

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

Q1: 我去年發現有糖尿病並開始接受口服藥物治療，但是聽鄰居說吃「西藥」會“傷腎”，可能會影響性功能。我目前吃兩種血糖藥（瑪爾胰、泌樂寬），請問會不會這種副作用？

A: 任何一種藥物在體內的代謝、排泄途徑不外乎肝臟、膽汁、或是腎臟。不管是中藥還是西藥，藥物只要過量或不適合本身的體質，都有可能造成肝腎功能的損傷。但是性功能的影響主要是受到性荷爾蒙或性器官血液循環不足所導致。醫師會根據你的腎功能來調整口服降血糖藥物的劑量，減少藥物引起低血糖、乳酸中毒等副作用。會影響性功能的藥物包括：高血壓藥物（如乙型受體阻斷劑）、胃腸道藥物（如治療胃潰瘍的抗組織胺藥物 cimetidine）、利尿劑（如留鉀型利尿劑 aldactone）、鎮靜安眠藥、抗憂鬱藥、前列腺肥大藥物（如 5- α 還原酶抑制劑 Proscar）等，但是目前的口服降血糖藥物並不會影響性功能。除了藥物之外，病人本身的肝、腎功能衰竭，也會造成性功能障礙，例如：肝硬化的病人會產生男性女乳症。因為糖尿病患者時常合併三高（高血糖、高血壓、高血脂）及其它併發症，所以服用的藥物可能非常多種。若是你擔心藥物引起某種副作用，建議你儘早與醫師討論目前的用藥狀況，切忌自行停藥而造成病情惡化。

Q2: 我今年 55 歲，患有糖尿病已經 16 年，從三年前開始就出現勃起困難的狀況，我的血糖控制的不甚理想，上個月的糖化血色素為 8.8%。請問我的血糖如果再控制好一點，可以改善勃起困難的症狀嗎？

A: 男性糖尿病患者的性功能障礙包括：性慾減退、勃起障礙、逆行性射精、與不易性高潮等等。根據國外的不同研究結果，男性糖尿病患者發生勃起障礙的盛行率約為 20%~71%。美國威斯康辛州曾經對第 1 型糖尿病患者進行 10 年的追蹤研究，發現這個族群的勃起障礙發生率為 25%。在 2000 年發表的「麻州男性老化研究」中指出，每 1000 位沒有罹患糖尿病的男子，每年約有 25 人發生勃起障礙；但是患有糖尿病的男子，則是每 1000

位就有 51 人會有勃起障礙。因此，男性罹患糖尿病後，發生勃起障礙的比率會更高。糖尿病患者發生勃起障礙的危險因子有以下幾點：(1) 血糖控制不良；(2) 罹患糖尿病的時間；(3) 合併其他的併發症，例如：視網膜病變、腎臟病變、神經病變、與截肢等等。國外學者 Bacon 針對糖尿病患的患病時間與勃起障礙的相關性做了研究，發現糖尿病的罹病時間只要超過五年，就會逐年增加勃起障礙的風險。你的血糖控制的不好，而且患有糖尿病已經 16 年，的確是發生勃起障礙的高危險群。但是除了血糖之外，還有其它原因會造成勃起障礙，包括高血壓、高血脂、冠狀動脈心臟病、肥胖、抽菸、酗酒、憂鬱症、內分泌疾病、與藥物副作用等等。臨床上陰莖的勃起必須藉由陰莖海棉體的充血才能達成，所以造成糖尿病患勃起障礙的最重要病理機轉為神經病變與動脈阻塞性疾病。你必須先把血糖控制下來，雖然不見得能立即改善勃起困難的症狀，但是對於往後的血管病變還是有幫忙。另外，生活規律、控制體重、戒菸、治療高血壓與高血脂等，皆能協助勃起障礙的治療。目前對於勃起障礙也有專門的藥物治療：磷酸二酯酶 5(PDE-5) 抑制劑，例如：威而剛、犀利士等。你可以在門診詢問醫師的意見，看看是否適合服用這些藥物，不過需要以自費方式購買。

Q3: 我的糖化血色素多數在 7 點多，最近換穿一雙新鞋，結果後腳跟磨破皮了；我知道我的糖化血色素不是太理想，但是我每天飲食控制、按時服藥，也勤做運動，我這樣傷口會好嗎？

