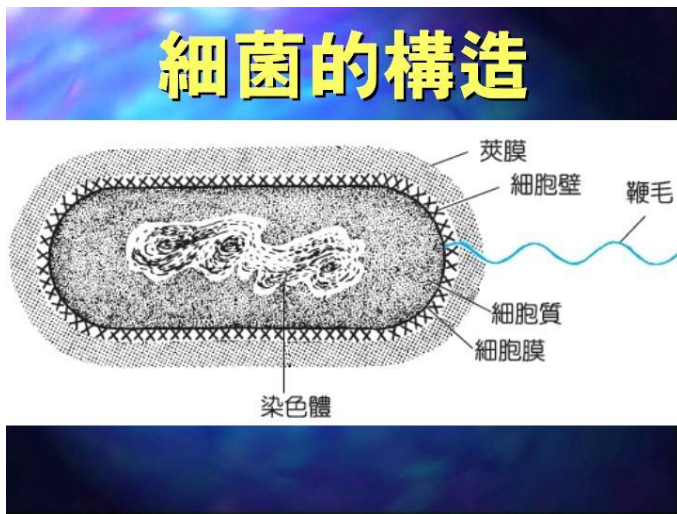


糖尿病患者為金黃色葡萄球菌感染的高風險族群

- 糖尿病病人易罹患感染，而且一旦遭受感染，其病情常較嚴重，使得感染症成為糖尿病病人的重要致死原因。糖尿病併發感染的成因有二大類，其一為病人身體的抵抗力之缺陷，如血管病變造成血流供應不足、周邊神經病變和免疫力異常；其二為病人體內環境適合某些致病原之滋長。
- 金黃色葡萄球菌是常見的皮膚病菌，當糖尿病未控制好時，葡萄球菌感染就



變得更常發生。根據最新一期歐洲著名期刊 *European Journal of Endocrinology* 2016 年 3 月所發表的研究發現：糖尿病患者發生金黃色葡萄球菌菌血症的風險為一般人 3 倍。此外，對於糖尿病患者合併

有微小或大血管病變/ 長期血糖控制不佳(糖化血色素過高)者發生金黃色葡萄球菌菌血症的機率比一般糖尿病患者更高。

- Jesper Smit 醫師及其研究團隊收集丹麥國內 2000~2001 年因金黃色葡萄球菌菌血症菌血症住院的病例去作統計分析，發現糖尿病患者罹患金黃色葡萄

球菌血症的風險為一般比對照組的 2.8 倍；糖尿病病史超過 10 年者的感染風險則上升到 3.8 倍；糖尿病血糖控制不佳者（糖化血色素過高 HbA1C >

9%）感染風險為一般比對照組的 5.7 倍；

糖尿病患者合併有微小血管病變為一般比對照組的 5.5 倍；

糖尿病患者合併有大血管病變為一般比對照組的 2.7 倍；若

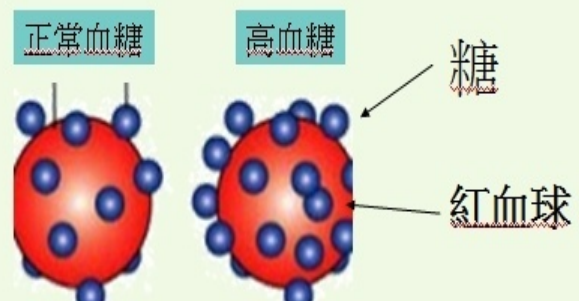
同時合併微小及大血管病變者其感染風險為一般對照組的 7.0 倍。

- 綜合以上的研究結果，糖尿病本身就會增加金黃色葡萄球菌血症感染的風險，透析腎友約有一半左右都合併有糖尿病，而且每次的血液透析治療更容易增加感染的風險，對於金黃色葡萄球菌血症的預防更要小心謹慎。



血糖控制指標：糖化血色素 Glycated Hemoglobin HbA1c

- 當血液中的葡萄糖進入紅血球，和血紅素結合後，就形成糖化血色素
 - 葡萄糖附在血色素上不容易脫落
- 能正確反映前三個月的血糖控制情形



資料來源：新竹安慎診所洗腎室 劉偉銘醫師 提供