國立成功大學醫學院附設醫院斗六分院新聞稿

主題:糖尿病腎病變飲食營養照護

發表日期:113年9月26日(星期四)

發表 人:營養室/胡靖意營養師

李太太罹患糖尿病 30 年了,近1年回診抽血報告發現腎功能有逐漸下降的狀況,但因血糖控制的關係,所知道的營養知識,就是少吃白米飯,多吃糙米或五穀類當主食,對控制血糖比較有幫助,也要多吃蛋白質才不會肌少症;而當發現腎功能不佳時,一時慌張起來,不知道該怎麼選擇食物了,導致什麼都不太敢吃,1個月內體重下降 2~3公斤。

根據衛生福利部 111 年十大死亡原因,糖尿病排序第六名。糖尿病是一種漸進式疾病,患者通常不會感覺到立即性的危害,若長期未控制好血糖,則易引起各種併發症,其中腎病變,就是國人最常見併發症之一。

成大醫院斗六分院胡靖意營養師表示,當糖尿病患血糖與血壓控制不 佳時,高血糖、高血壓會加重腎臟的工作,使腎絲球增生肥大、過濾 率增加及纖維化等病變。此時,蛋白質便會由小便排出,出現所謂的 蛋白尿。所以當糖尿病病人併發腎病變時,首要先將血糖與血壓控制 穩定,再調整飲食中碳水化合物、蛋白質與脂肪的分配比例。

飲食控制原則包含:充足熱量、高生物價蛋白質(植物性+動物性)、 低磷鉀食物、低氮澱粉補充。對於腎病變患者,充足的熱量攝取是非 常重要的,因為當熱量不足時,身體會分解肌肉組織作為熱量來源, 肌肉分解會產生含氮廢物,加重尿毒素堆積,加速腎功能惡化。

不同期別的慢性腎病,要留意的飲食重點也不同,如下表:

	·	·
腎絲球過濾率	分期	蛋白質攝取
>90~60	第 1~2 期	6 14 71 77 A 1 1 1/1 A A 1 T
45~60	第 3a 期	無特別限制,均衡飲食即可。
30~45	第 3b 期	m 11 E / 65/0 0 0 0 /F 3 2 3
<30	第 4~5 期	限制蛋白質(0.8~0.6g/每公斤)

成大斗六分院胡靖意營養師建議,在限制蛋白質攝取時,要以高生物價優質蛋白質為主,避免加工肉品,如:香腸、肉鬆、肉乾、熱狗、火鍋料等。第3b期起,外加需注意磷、鉀攝取,避免如:肉汁、菜湯、果汁、各式燉補湯品、麥片、糙米、堅果類及麵包類等。

為了充足營養,又需避免攝取過多蛋白質,可利用低氮澱粉(如:冬粉、米粉、碗粿、地瓜等)來補充熱量,但需注意,低氮澱粉屬於碳水化合物,過量時血糖是會上升的,其份量可計算在日常飲食中,便能安心食用。此外,飲食中膳食纖維的攝取也是不可或缺,除了維持血糖穩定之外,還提供益生質,維持腸道好菌生長,降低發炎反應。

成大斗六分院胡靖意營養師指出,因台灣特有的風俗民情,對於補品(包括保健食品)有特殊的心理寄託。市售的保健食品項目多到眼花撩亂,其實最主要還是掌握好自我健康飲食份量原則,按時服用藥物,擁有良好運動習慣,便能控制好血糖延緩腎病變的發生。

(本篇內容旨在提供一般醫療衛教知識,如有不適或疾病,應尋求專科醫師的診治,以免貽誤病情,並能獲最佳治療的效果。)



胡靖意營養師資歷:

專科別	現職	經歷
營養室	●成大醫院斗六分院	成大醫院斗六分院高雄榮民總醫院高雄義大醫院團體膳食食品廠

專長

糖尿病飲食、腎病飲食照護、減重飲食、長期照護飲食、鼻胃管灌食照護、重症加護病房營養、癌症飲食、孕期與幼兒營養。

新聞聯絡人:管理中心行政組/高得芳

電話:(05)533-2121 分機 6203