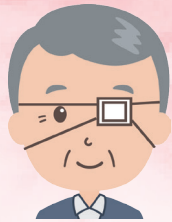


眼科部



糖尿病患

眼部手術之術後照顧



專科護理師 洪于涵 / 主治醫師 許淑娟

現代人由於飲食營養過剩、缺乏運動，糖尿病的患者越來越多，罹病年齡層也日益下降。而由於老年化人口，國人壽命日益延長，糖尿病相關的併發症也就日益增多。在眼睛方面，糖尿病可造成白內障、青光眼、視網膜病變及眼神經病變等等，進而引起視力減退甚至視力喪失。其中白內障、青光眼、視網膜病變嚴重時須手術治療。糖尿病患者接受手術時除一般注意事項外，因其身體狀況更需注意如下。

糖尿病血糖控制指標

糖尿病病人的治療目標

血	HbA1c	< 7% (6.5%)
糖 控 制	飯前血糖	80-130 mg/dL
	飯後尖峰血糖	<180 mg/dL
血	LDL(低密度膽固醇)	<100 mg/dL
脂	TG (三酸甘油脂)	<150 mg/dL
肪	HDL(高密度膽固醇)	>40 mg/dL
血	壓	<140/80 (130/80)mmHg

American Diabetes Association : Standards of medical care in diabetes. Diabetes Care 28 (Suppl 1) S1,2015.

糖化血色素	平均血糖值
6	126 mg/dl
7	154 mg/dl
8	183 mg/dl
9	212 mg/dl
10	240 mg/dl
11	269 mg/dl
12	298 mg/dl

手術前注意事項

除了緊急開刀的情況外，最好先把血糖控制在120-180mg/dl之間，糖化血色素控制在7%以下(備註：糖化血色素：反應過

去3個月平均血糖值)，併發症會減少許多。若平常有在服用中藥或任何保健食品，如葉黃素、銀杏、納豆、紅麴、循利寧、維骨力等需在手術前停服3-7天。如或有服用抗凝劑，如阿斯匹靈(ASPIRIN)、保栓通(PLAVIX)…等抗凝血劑，因可能會增加手術出血的風險，請與原開立藥物的醫師討論後再停用，以確保安全。

術後注意事項

醫學文獻指出，當血糖值超過200mg/dl的時候，會發生傷口癒合不良。眼部手術的傷口不明顯，病患需要仔細觀察是否有疼痛或分泌物增加的任何徵象，視力突然下降亦是重要徵象。術後一個月須保持傷口乾淨清潔，勿浸水、化妝、揉眼睛。洗腎病人需更加小心傷口護理，洗腎時勿將棉被蓋至頭部。飲食方面以清淡飲食為主，刺激性食物如辣椒、薑及酒類食物會影響傷口癒合應避免。術後活動一個月內勿騎及乘坐機車及腳踏車，因震動可能造成玻璃體出血或傷口裂開造成感染。若術後突然視力模糊、眼睛紅腫疼痛、分泌物增加，請務必提早就醫。

糖尿病患者術後的癒合較緩慢，且隨時有變化。因糖尿病併發症是一輩子持續進行的，術後也可能發生與原手術無直接關係的病症，術後應遵醫囑定期追蹤。因為有時病狀的改變會急速進行，例如原有糖尿病視網膜病變有時很快造成黃斑部水腫甚至合併玻璃體出血，或是造成新生血管性青光眼，眼壓急遽升高等。平日好好控制血糖、血壓及血脂，定期接受眼睛檢查才能永保視力享受彩色人生。