



養和醫院
內分泌及糖尿病中心
養和樂胰會

第十二期 2013年10月

樂胰 資訊

內分泌及糖尿病中心

糖尿病與運動

為響應11月14日的世界糖尿病日，養和樂胰會將於**2013年11月9日**舉辦「樂胰同樂日」活動。是次活動主題圍繞糖尿病與運動健康。屆時將有本院內分泌及糖尿病專科醫生盧國榮醫生講解糖尿病藥物，並有足病診療師、物理治療師及營養師講解運動時注意的事項。樂胰會的醫護團隊更會現場與大家一起做運動。

參加者請穿著輕便衣服及運動鞋。

下午1:30	登記
下午2:00	講座開始 醫藥新知 盧國榮醫生 內分泌及糖尿病專科醫生
下午2:30	運動與足部護理 陳家倫 足病診療師
下午3:00-3:10	休息
下午3:10	營養與運動 柳慧欣 註冊營養師
下午3:30	糖尿病與運動 利美霞 物理治療師 陳家銘 物理治療師
下午4:00	發問時間 抽獎
下午4:15	齊齊動起來 免費血糖測試 特設適合糖尿病人士的健康下午茶
下午5:00	活動完畢

樂胰 同樂日 2013

日期：2013年11月9日(星期六)

時間：下午2時至5時

地點：養和醫院

李樹培院

四樓演講廳

名額有限，
報名從速！

費用：全免

截止日期：2013年11月2日(星期六)

報名請電：2835 8676 或 2835 8683

回條 (傳真：2892 7513)

本人 _____ 會員/身份證號碼 _____ 欲參加養和樂胰會在2013年11月9日舉辦的「樂胰同樂日」。我將與以下親友一同出席。

本人聯絡電話： _____

親友姓名：(1) _____ (2) _____

轉眼間，秋天已到，樂曉資訊又與大家見面。早前，樂曉會舉辦『樂曉入廚工作坊』的烹飪活動，一眾會員踴躍的參與及支持，讓我們渡過了一個愉快的下午之餘，還學會製作幾款美味和健康的糰子。大家可以在「活動花絮」重溫那天的精彩片段。

今期樂曉資訊的主題是糖尿病的神經病變及足部護理認識，希望大家讀後對這方面有更深入的認識，亦期望各位從『個案分享』中，體會正視病情及病向淺中醫的重要性。

每年一度的『樂曉同樂日2013』的活動將在11月9日舉行，請大家留意，踴躍參加。

加拿大皇家內科醫學院人體醫學及復康醫學院士
美國人體醫學及復康醫學委員會疼痛醫學分科證書
復康科專科醫生

甚麼是糖尿病神經病變？

糖尿病神經病變是糖尿病的一種常見的嚴重併發症。高血糖可以損害整個身體的神經纖維。最常見的糖尿病神經病變症狀包括：

1. 四肢疼痛、麻木
 2. 消化系統、泌尿系統、血管和心臟的神經功能改變
- 對於一些人來說，這些症狀都是輕微的，但對另一些人而言，糖尿病神經病變可以是痛苦，甚至是致命的。您可以藉嚴格控制血糖和健康的生活方式，以預防糖尿病神經病變或延緩病情。

症狀

糖尿病性神經病變主要有四種類型。您可能有一種或幾種類型的症狀。症狀通常漸漸地演變，您可能沒有注意到的問題存在，以致疾病狀態嚴重。糖尿病周圍神經病變的症狀和體徵各不相同，這取決於受到影響的神經類型。

1. 周圍神經病變：

周圍神經病變是最常見的糖尿病神經病變。腳部和腿部往往首先受到影響，其次是手部和臂膀。周圍神經病變的症狀和體徵可能包括：

1. 麻木感覺疼痛的能力或會下降
2. 有刺痛、燒灼或電擊的感覺，晚上可能會更明顯
3. 行走時疼痛
4. 皮膚極端敏感，接觸床單也可以導致痛楚
5. 肌肉無力，行走困難
6. 嚴重的足部問題，如潰瘍、感染、畸形，骨部和關節疼痛

