切除壞死的部位（即截肢）。無論是國內或國外的研究皆顯示糖尿病是非外傷性下肢截肢的主要原因。造成糖尿病足的危險因子

包括男性、患病期（糖尿病超過 10 年）、血糖控制不佳、高血壓、高血脂、抽煙、具足部潰瘍病史及血管病變等等。糖尿病患者最好每日檢視自己的足部，以便早期發現問題早期治療，就能減少糖尿病足進展到須截肢的地步。

3Q：爸爸有糖尿病，最近看到糖尿病鞋的廣告，請問一定要選購糖尿病鞋嗎？

A：糖尿病患者最好每年進行一次詳細的足部檢查，包括檢視足部皮膚（如乾裂、繭皮、雞眼、潰瘍或黴菌感染）、振動感覺（使用半定量音叉）、輕觸覺（使用單股尼龍纖維）及測量血壓（計算足踝-上臂收縮壓比率）。並非每位糖尿病患者皆需使用糖尿病鞋。目前建議足部麻木並有變形或皮膚潰瘍的患者，可以嘗試使用量身訂製的糖尿病鞋，因為適當的鞋子不僅只有舒適而已，它可以減輕足部不正當的壓力，減少足部的摩擦使繭皮不易產生而減少足部潰瘍的發生。