A: 聽起來妳很瞭解罹患糖尿病控制不良有許多的缺點，但也需要提醒妳，不是按時服藥、定時運動、節制飲食就能避免糖尿病的傷害；妳目前最要緊的是每天好好地照護妳的傷口，除了在醫院換藥之外，若是自己處理需以生理食鹽水清洗傷口，之後使用醫師所開的敷料覆蓋，需使用消毒過的紗布，且不要貼得太緊影響血液循環。再則，多測血糖，觀察自己本身血糖的變化；因為妳的糖化血色素大於 7，表示妳有許多時候飯後血糖高於 200 毫克/百毫升，若是短時間能將血糖值再嚴格一些的控制，對妳的傷口修復應有幫助。當然，妳還是需要觀察傷口的變化，這次因為一雙新鞋子造成腳部的傷口，顯示妳選擇鞋子的方式需再學習，應選擇讓妳的腳有

足夠保護及空間的鞋，並且第一次穿新鞋，先試穿 30 鐘行走後，拖掉鞋子後仔細觀察整個腳部，若有紅腫表示不適合；新鞋子雖然需要一點時間來適應，但絕對不因鞋子會愈穿愈大，所以就選合腳一點的鞋子，應選有足夠空間的鞋子。

Q4: 媽媽的血糖控制不好，但是她拒絕打胰島素，家裏測得的空腹血糖約為 200~300 毫克/百毫升，上次的糖化血色素為 11.2%。她腳趾頭有一個傷口已經兩個星期，傷口附近仍然發紅，而且趾端有點變色。請問她有可能會截肢嗎？

A: 造成糖尿病足部傷口的原因包括：糖尿病神經病變、周邊血管阻塞導致循環不良、與病菌感染。你母親的血糖過高會影響白血球細胞的吞噬功能及傷口的癒合，傷口附近發紅代表仍處於發炎階段，而且趾端顏色變色代表末端循環阻塞。根據美國糖尿病學會提出的截肢危險因子包含：過去曾截肢、過去有足部潰瘍的病史、周邊神經病變、足部變形、周邊血管阻塞性疾病、視力受損、糖尿病腎臟病變（尤其已接受透析治療）、血糖控制不良、及抽菸等 9 項。由於你母親的傷口已經兩個星期，建議你儘速帶她至醫院檢查，必要時甚至需要住院治療。神經檢查的項目包括：單股尼龍纖維測試、音叉振動測試、足踝反射、針刺感覺等；周邊血管的檢查包括：足踝手臂血壓比值、血管超音波、血管攝影等；傷口病菌的檢查包括：傷口細菌培養、血液培養等。治療方面必須使用廣效性抗生素（同時兼顧嗜氧菌與厭氧菌），並同時考慮高壓氧的治療。如果確定周邊血管有阻塞，必須儘快照會心血管科進行血管擴張術或血管整型術。如果上述的治療方式皆無法改善媽媽的傷口，甚至出現惡化的狀況，經由醫療團隊的評估後仍有可能需要截肢。另外，我們可以利用住院時間教導母親正確的胰島素治療知識，讓她了解胰島素治療不如想像中的不便與不適，而且控制好血糖才能減少後續的併發症產生。

Q5: 我讀“糖尿病家族”很多年了，雖然我知道糖尿病真的影響生活很大，不過每次收到雜誌，我最想看的就是“怎麼樣能好好吃”？只是看來看去，總是要我們這個不要吃，那個不要吃，尤其是過節時候。其實我明明知道基金會是為我們好，但看那些訊息壓力的確也不小。最近看到糖尿病人與懷孕的資訊，我看過後，立刻寄給我在美國的妹妹，因為她也有妊娠糖尿病，她看到後很高興，也增強她對自己所付出努力的信心；原來有許多人也有此困擾，而且有家人從旁協助，她說唯一不同是，飲食習慣不同，媽媽不在身邊，無法像家族文章中的例子那麼幸福，不過她會加油，也會好好照顧自己，真的謝謝基金會。

A: 很抱歉家族文章造成妳的壓力，也謝謝妳對本會的鼓勵。我們總是像傳統的媽媽，苦口婆心，有時可能聽起來或讀起來不悅耳，但還是需請病友，靜下心想一想；許多事是我們病友可以做到，許多的事情也不是那麼困難，可能用詞不當，令妳覺得難過，未來我們將再加強改善。也向妳報告一番，許多的醫療專業人員並未受過很好或很有系統的心理學教育，雖然瞭解病家難受，但也因急於想協助，未能用很好的詞句說明，敬請妳見諒。譬如說，過年時不要吃什麼及什麼，若轉換成“過年時可以吃什麼及什麼”我想病家讀者會覺得舒服一些，畢竟，可以吃的比不適合吃的更多，真的很感謝妳的提醒。