2. 自主神經病變：

自主神經系統控制心臟、膀胱、胃部、腸部、性器官和眼睛。糖尿病可影響這些器官的神經，可能會導致：

1. 未能察覺血糖過低
2. 膀胱問題，包括經常尿道感染或尿失禁
3. 便秘、不受控制的腹瀉或兩者同時出現；胃部運動緩慢，導致噁心、嘔吐和食慾不振、吞嚥困難
4. 男性勃起功能障礙、女性陰道乾澀等性功能障礙
5. 增加或減少出汗
6. 無法調節血壓和心跳速率，體位性低血壓，可能會導致改變姿勢時頭昏眼花，甚至昏厥

3. 神經根和神經叢病變（糖尿病性肌萎縮）：

這病症會影響大腿、臀部或腿部的神經，又稱為糖尿病性肌萎縮或近端神經病變。這情況在二型糖尿病患者和老年人較常見。症狀通常出現在身體一側，雖然在某些情況下，症狀也可能會蔓延到另一側，特點通常是：

1. 突然和劇烈的大腿或臀部疼痛
2. 大腿肌肉軟弱和萎縮
3. 坐著後難以站起來
4. 體重下降

4. 單發神經病變

單發神經病變可能會影響面部、軀幹或腿部的神經。單發神經病變可以非常突然，最常影響中老年人。雖然單發神經病變可引起劇烈疼痛，但通常不會造成任何長期的問題。通常症狀會在數週或數月內自行消失。單發神經病變症狀和體徵取決於哪一神經受影響，並可能包括：

1. 眼睛難以對焦，複視或眼後感到疼痛
2. 臉一側癱瘓（貝爾氏面癱 / Bell's Palsy）
3. 小腿或足部疼痛
4. 大腿前面疼痛
5. 胸部或腹部疼痛

糖尿病與神經病變

周志平醫生



5. 腕管綜合症

腕管綜合症是一種常見於糖尿病患者的壓縮神經病變。症狀和體徵包括：

1. 手指、手掌麻木或刺痛，尤其是拇指、食指、中指和無名指
2. 手指或手掌力量不足，導致物件從手中掉下

糖尿病神經病變的原因：

長時間暴露在高血糖，可以損壞神經纖維，引起糖尿病神經病變。高血糖會干擾神經傳送信號的能力。它亦會削弱毛細血管的血管壁，影響它提供氧氣和營養予神經纖維，最後引致神經和血管損壞。

風險因素：

1. 血糖控制不佳：這是糖尿病併發症的最重要風險因素，血糖一直保持在目標範圍內是最能保護您的神經和血管健康
2. 長期患有糖尿病：糖尿病周圍神經病變的風險將會增加
3. 腎臟疾病：糖尿病可損害腎臟，這會增加神經病變的風險
4. 吸煙：吸煙使動脈變窄、變硬，令腿部和腳部的血流量減少，導致傷口難以癒合和周圍神經損害

