



彰基訊息

彰基訊息  
News

最新消息

媒體報導

社區活動

活動訊息

健保資訊

彰基新聞台

採購訊息

財務報表

分院訊息

院訊EDM

電子病歷

衛署財報

全院病床一覽表

媒體報導 News

HOT NEWS

1. 彰基海外醫療創佳蹟 協助露國完成首張糖尿病圖譜

2011.08.26

彰化基督教醫院以耶穌基督救世博愛之精神為宗旨，宣揚福音，服務世人。115年來一直以守護民眾的健康，是一個真正「以病人權益為中心」的醫療機構，不分國界的提供就醫民眾醫療服務，並為世人奉獻出愛心與關懷。更與台灣大學合作，初步找出糖尿病成因及病患人口分佈及概況，並用各種簡而易懂的圖形表示，不但可作為衛生單位制定政策的參考，且有助於民眾的衛教及防治宣導。

彰化基督教醫院副院長劉青山醫師表示，彰基自2009年11月起先後派遣7個醫療志工團隊到聖露西亞服務，瞭解到該國的糖尿病患者數很多，由於醫療知識不足，大都沒能及時治療，導致病情加重，失去工作能力，已成為露國嚴重社會問題；此次與台灣大學合作，協助露國完成首張糖尿病圖譜，期望將來彰基可以協助訓練露國醫療人員，投入糖尿病的宣導防治工作。

彰化糖尿病健康醫院研究部主任蘇矢立醫師表示，2006年曾有加拿大人Graven在聖露西亞利用單一次的血糖篩檢，共做了31481人，約是當時人口的20%，此一單次血糖並未所明是空腹或飯後血糖，因此若受試者所測的值为200mg/dl以上，可很明確診斷是糖尿病，約佔8.1%。但是101-199 mg/dl 者則無法判定，是空腹血糖異常還是耐糖異常或是糖尿病，造成解讀上很大的困擾，統歸成血糖異常約佔28.1%。所以島上的醫療人員會混為一談認為糖尿病的盛行高到30%。同時依照國際糖尿病聯盟(international diabetes federation, IDF)在2010的糖尿病圖像，加勒比海區域的各國糖尿病大約在9%左右，聖露西亞則為9.3%，但詢問聖露西亞的衛生署及統計局資料的背景如何取得，則無人可以解說，令人丈二金剛摸不著腦袋。幸好統計局在去年有做了一個全島的調查，由各地方衛生中心(health center)執行的疾病狀況問卷，其中第6段的第57題是詢問有或沒有糖尿病，是唯一政府單位有掌握的資料。若以此資料為基礎糖尿病人口約佔4.3%，基本上是一個比較低估的情況。地理分佈以北南2大城市Castries, Vieux Fort為最高區域，而東北及西南二個山區的位置則為較低的發生地。因此做40歲以上的空腹血糖及糖化血紅素的篩選是一個可以考慮的方式，若二者仍難以辨識，口服葡萄糖耐糖試驗則可加上，才有可能取得最貼近的比率。

蘇矢立指出，倘若問起島上醫療人員及病患引起糖尿病的病因，他們認為生活形態是主因。多數人早晚餐是用麵包夾黃瓜、蕃茄，配上果汁、咖啡、牛奶或茶，有些人會加糖，有些人則否。午餐是他們的正餐，居民多以自家土地生成的作物為主食，香蕉、芭蕉(plantain)、山藥(yam)、樹薯(cassava)、馬鈴薯、紅豆(red bean)、綠豆、黑豆(black eye bean)、腎豆(kidney bean)、花生、豆莢(legume)、長條米為主食。較貧窮的人一天只吃二次，早餐與午晚餐。水果種類相當的多樣化但多作成果汁飲用，不習慣直接服用。另外平日吃的肉類以火雞肉、雞肉為主，多數人不吃蛋，因為有些味道，雖是海島海鮮的漁獲量並不是太多，多半賣給觀光客，只有過節時才吃豬肉，牛肉及羊肉，感覺好像回到兒時，逢年過節才有肉吃的情景。烹調方式多用烤及煮二種，但是會淋上許多不同的醬汁，因為有印度的移民所以咖哩、肉桂等辛香料普遍的加入飲食之中。蔬菜十分昂貴，一般不常食用，可能以運輸成本太高或氣候不合無法大量生產有關。台灣有農技團在此支援蔬果的耕種指導，可借由一些烹飪教室與比賽的方式來達到推廣的效用。

