

糖尿病

由於胰島素可用性之減少，而造成的醣、脂肪及蛋白質代謝異常。

★病理生理學

所有的糖尿病病人都缺少胰島素，青年型病人之缺乏是絕對的，而成年型則是相對的。

因此雖然後者的胰島素可能比正常為高，但對其高血糖來說，仍是過低的。

★病因

仍不太清楚，但有下列理論：原發性 β 細胞失調，胰島素拮抗物質及組織對胰島素之抗性。

遺傳因素是最重要的，但它如何遺傳仍未知。

★臨床表徵

青年型及成年型糖尿病病人有許多不同的症狀，所以將兩者分開討論。

青年型糖尿病—

它多發生於二十歲至四十歲之間，且多半需要胰島素治療，對體重減輕及口服血糖藥物無反應。多數病人有多尿、口渴及體重減輕症狀，一小部分病人以突然的酮酸血症出現。在沒有併發症時，檢查時除了體重減輕及血糖過高外，沒有其它發現。

成年型糖尿病—

此種型多半在中年或老年發病，但大多數是肥胖者，多尿及口渴症狀都不及青年型患者厲害，

而疾病常常是因為偶然發現糖尿而診斷。在沒有併發症時，亦無其它症狀。

★併發症

急性併發症主因高血糖或低血糖引起。慢性併發症則侵犯心臟血管、神經及眼睛。昏迷、低血糖症、高血糖酮酸中毒昏迷、眼盲、心臟血管粥樣瘤、腎盂腎炎及糖尿病腎病變、皮膚細菌及黴菌感染之機會增加、

患糖尿病的母親容易產下大於四、五公斤的嬰兒，且易流產、死產、先天異常、毒血症、羊水過多。

★診斷

葡萄糖耐受試驗—口服五十公克葡萄糖後，每三十分鐘測血糖一次，共測兩小時半。如兩個值超過時即認為不正常。

★診斷標準

禁食時 110 mg、60 分鐘時 160 mg、90 分鐘時 140 mg、120 分鐘時 120 mg。

★治療

治療原則都是維持正常的體重及供應適當的飲食。