糖尿病神經病變可導致的併發症：

1. **截肢**：超過一半的非創傷性下肢截肢是由糖尿病併發症所致
2. **Charcot關節**：這由於神經損傷惡化所致，通常在腳部發生。Charcot關節會導致感覺喪失、關節腫脹及不穩定，甚至關節變形
3. **尿道感染和尿失禁**：控制膀胱的神經損壞，導致尿液不能完全排出，促進細菌繁殖，導致膀胱、腎臟和尿道感染
4. **無法察覺血糖過低**：當血糖低過 3.9 mmol/L 時，會出現顫抖、出汗、心跳加速。這些症狀可提醒您血糖過低，而自主神經病變正正可能會干擾您這個能力。未經處理的血糖過低可以致命
5. **低血壓**：糖尿病神經病變會影響身體調節血壓的能力。當您從坐著而又想站立時，可能會導致血壓急劇下降，引起體位性低血壓，導致頭暈和昏倒
6. **消化問題**：消化系統的神經病變可引起一系列問題，包括嚴重的便秘或腹瀉 - 便秘和腹瀉交替發作 - 以及噁心、嘔吐、腹脹、食慾不振。胃輕癱是一個特別嚴重的消化問題，胃活動的速度過慢會影響消化，引起噁心、嘔吐，嚴重者影響血糖水平和營養
7. **性功能障礙**：自主神經病變影響性器官神經，導致男性勃起功能障礙和女性陰道潤滑障礙
8. **增加或減少出汗**：當汗腺不能正常工作時，身體便不能正確地調節體溫。減少或完全缺乏出汗（無汗），可以危及生命。自主神經病變亦會導致夜間出汗過多

測試和診斷：

糖尿病神經病變的診斷通常是根據症狀、病史和身體檢查進行。在檢查過程中，您的醫生可能會檢查您的肌肉強度和肌張力、腱反射、觸摸、溫度和振動的觸覺。

其他可能進行的測試包括尼龍纖維單絲試驗、神經傳導檢查 (NCT) 及肌電圖 (EMG)。

足部評估：

美國糖尿病協會建議所有糖尿病患者至少每年一次接受專科醫生或足病診療師所作的全面性足部檢查。醫生或足病診療師會檢查您的腳有沒有腳瘡、皮膚破裂、老繭、水泡、骨部和關節異常。如果您已經患糖尿病神經病變，可能需要醫生或足病診療師定期專業的監測和治療。

治療和藥物：

糖尿病神經病變沒有徹底治愈方法。治療糖尿病周圍神經病變的重點是：

1. 延緩疾病的進展
2. 緩解疼痛
3. 管理併發症和恢復功能

減緩疾病的進展：

大部分時間保持血糖在一個良好的範圍內，可以幫助延緩周圍神經病變的惡化，甚至可能幫助您改善原來症狀。嚴格的血糖控制，可以降低您的糖尿病周圍神經病變的風險高達 60%。嚴格的血糖控制目標是：

1. 餐前血糖水平：4.0~6.0 mmol/L

2. 餐後兩小時：血糖水平 低於 8.0 mmol/L
3. 糖化血紅蛋白 (HbA1c)：~6.5%。

幫助延緩神經病變：

按照醫生的建議，作良好的足部護理：

1. 控制血壓
2. 遵循健康的飲食計劃
3. 充足的運動，保持健康的體重
4. 戒煙
5. 避免飲酒

緩解疼痛：

有幾種藥物可以緩解神經性疼痛，但可能有副作用，並非人人適用，所以必須權衡它們提供的好處。一些替代療法如辣椒素霜亦可幫助緩解疼痛，醫生經常使用它們與藥物結合治療。緩解疼痛的藥物可分為三大類：

1. **抗腦痛藥物**：包括加巴噴丁 (Gabapentin) 及 普瑞巴林 (Lyrica)。副作用可能包括嗜睡、眩暈和浮腫
2. **抗抑鬱藥**：包括三環類抗抑鬱藥 (Tricyclic Antidepressants)，可能導致一些副作用，如口乾、出汗、鎮靜、頭暈。另有 SNRI 抗抑鬱藥如 度洛西汀 (Duloxetine) 可以緩解疼痛，副作用較少，但可能包括噁心、嗜睡、頭暈、食慾下降和便秘
3. **鴉片類藥物**：包括曲馬多 (Tramadol)，可以減輕疼痛。此類藥物可能會產生較嚴重的副作用，包括上癮、便秘、嗜睡、頭痛

