

## 急診部

● **學經歷** ● 台北醫學大學醫學系  
高雄榮民總醫院急診內科主治醫師  
高雄榮民總醫院加護病房主治醫師  
老年醫學專科醫師  
新陳代謝暨內分泌專科醫師

● **專長** ● 糖尿病專門  
新陳代謝及飲食減重內分泌疾病治療  
老年相關疾病治療及照護



主治醫師 劉瑞霖

## 隱藏危險的糖尿病低血糖

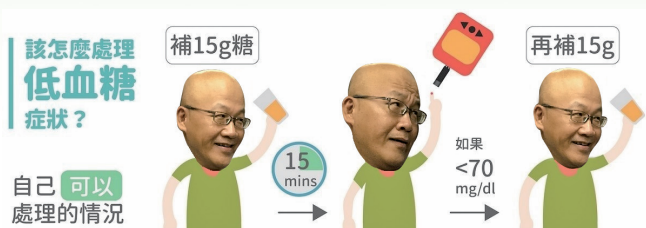
有一天救護車送來一位意識不清的糖尿病患者，家屬表示病患於地區診所規則追蹤治療，前兩天開始有噁心、嘔吐、及胃口不佳食慾降低的情形。今天因為病患突然出現全身無力意識不清的狀況，於是家屬趕緊請119消防局救護技術員將病患送至本院急診，在救護車上指尖血糖值經測量為50mg/dL。病患接受急診注射葡萄糖靜脈溶液治療後，約莫十分鐘左右逐漸恢復意識。

一般來說，糖尿病患者都會建議隨身攜帶幾顆糖果在身上，以備不時之需。

低血糖是急診常見的病患主訴或診斷，而低血糖導致的昏迷是糖尿病患者常見的併發症，持續嚴重低血糖會造成認知功能障礙、腦部組織損傷、甚至猝死的發生。

在初步緊急治療之後，首先要考慮的就是病患有或沒有糖尿病且接受降血糖藥物或胰島素治療的情況，因為除了治療之外，需要考慮的重點在於找出隱藏的誘發原因，以防止低血糖的再發，例如藥物劑量或順從性問題、腎功能惡化、降血糖藥物或胰島素過量、其他急性的感染、腸胃道不適導致藥物與飲食無法配合。

有時候比較長時間沒吃飯，血糖開始降低，有一點暈量無力的感覺，並不一定是低血糖，因為低血糖的定義是：血糖要小於70mg/dL而且合併低血糖的臨床症狀（輕微心悸、冒冷汗、頭暈、易怒、虛弱、反應



遲鈍、精神恍惚、口齒不清、甚至是意識昏迷。）當經過適當治療以後，症狀會改善。

除了迅速的矯正糖尿病患的低血糖之外，預防勝於治療：（一）警覺自己低血糖症狀：若病人意識清楚立刻喝120毫升的果汁、可樂或汽水，或半杯水加二茶匙糖，或2-3塊方糖，每10-15分鐘一次，直到症狀改善，最好並能監測血糖。若連續多次血糖或病人昏迷無法配合進食，立刻送醫院。（二）按時打針或服藥，並按時進餐且定量。（三）胰島素和降血糖藥劑量要準確，有疑問一定要詢問您的醫師。（四）額外運動之前，先吃點心。（五）生病不適食慾差、飲食攝取不足，可以含糖飲料取代。（六）外出時應隨身攜帶糖果、餅乾等。

盡量減少可能引起病患低血糖的誘發因子等因素，並加以矯正治療，才可以健康平安預防各種低血糖併發症的再次發生。

