# 糖尿病飲食原則

### 一、糖尿病飲食原則

糖尿病是由於患者體內的胰島素分泌不足或作用不良,對醣類的利用能力減低甚至於完全無法利用,而造成血糖過高的現象,同時也造成蛋白質和脂肪的代謝不正常,而當血糖濃度超過 180 毫克/100 毫升時,也可能出現尿中有糖的現象。

#### 1. 血糖是什麼?

血糖就是各種食物經人體消化道代謝分解後所產生的葡萄糖,藉血液運送到身體各部分,作為能量的來源。理想的血糖值在飯前應被控制在90~130毫克/100毫升的範圍內,而糖化血色素(A1C)應控制在7%以內。

2. 糖尿病該怎麼治療?可否根治?

糖尿病是無法根治的,但病情可藉由飲食、運動和藥物配合控制。(當血糖值有偏高的異常現象時,便需以飲食與運動控制並就醫,醫師再決定是否施予藥物治療。)

#### 二、何謂糖尿病飲食?

糖尿病飲食係以正常飲食為基礎,藉調整其熱量、蛋白質、脂肪及醣類的攝取量,達到血糖值控制良好的一種飲食。

### 三、飲食治療的目的何在?

供給患者適量、均衡的營養,並使其維持理想體重及正常生長。 使患者的血糖值、血脂值、和血壓控制在正常範圍內。 避免或延緩併發症的發生。

# 四、糖尿病患者若不注意控制飲食,結果會如何?

糖尿病患者若不注意飲食控制,可能讓血糖控制不良,而容易引發急性或慢性併發症,使病情惡化。急性併發症包括低血糖症及高血糖症,慢性併發症則有 眼睛、腎臟、神經、心血管等病變。

#### 五、糖尿病的飲食原則為何?

- 1. 糖尿病飲食是一種均衡的飲食,可以和家人一同食用,只是需控制每天吃的 份量,遵循與營養師共同協商的飲食計劃,養成定時定量的飲食習慣。
- 2. 均衡攝食,依據飲食計劃適量攝取主食類、水果類、油脂類、奶類和肉魚蛋 豆類。
- 3. 依照飲食計劃,選用富含纖維質的食物,如:未加工的豆類、新鮮水果、蔬菜、全穀類。
- 4. 盡量減少食用富含飽和脂肪酸的食物,如:肥肉、皮、動物性油脂(豬油、牛油、雞油、鵝油等)、棕櫚油、椰子油、加工食品(香腸、貢丸、蝦餃、燕餃、魚餃等)以及全脂乳製品(全脂奶、起司等)。
- 5. 盡量減少食用富含反式脂肪酸(trans-fatty acids)的油脂,如:奶油、 瑪琪琳、烤酥油等及其製品(糕餅類、小西點等)。
- 6. 烹調用油宜選擇富含不飽和脂肪酸的油脂,特別是富含單元不飽和脂肪酸的 烹調用油為佳,如:橄欖油、芥花油、花生油、菜籽油等。
- 7. 飲食儘量清淡不可過鹹,避免攝食加工或醃漬的食物,烹調食物改採燉、烤、 燒、清蒸、水煮、涼拌等方式。
- 8. 若食用中西式點心(如:蟹殼黃、鹹麵包、咖哩餃、雞捲等)、節慶應景食品 (如:粽子、月餅、甜、鹹粿、年糕等)及含糖食物(如:糖果、煉乳、蜂蜜、 汽水、飲料、果汁、蜜餞、中西式甜點、蛋糕、加糖的罐頭等),或地瓜、 玉米、山藥、馬鈴薯等主食類食物時,需扣除其他含醣(碳水化合物)食物的 攝取量(如:米飯),以維持固定的每日總醣量攝取,血糖才會穩定。