糖尿病與神經病變

周志平醫生

以下措施可降低糖尿病周圍神經病變的風險：

1. **嚴格控制血壓：**高血壓大大增加糖尿病併發症的風險，應盡量保持您的血壓低於130/80mmHg
2. **選擇健康的食物：**均衡飲食，包括各種健康食物，尤其是水果、蔬菜和穀物，並限制份量，以保持健康體重
3. **每天運動：**每週至少5次，每次30分鐘的中等強度運動，除有助達到合適體重外，保護您的心臟，促進血液循環，亦讓血糖和血壓得到控制
4. **戒煙：**糖尿病患者吸煙，其死於心臟病和中風的機會較不吸煙的糖尿病患者顯著增加。請向您的醫生詢問有關戒煙的方法



需要時請教您的醫生：

如果您有以下症狀：

1. 傷口癒合緩慢或傷口感染，
2. 手部或腳部疼痛，干擾您的日常工作或睡眠
3. 頭暈
4. 消化系統、泌尿系統和性功能變化

以上症狀並不一定表示神經受損，但是它們可能預示其他問題，需要醫生評估。在這些情況下，及早診斷和治療，可以防止情況惡化。不癒合的腳部傷口，即使輕微亦可以迅速轉成潰瘍，最嚴重者更可能轉壞成為足部壞疽，甚至需要截肢。如果您有以上症狀，便應盡早請教您的醫生。

確保腳部健康：

1. 每天檢查雙腳：如有必要，用鏡子或請家人或朋友幫助檢查
2. 保持腳部清潔和乾燥：每天用溫水洗淨腳部後宜輕輕擦乾，皆因摩擦可能會損害您的皮膚。仔細擦乾腳趾間隙，然後徹底滋潤皮膚，防止龜裂
3. 仔細修剪腳趾甲：仔細修剪腳趾甲，避免有鋒利的邊緣
4. 穿清潔和乾爽的襪子：棉或吸濕排汗纖維製成的襪子適合糖尿病患者，不宜緊身或厚接縫的襪子
5. 穿合適的氣墊鞋：所有時間穿鞋保護雙腳。選購合適腳形的鞋，並最好在晚上時間試穿新鞋



糖尿病與足病診療服務

陳家倫 - 足病診療師

大家好！很高興在今期的樂康資訊向大家介紹足病診療科。當中可能有一些朋友和我在診所內已見過面，亦有部份的朋友可能未聽過我們這一服務。好！就讓我先介紹足病診療科的服務，並藉此機會向大家講解給我們的服務。

養和醫院是本港第一所設有駐院足病診療師的私家醫院，提供門診及住院足病診療服務。足病診療師是足病學的一門醫療專業，主要是評估、診斷和治療足部問題和相關結構。

足病診療服務可以為有足部問題的患者提供專業足部護理意見和治療，服務層面非常廣泛。以下足病診療科診所常見的足患：

- 小孩子患有扁平足
- 青年人常見的嵌趾甲併發感染
- 孩子足部底患有皮膚疣
- 工作期間站立過久或運動多發的腳痛及下肢疼痛
- 灰趾甲或趾甲變形引致問題
- 腳趾外翻及引致疼痛的胼胝（死皮）及雞眼
- 中風患者因足態改變而足底部疼痛
- 糖尿病患者足部潰瘍
- 慢性腎病患者足部常感冰冷和蒼白
- 長者無法修剪增厚性趾甲.....

為照顧您腳部的健康，足病診療師亦會提供一些基本的趾甲護理及有關皮膚的小手術治療、處理高風險足患、評估及分

析下肢血管和感覺神經系統、檢查足部的足底壓力、為步行或運動進行下肢的步態分析、處方功能性鞋墊或器具、處方一些外用藥物等。

在我過往服務公立醫院服務的十五個年頭，超過一半時間是為糖尿病、慢性腎病及其他足疾的高風險足病人服務（高風險足指一些疾病的併發症會導致患者雙腳出現較嚴重的足患，如皮膚感染或潰瘍等問題）。就讓我在這裏跟大家分享一些糖尿病患者的足部護理知識：

如果您未有太留意身體的一些輕微改變，糖尿病可以不知不覺間多方面影響了您的雙腳，引發糖尿病足部併發症。患者可能因不曾意識到這些逐步的變化而忽略了腳上的問題。當中常見的是足部保護性感覺喪失，使患者未能及早察覺一些早期問題，導致皮膚破損，甚至感染。此外亦會導致嚴重的足部併發症，包括足部潰瘍和下肢截肢。

你知不知道全球...

