

內科加護病房之糖尿病營養照顧 Nutritional care of DM patients in MICU

賴聖如
台大醫院營養師

糖尿病之相關共病若合併感染或其他病變，提高疾病嚴重度甚至多器官功能不全或多器官衰竭等重症病人常合併高血糖反應及巨劇烈血糖波動，更衝擊加深一連串發炎反應及免疫調節不良等惡性循環。高血糖是生理應付壓力、保護身體的作用，而患者過度高血糖的反應也合併較高的併發症，包括敗血症、多器官衰竭等的發生率且合併較長的呼吸器使用天數、住院天數及較高的死亡率。2009 年美國糖尿病學會(ADA)、美國臨床內分泌醫學會(AACE)發表建議重症病人，血糖控制的目標 140-180 mg/dl；美國醫學會(ACP) 2014 年對於 ICU 病患的建議血糖控制為 140-200 mg/dl，並表示積極血糖控制在 80-110 mg/dl 不但無法降低病患死亡率，還有機會增加低血糖風險。加護重症患者在疾病治療、營養耗損、器官功能維持之下需兼顧血糖穩定；而期間營養支持多使用管灌腸道及靜脈營養途徑，本課程立足加護病房重症糖尿及重症高血糖患者之疾病生理反應營之下，營養支持及營養治療的角色及預期目標探討。