蘇矢立醫師表示，與病患接觸時，病患都認為糖尿病是一個很簡單的病，只要將血糖控制好就了事了，加上經濟的狀況不近理想，常有一搭一搭的治療，造成許許多多的問題。視網膜病變也有好好的追蹤，糖尿病足因傷口久治不癒，造成失明、洗腎及截肢的比率偏高，?景似乎回到15-20年前，台灣民眾對糖尿病的觀念一般，因此對一般大眾的教育就顯得很重要。醫療人員對第1型或第2型糖尿病如何區分仍舊不很清楚，有些人認為使用胰島素注射就是第1型糖尿病。病人在飯後才使用胰島素等情形，個人就會藉著不同的?合，——給了講解。聖露西亞人民日常活動受限於炎熱的氣候(地處北緯4度)或是糖尿病控制不佳身體虛弱，運動的情況較少，但因平常勞動量不低時出入皆需仰賴步行，因此活動情況大致尚可，只是活動後多會喝飲料或果汁來補充流失的水分，需要改成開水。有時氣溫太高不適於戶外活動，應可仿效台灣錄製成體操的DVD或錄影帶在醫院、車站、電視媒體上反覆的播送，糖尿病及一般民眾可在自己家中或室內來做，可達預防及治療的功效。另外病友團體的組成與運作也是需要的，定期或不定期的自我再教育、經驗分享、成功楷模、相互砥礪、錯誤避免以及資源互通等皆能有效的提昇糖尿病的自我照顧能力。

蘇矢立醫師強調，糖尿病足的截肢是現階段聖露西亞的重要議題，除了病患肉體上的不便，心理上的創傷，家庭與社會沉重的負擔，造成了許多問題。國際糖尿病聯盟的觀察人員在此推動了糖尿病足的照護計劃(step by step diabetic foot care)，投入經費交由該地區的糖尿病及高血壓協會(diabetes and hypertension association)來執行，該協會的副會長兼秘書長是一會房地產仲介商，問他計劃的相關內容與實施進度，都答非所問，令人費解。但該協會今年開始登錄糖尿病患的基本資料，目前約有700多筆，是一個好的開始。聖露西亞的衛生部及統計局目前並沒有任何的糖尿病登錄系統，讓整個推廣活動不知如何?手，因此他們對我們所做的糖尿病地理調查充滿高度的興致與期待。多數的醫護人員面對糖尿病足的傷口時，對換藥及抗生素的使用較為熟悉，對周邊血管及神經的部份則明顯缺乏概念，造成長期的照顧品質不佳，是另一個頭痛的問題。因此我利用訪談時向醫療行政相關的人士建議簡單的單足龍檢、周邊血管檢查及測定儀的運用，希望能減少併發的事件。但是難能可貴的在西部的Soufriere衛生中心定期提供病患剪指及趾甲的服務，是在他們所處的情況下，奉獻當地醫療人員最大的智慧，是令人感動的。

彰基海外醫療暨醫學倫理中心執行長高小玲博士表示，彰基於2009年7月8日與St. Jude Hospital 簽訂姐妹醫院，即展開培訓該院醫事人員之相關工作，不料該院於同年9月9日大火，將開刀房、小兒病房及檢驗室付之一炬，目前暫移往鄰近的體育館繼續營運，該院董事主席麥當勞先生及執行長Dr. Poyotte透過大使館向本院提出

短期志工人力支援需求，彰基在外交部之補助及大使館安排與協助下業於2009年11月20日至12月5日派遣第一梯次志工包括婦產科、急診科、小兒科、內科、病理科等醫師及急診護理前往短期(3星期)志願服務，彰基派遣之志工在St. Jude醫院服務之專業、認真與熱忱深受該院同仁及當地居民之讚賞。St. Jude醫院懇請彰基持續派遣醫護志工，截至2011年8月底止彰基已派遣7梯次醫護志工，共計超過40餘位醫護人員前往服務。

高小玲指出，未來彰基在露國的醫療服務將針對當地重要的慢性疾病如糖尿病、高血壓等心血管疾病進行協助，結合學術研究單位的資源，包括地理圖譜問卷調查、醫療服務、生活飲食習慣衛教、健康照護衛教照等，協助聖露西亞人民改善健康；另期望也將此經驗推展至鄰近邦交國如聖文森、聖克里斯多福等。

(圖文：此次與台灣大學合作，協助露國完成首張糖尿病圖譜。)



人氣：40

[◀ 回上頁](#)

[院內相關連結](#) / [諮詢服務](#) / [人員招募](#) / [快速檢索](#) / [電子報訂閱](#)



捐款 劃撥帳號：22517405 劃撥戶名：財團法人切膚之愛社會福利慈善事業基金會  
總院住址：500彰化市南校街135號 / 總院電話：Tel/04-7238595 Fax/04-7232942

2010 © 本網站內容為財團法人彰化基督教醫院所有 未經授權·禁止轉載

[隱私權宣告](#) / [瀏覽人次4422888](#) / [線上人數 328人](#) / [RSS訂閱](#) / [請選取語言](#) ▼