全球每30秒，便有人因糖尿病切除下肢或一部分下肢

研究顯示，定期足部檢查、適當足部護理和早期治療，可以大大減低有關糖尿病相關嚴重足部併發症的機會，包括足部潰瘍和下肢截肢。就如何妥善預防和管理2型糖尿病的足部問題，英國國家臨床指引（見下表）建議糖尿病患者應至少每年一次作足部併發症檢查，並應就腳患問題作定期護理。



糖尿病與足病診療服務

陳家倫 - 足病診療師

英國國家臨床指引

2型糖尿病的足部問題預防和管理

足部的檢查	低風險足	風險足	高風險足	足部潰爛
使用10克的單絲和振動測試檢查足部感覺	足部感覺及脈搏正常者	如發現有足部神經病變或足部脈搏不正常或有其它可引致足潰瘍的因素	如發現有足部神經病變或足部脈搏不正常或有腳關節畸形或其它足部皮膚問題或有足潰瘍病史	在24小時內接受足病護理團隊診治
觸診足部脈搏				
檢查足部畸形和鞋類等問題	建議： 每年一次作足部併發症檢查	建議： 定期每三至六個月接受足病護理團隊所作的足部併發症檢查或護理	建議： 定期每一至三個月接受足病護理團隊所作的足部併發症檢查或護理	

要處理與糖尿病相關的足部問題，需要多專科醫療團隊緊密合作。當中足病診療服務的其中一個重點，就是希望透過定期糖尿病足部檢查，治療早期足部問題，提供適當足部護理和教育，達到預防嚴重足部併發症的目的。

與糖尿病相關的足部併發症檢查包括測試足部的保護性感覺、下肢的血流灌注狀態，檢查皮膚和指甲問題、檢驗足部結構變化、鞋類選擇、一般足部護理及相關足部問題等。

據英國醫療組織的報告指出，約高達八成的足截肢是可以預防的！所以，不要害怕面對問題，不要以為這只是一個小小的腳部問題。根據我們的經驗，引致足部潰瘍或截肢的最常見原因，正正是患者忽略了一些早期瑣碎的足部問題所。因此，請諮詢您的足病診療師，為您的腳定期每年至少一次作併發症檢查！

如您發現腳部有以下問題，請諮詢您的醫生或足病診療師，安排足部檢查及跟進：

- 足部有胼胝(厚皮)或雞眼
- 足部疼痛

- 難以修剪趾甲：修剪後趾甲側的皮膚會誘發疼痛或皮膚發炎
- 趾甲畸形
- 足部真菌感染(香港腳)
- 足部外型異常/足部關節畸形
- 下肢或腳趾感覺麻木
- 雙腳部常感冰冷
- 傷口癒合緩慢或久未癒合
- 足部皮膚顏色或溫度異常
- 肌肉無力和瘦弱
- 肌肉疲勞、抽筋或下肢運動後肌肉酸痛，需休息十分鐘後方能紓緩
- 下肢毛髮減少
- 不明原因的足部腫脹或皮膚發紅
- 曾經患有足部潰瘍
- 曾有下肢或部分下肢截肢史

