**糖尿病人手術前中後注意事項**

新北市立土城醫院新陳代謝科/外科

制定日期: 4/25/2022

糖尿病患者手術期的血糖控制相對複雜，在控制血糖的同時，還需要進行完整的術前評估、適當的營養支持以及密切的術前、中、後監測血糖，以防止急性併發症的發生。良好的血糖控制是手術順利進行、患者平穩渡過手術期的重要醫療措施。

**術前血糖管理**

1. 血糖控制目標值在 80-180 mg/dL。
2. 推遲非急診手術：隨機血糖>300 mg/dl，糖化血紅蛋白>9%。
3. 禁忌手術的情況：合併酮症酸中毒或高血糖高滲透壓狀態。
4. 術前血糖控制
5. 對於單純經由口服降血糖藥物且血糖控制良好、無糖尿病急、慢性併發症的患者，應在術前當天停用口服降血糖藥。但SGLT2 inhibitors手術開刀前三天停用，metformin 開刀前一天停用。
6. 禁食期間停止使用餐前胰島素。

**術中血糖管理**

1. 術中常規應補充葡萄糖，給予靜脈葡萄糖營養支持。
2. 至少每 4-6小時監測一次血糖，若血糖超過目標值(>180 mg/dL)，須使用短效或速效胰島素治療。

**術後血糖的管理**

1. 禁食階段，至少每 4-6小時監測一次血糖，若血糖超過目標值(>180 mg/dL)，須使用短效或速效胰島素治療。
2. 恢復進食後，可採用餐前短效或速效胰島素+長效胰島素的治療方案。待患者病況穩定後，可根據病人情況決定繼續胰島素或改為口服降血糖藥物治療。

**急診手術**

1. 應檢測血糖。
2. 如患者合併有酮症酸中毒或高血糖高滲透壓狀態等糖尿病急性併發症，應給予胰島素治療至血糖<250 mg/dl、酮體消失、滲透壓和 pH 值改善後方可手術。