### 六、外食技巧

- 1. 先熟悉食物的分類和份量,且依自己的飲食計劃在家多練習食物代換,以方 便在外用餐時選擇適當的食物種類和份量。
- 2. 用餐時儘量選擇低油和清淡的食物,如清蒸、水煮、涼拌等菜餚;而含油量高之食物,如瓜子、冷盤中的核桃、腰果等宜注意少吃,另外,若無法避免油炸食物時,可將外皮去除後食用。
- 3. 儘量避免攝取糖漬、糖醋、蜜汁等菜餚以及甜點,可以水果替代飯後甜點。
- 多選用蔬菜以增加飽足感,但挾菜時儘可能滴乾湯汁,或用白開水、清湯洗過再吃,如此可避免食入過多的油和鹽。
- 5. 減少食用內容物不清楚或製作方法不明確之食物。
- 6. 濃湯、勾芡食物、碎肉製品(如:肉丸子、獅子頭、蝦球等)含大量太白粉 及油脂,儘量少吃。
- 7. 注意減少沙拉醬的攝取量。
- 8. 儘量以白開水、茶或代糖類飲料(如:健怡可口可樂)代替含糖果汁及飲料, 也可隨身自備代糖,以增加食物口味。

飲酒勿過量,且避免空腹喝酒而導致低血糖發生。孕婦、胰臟炎、進行性神經病變或嚴重高三酸甘油酯血症者,則需避免喝酒。

### 七、在什麼情況下,應與營養師協商調整飲食?

- 1. 懷孕時、哺乳時
- 2. 生病時
- 3. 出外旅遊時
- 4. 額外的運動時
- 5. 罹患併發症時

### 八、糖尿病患者應注意事項

- 遵守醫師、護理師和營養師指導的自我照護原則。
- 隨時監測血糖,將血糖控制在良好的範圍內,可避免或延緩併發症的發生。
- 隨身攜帶糖尿病患者識別卡,註明姓名、地址、電話、用藥情況、主治醫師 聯絡電話,以便處理緊急狀況。
- 了解使用藥物的名稱、作用、劑量及使用方法,遵造醫囑,切忌自行加、減量或停用。
- 維持理想體重,避免肥胖。
- 如在日常飲食上有任何問題,請隨時請教營養師,或就近利用各醫院的營養 諮詢門診。

# 九、運動時注意原則

- 運動前後做血糖監測,以作為調整胰島素或碳水化合物的依據。
- 是否需攝取額外的碳水化合物,需視運動持續時間、強度、藥物及運動前血 糖值而定:

#### 血糖建議值

血 糖	值	建	議
>100 毫克/100	毫升	輕~中等強度運動<30分鐘	,通常不必補充點心
≦100 毫克/100	毫升	需攝取運動前點心	

- 30-60 分鐘中等強度的運動,需補充 15 公克碳水化合物,之後每小時再補充 15 公克碳水化合物。
- 高強度運動,每小時需補充30-50公克碳水化合物。

- 運動後建議進食吸收較慢的複合性碳水化合物,來減少延遲性低血糖的發生。
- 最安全的運動時間是餐後 60-90 分鐘,可預防餐後高血糖及避免運動性低血糖發生。
- 容易有運動性低血糖發生者,最好在早上運動,較能在清醒時發現任何運動 後低血糖情形。
- 避免在胰島素作用高峰時運動。使用藥物治療的糖尿病患者,運動時需攜帶作用快速之碳水化合物食物及糖尿病識別卡,並和了解自己疾病的同伴一起運動。

#### 十、低血糖的處理

- 如果血糖值低於70毫克/100毫升,需食用含15公克的醣類(碳水化合物) 食物,相當於:
  - 3 顆方糖
  - 半杯(120CC)果汁或含糖汽水、飲料
  - 1 湯匙砂糖或蜂蜜
- 若血糖值低於 50 毫克/100 毫升時,則需食用含 20-30 公克醣類食物。
- 15~20 分鐘後再測量血糖,如果血糖值仍≦70毫克/100毫升,需再食用15公克醣類食物,如血糖仍未達正常範圍應立即送醫。
- 口服 10 公克的葡萄糖,30 分鐘後血糖值約可增加 40mg/dl,但 60 分鐘後血糖便開始下降,因此需評估低血糖發生時距離下一正餐或點心用餐的時間距離,若超過 1 小時以上,有可能再次發生低血糖,所以需在 1 小時內食用正餐或點心。