相信各位朋友 讀完這篇簡短的文章後，對糖尿足病及護理有更深入的认识。希望日後再有機會跟大家分享足部護理小貼士。最後祝大家身體健康，生活愉快！

糖尿病個案分享

陳瑞琪護士

我今天下午如常回覆糖尿專科的電話查詢，我致電李太，得悉她希望替李先生預約見糖尿專科醫生，話中透露一點點擔憂。

以下是李先生的糖尿病真實情況：李先生今年40歲，雙親都患有糖尿病。他一向沒有注意身體，生活放縱，暴飲暴食，平時每天吸一包煙和飲酒，體重超過100公斤，身高173cm。他的體重在過去五年內不知不覺地減少30公斤。李先生結婚已三年，一直很想生小孩，但間或有不舉現象，經泌尿專科醫生診斷，檢查發覺現空腹血糖14.2mmol/l，總膽固醇6.8mmol/L，小便檢查亦發現有尿糖、蛋白尿、紅血球、白血球和尿酸。李先生得知自己健康有問題，但不知是否嚴重，決定約見本院內分泌及糖尿病專科醫生，檢查證實李先生患有二型糖尿病，同時血壓高達170/100mmHg。醫生馬上處方兩種口服降血糖藥和血壓藥，以控制血糖和血壓。檢查亦發覺李先生雙腳沒有反應，醫生建議李先生要作一次詳細糖尿病評估及併發症檢查，確定他是否有出現糖尿病引起的併發症。

運動壓力測試期間，心電圖表顯示有異常轉變，醫生馬上將李先生轉介予心臟科專科醫生作心臟血管掃描，發現心臟血管堵塞嚴重，需再進一步作心導管檢查及介入性手術，同時亦要將金屬支架植入心血管，打開及固定堵塞血管的部位，避免血管再塞。血液測試顯示低密度膽固醇及三酸甘油酸值皆高。而眼睛亦因糖尿病影響，已經有早期受損，雙腳亦同樣因糖尿病引起的血管硬化而欠缺感覺反應，雙腳冰冷，毛髮脫落。腎臟同樣受影響，引起微蛋白從小便留失。

上述種種情況都源自糖尿病引起的併發症。如果您是糖尿病患者，一方面要定期覆診，透過飲食、運動和藥物去控制病情；另一方面亦要定期作糖尿病評估及併發症檢查，確定是否出現糖尿病引致的慢性併發症，及早診斷，對症下藥。

忽視糖尿控制後患無窮

李玲兒護士

六十五歲的黃女士患上二型糖尿病已有二十五年。在她的家族病史中，母親和五兄弟姊妹中有三個便是二型糖尿病病患者。黃女士發病後一直在政府醫院診治，糖尿病起初的二十年一直是服用口服降糖藥治療。由於她愛吃又缺乏運動，體重一直上升，體重指標(Body Mass Index)達到30，屬於二級肥胖。八年前她終於聽從醫生勸告，另加胰島素注射，方能將血糖稍為降低。糖尿病除會引致高血糖外，還會引致其他內分泌紊亂問題，使她成為三高人士，即高血糖、高血壓和高血脂。同年黃女士發覺視力開始模糊，經眼科醫生診斷後確診患有視網膜黃斑點病變，需要用激光治療，三年前還接受雙眼白內障摘除及人工晶體植入手術，才得以保存百分之六十的視力。

上年年初，黃女士到本院求診，經詳細檢查後得知糖化血紅素(HbA1c)為12.3%，空腹血糖為10.5mmol/L，低密度膽固醇為3.4mmol/L，血壓為160/100mmHg。她同時證實患有因糖尿病引致的多種慢性併發症。她的腎功能只剩下四成，心血管狹窄超過五成，腦血管亦有多處狹窄。經過差不多兩年的治療，黃女士的病情終於控制下來，糖化血紅素降至7.6%，空腹血糖達6.8mmol/L，血脂及血壓的水平都可以達標。

從今年年初開始，黃女士感覺雙腿麻痺、冰冷、感覺遲鈍，行路時疼痛，稍作休息及按摩後便暫時得以舒緩，惟最近腿部麻痺及疼痛的情況日漸嚴重，同時右腳跟潰瘍、皮膚枯乾，潰瘍長時間未能痊癒。經轉介接受外科醫生檢查，發現下肢末梢動脈血管收窄及閉塞，右邊情況較為嚴重，需要即時施行經皮下穿刺血管整形及支架植入手術，下肢麻痺及疼痛的情況才得以改善。

