

假如未能及時診斷、治療或管理糖尿病，
糖尿病人士的壽命可能會縮短6-12年。



中風

中風是由於腦梗塞或腦出血而引起腦部血液供應受阻。根據受影響的部位，病人可能會突然喪失協調能力、感覺、語言能力和視力，甚至死亡。糖尿病人士中風的風險是非糖尿病人士的**4倍**。



視力減退

供應眼底的微血管受損可形成畸形血管，這種血管可突然出血破裂，引起視力衰退，甚至完全失明。糖尿病人士發生失明的風險是非糖尿病人士的**25倍**。



心臟病

持續的心臟血管狹窄和阻塞可引起心臟病，出現胸痛、心律不正，甚至心臟衰竭等症狀。糖尿病人士患心臟病的風險是非糖尿病人士的**4倍**。



腎功能衰竭

糖尿病會損壞腎臟的血管，這種損壞可能會導致腎功能衰竭，因而代謝廢物積聚，病人需要接受腎臟透析（洗腎）或腎臟移植。糖尿病人士腎功能衰竭的風險是非糖尿病人士的**2-3倍**。如果糖尿病控制不理想，20-40%的糖尿病人士可能在確診10年後出現腎功能衰竭。



截肢

糖尿病可損壞下肢血管和減低神經的敏感度，因而令足部肌肉萎縮、畸形、潰瘍及截肢的風險增加。糖尿病人士發生足部潰瘍的風險是非糖尿病人士的**20-40倍**，這種足部潰瘍可能導致下肢截肢。

參考資料：

- i. IDF Clinical Guidelines Task Force. International Diabetes Federation, 2005
- ii. Chan JC et al. Diabet Med. 26:693-699, 2009
- iii. Chan JC et al. Diabetes Care. 32:977-982, 2009
- iv. Chan JC et al. JAMA. 301:2129-2140, 2009
- v. Ko GT et al. BMC Med Inform Decis Mak. 10:26, 2010
- vi. Chan JC et al. Curr Cardiovasc Risk Rep. 5:230-239, 2011
- vii. Seshasai SR et al. N Engl J Med. 364:829-41, 2011
- viii. So WY et al. J Diabetes. 3:109-118, 2011
- ix. Chan JC et al. JAMA Internal Medicine. 174:972-981, 2014
- x. Tutino G et al. Diabetic Med. 34:440-450, 2017



亞洲糖尿病基金會
Asia Diabetes Foundation

糖尿病綜合評估
Diabetes Comprehensive
Assessment

長期高血糖會損壞神經和血管，導致心臟病、中風、腎功能衰竭、截肢、陽痿及失明等。高血糖與患癌症的風險升高有關。

糖尿病的發生、相關的各種風險及其併發症，通常不易被發現。

建議在糖尿病確診時及其後每12 - 18個月，進行一系列針對各種風險因素及併發症的全面評估，以評估糖尿病控制情況並檢測隱性的病情惡化，從而及早干預。

心理健康評估

糖尿病護理要求糖尿病人士改變生活方式、定期服用藥物和 / 或注射胰島素，以及頻繁地自我監測血糖，這些都會給糖尿病人士帶來心理負擔。

糖尿病人士有時會感到焦慮、抑鬱和緊張。這些負面情緒會影響他們的生活質量，令糖尿病控制變差。

採用一系列經過驗證的問卷來評估糖尿病人士的心理狀況，幫助糖尿病人士及醫護人員更有效地發現和控制這些負面情緒，藉此亦可能改善糖尿病人士的生理健康狀況。

推薦的糖尿病綜合評估項目

- + 詳細個人資料
- + 家族史
- + 醫療和藥物史
- + 體格檢查
 - 血壓
 - 腰圍
 - 身高和體重
- + 血液檢測
 - 血糖
 - 糖化血紅素
 - 血脂全圖
 - 肝功能
 - 腎功能
 - 尿酸
 - 全血圖（血常規）
- + 尿液檢測
 - 尿蛋白 / 肌酐比值
- + 足部檢查
 - 血管功能（如：多普勒超聲檢查）
 - 神經功能（如：振動音叉和單絲觸摸測試）
- + 眼部檢查
 - 眼底照相或眼底鏡檢查
- + 心臟功能評估
 - 心電圖



亞洲糖尿病基金會

新界沙田安耀街2號新都廣場17樓3室

 (852) 2637 6624

www.adf.org.hk

聲明：此單張之所有資料只供參考。亞洲糖尿病基金會不保證或陳述該等資料是否完整，準確或最新。亞洲糖尿病基金會擁有此單張的一切權利。未經亞洲糖尿病基金會事前書面同意，不可將此等資料及單張修改、複製、翻印、分發或傳送。如中、英文兩個版本有任何抵觸或不相符之處，應以英文版本為準。