

2012 第三期糖尿病問答

Q1: 我的祖父患有糖尿病，最近因為白內障影響視力需要開刀，請問這種手術對他而言安全嗎？

A: 糖尿病患者血液中的葡萄糖含量高，經由醛糖還原的作用，進而產生相當多的山梨醇。這些山梨醇不易滲透出細胞膜，所以在細胞內積聚，並造成滲透壓升高，吸收大量的水分進入水晶體，使得水晶體腫脹而失去其透明性變得混濁，最後進展成白內障。所以糖尿病患者比一般老年人的白內障發生率要高，且發生的年齡更早，惡化的速度更快。糖尿病患者的白內障治療仍是以手術為主。多數的糖尿病患者，在摘除混濁的水晶體及植入人工水晶體後，皆能明顯改善原本的視力。但是如果同時合併增殖性視網膜病變，即使動了手術也無法有效改善視力。而且糖尿病患者比較容易發生感染性的併發症，例如術後虹膜睫狀體炎等等。因此手術前必須控制好血糖，並確定糖尿病性視網膜病變的程度。手術後的三個月內要密切回眼科門診追蹤，並注意有無感染、玻璃體出血、青光眼惡化等併發症。因此，建議你的祖父與新陳代謝科醫師及眼科醫師討論及評估風險後，再決定開刀的時機點。

Q3: 我今年四十六歲，三年前發現自己罹患糖尿病後，血糖一直都控制的不錯。最近發現視力有點減退，請問該如何預防糖尿病的眼睛病變？

A: 糖尿病患者常見的眼睛病變包括糖尿病視網膜病變、白內障、與青光眼等等。而糖尿病視網膜病變的發生與血糖控制好壞、糖尿病罹

病時間長短有關。你的血糖控制的不錯，且罹病時間才三年，應該不至於發生嚴重的視網膜病變。但是即使血糖控制的不錯，每年至少仍要接受一次的眼底檢查。除了視網膜病變外，白內障、青光眼、近視、老花眼等都需要眼科醫師的檢查才能確認。因此，定期眼科檢查、嚴格控制血糖、血壓、膽固醇，才能預防糖尿病的眼睛病變發生。此外，如果能夠早期發現、早期治療糖尿病的眼睛病變，才能避免糖尿病患者產生失明。你的視力稍微減退，建議你儘早到眼科門診檢查並確定病因，平時就要做好眼睛的保健措施，例如：營養均衡、每日五蔬果、避免眼睛過度疲勞等等，皆有助於視力的維護。

Q4: 媽媽的血糖控制的不理想，空腹血糖大約在 200 毫克／百毫升左右。最近她時常抱怨視力模糊，是不是血糖下降就能改善她的視力？

A: 造成糖尿病患者視力惡化的幾個原因，包括：糖尿病視網膜病變、白內障、與新生血管性青光眼，其中以糖尿病視網膜病變最為常見。血糖控制愈不理想，或是糖尿病的罹病時間愈長，則糖尿病視網膜病變的發生率愈高。如果你母親的視力是短期內急速惡化，則有可能是視網膜出血、剝離，或是黃斑部水腫。建議你儘速帶母親至眼科門診檢查，因為上述的這些眼睛病變必須由眼科醫師確定診斷，必要時接受視網膜雷射治療，單單控制血糖是無法改善她的視力。除了長期慢性高血糖外，其它會導致糖尿病視網膜病變的危險因素包括：已產生糖尿病腎臟病變及高血壓。平常糖尿病患者應該定期做眼睛檢查，目前的建議是一年至少一次。如果已經發生增殖性視網膜病變，則建議 3 個月追蹤一次眼睛檢查。