從以上的病例分享，我們得知糖尿病對健康影響深遠，著實不容忽視。其實糖尿病患者也可以健康快樂地生活，只要對糖尿病有正確的認識，願意遵行健康的生活模式，控制飲食、恆常運動、定時服藥、自我檢測血糖及覆診 - 最理想是每年作糖尿病評估及併發症檢查，才可以及早預防併發症。



樂胰入廚 工作坊

由內分泌及糖尿病中心主理的養和樂胰會於6月8日假4樓醫院餐廳舉辦「樂胰入廚工作坊」，邀請本院飲食及餐飲部甄煥明師傅及同事顏姐分享製作「健康一口糰」及「端午健康糰」，寓健康教育於烹飪交流。

樂胰健康糰

今次活動製作的健康糰子，由營養師與大廚精心設計，除糯米、蝦米、冬菇等一般材料外，更加入多款豆類，並以瘦肉代替肥豬肉，而端午健康糰（大糰）更以鮑魚入饌，珍貴美味。每隻端午健康糰的卡路里約240千卡，碳水化合物約48.8克；而每隻健康一口糰（小糰）只含卡路里約119千卡，碳水化合物僅有20.5克。怪不得在場朋友個個包得開心，吃得放心。



糖尿病評估及併發症檢查計劃

病歷及身體檢查：

糖尿病專科醫生替患者作詳細檢查

化驗室檢查：

血球檢查

空腹血糖及糖化血色素

腎功能：尿素、肌酸酐、鈉、鉀

肝功能：總及直接膽紅素、谷草轉氨酶、谷丙轉氨酶、鹼性磷酸酶、丙種谷氨酰轉肽酶

空腹血脂：總膽固醇、三酸甘油酯、高密度及低密度脂蛋白膽固醇

甲狀腺功能：促甲狀腺激素

尿液常規及微型白蛋白

心臟病風險因素：高敏C反應蛋白

糖尿病控制的評估：

自我血糖監察記錄

低血糖記錄

糖化血色素報告

眼部檢查：

眼科醫生替患者作全面檢查

心臟檢查：

分析引致心臟病的危險因素

運動壓力測試

足部治療師進行足部檢查：

一般檢查

多普勒超音波足部血液循環檢查

十克單絲足部感覺神經測試

震動感知覺最低極限測試



腎臟檢查：

尿液微型白蛋白及肌酸酐比率

24小時尿液微型白蛋白及肌酸酐肅清

(由醫生決定)

其他檢查項目：

超音波檢查：肝、胰、膽囊、腎

X光：肺

營養評估及指導：

飲食習慣評估

營養師專業指導

教育：

糖尿病專科醫生建議

糖尿專科護士作有關的指導



其他相關檢查

如有需要，顧客可另加以下檢查項目（需額外費用）：

神經傳導及肌電圖檢查：

復康科專科醫生對患者的神經系統進行更詳細檢查

歡迎直接預約，或經醫生轉介

詳細報告將轉交主診 / 轉介醫生

費用：港幣八千元正

收費及檢查計劃如有更改，恕不另行通知

內分泌及糖尿病中心

養和醫院李樹培院一期十樓

電話：2835 8683 / 2835 8675

傳真：2892 7513

電郵：diabetes@hksh.com

www.hksh.com

如閣下欲繼續收到「樂胰資訊」通訊，請填妥下列表格寄回本院李樹培院十樓內分泌及糖尿病中心，

本院將在隨後一年內定期奉上。

本港及國內費用全免。如需郵寄往海外，則需付郵費港幣五十元正(一年內郵費)，請隨表格附上劃線支票，

抬頭註明「養和醫院」或「HONG KONG SANATORIUM & HOSPITAL」，多謝合作。

姓名：_____

地址：_____