

糖尿病病友



新陳代謝科醫檢師／王玫君

原分裂而成的，用來評估糖尿病病人尚存多少自行分泌胰島素的能力，且不受肝臟酒的破壞，僅受腎臟作用而排泄，不會因注射胰島素或胰島素抗體而影響準確性，故血中濃度可更好地反映胰島β細胞分泌功能功能，正常範圍為0.9-4.0ng/ml。須空腹抽血。

血脂肪測定：根據臨床研究指出，75%的糖尿病患主要死因為心血管疾病，所以糖尿病病患不僅要控制血糖，還要控制血脂肪異常。糖尿病病友血脂肪良好控制為總膽固醇為<200mg/dl；三酸甘油酯為<150mg/dl；低密度脂蛋白為<100mg/dl；高密度脂蛋白為>40mg/dl。須空腹抽血。

酮體監測：正常血、尿中不會出現酮體，會出現酮體的兩種情況為糖尿病患者體內胰島素嚴重缺乏時及人體在饑餓情況下。人體無法充分利用葡萄糖作為能量來源，此時人體動用脂肪產生能量，在短時間內產生大量的酮體並在體內堆積，將會引起酮酸中毒，病人會出現腹痛、噁心、嘔吐、呼吸急促及出現水果氣味，若不立即治療可導致昏迷及死亡，因此必須馬上送醫處理。

尿微量白蛋白 (Microalbumin) 檢測：糖尿病患者易併發腎病變，如不及時發現和治療，會逐漸發展為尿毒症。早期糖尿病腎病，一般化驗的尿蛋白常為陰性，易被忽略，待尿中出現蛋白或其他異常時，腎臟病變常不能逆轉。尿微量白蛋白測定是反映早期腎損傷的良好指標，如尿中微量白蛋白超過30毫克，則顯示有早期腎損害，此時嚴格地控制血糖並及時用藥，以預防或減緩腎病變的進展。對於沒有腎病的病友至少應每年檢查一次24小時尿微量白蛋白。

拜醫療科技之發達、網路普及，醫療院所糖尿病衛教之賜，糖尿病病友可以獲得較完善之資訊。但對檢驗這一方面的訊息稍嫌不足總覺得較不明白，因此將糖尿病有關之常規檢查簡單介紹。糖尿病之檢查包括測定血中葡萄糖、糖化血色素、胰島素、C-肽、膽固醇的濃度，亦測定尿中微量白蛋白、酮體等。

血糖 (Glu) 監測：為糖尿病的診斷、控制最重要之檢查。從取血時間上分為空腹血糖 (AC) 及飯後血糖 (PC)，空腹血糖為禁食6~8小時以上取血，空腹血糖有二次 $\geq 126\text{mg/dl}$ 即可診斷為糖尿病；而空腹血糖良好控制為90~130mg/dl。飯後血糖指從吃第一口飯時開始計算時間，2小時取血，飯後血糖其良好控制為<180mg/dl。倘若血糖小於50mg/dl，即為低血糖，大部份糖尿病病友都會服食降糖藥或施打胰島素，就可能發生低血糖，特別是施打胰島素的病人。

糖化血色素 (HbA1c) 之檢測：是指血液中和葡萄糖結合的血色素，代表反映三個月內之平均血糖值。不受當天飲食，運動，緊張，胰島素治療所影響。降低糖化血色素1%可降低發生併發症的危險性達40%。因此，糖化血色素應保持在 $\leq 7\%$ ，以降低粥狀動脈硬化、心肌梗塞 (大血管疾病) 及視網膜病變和腎功能不良 (小血管疾病) 等相關之併發症。

胰島素 (Insulin) 測定：血漿胰島素用來評估胰臟分泌功能、身體利用胰島素的能力、身體是否發生胰島素阻抗性。胰島素數值的監控很必要，藉由 Insulin 之檢測評估糖尿病病人之治療情形，使血糖得到好的控制，以降低併發症之發生。空腹血漿胰島素正常範圍為6~27 $\mu\text{Iu/ml}$ 。須空腹抽血。

C肽 (C-peptide) 測定：C肽為從胰島素