

糖尿病足發生的原因

1. 神經病變：罹患糖尿病 15 年以上的病人約有 50% 會有周邊神經病變，周邊神經病變讓足部的保護性感覺減退或喪失，會使病人受傷而不自知。

【週邊神經病變】：侵犯感覺神經會使人手腳發麻、刺痛，尤其在夜晚症狀會加劇，對溫度、觸覺、疼痛、振動感及對腳部位置的感覺會逐漸喪失，其分布多在上肢及下肢末梢區域，例如：戴手套和穿襪子的區域。

【運動神經病變】：長期的運動神經病變會引起肌肉萎縮，足部變形，走路壓力分布不平均，摩擦力增加，導致厚繭或雞眼的產生。

【自主神經病變】

使足部發生動靜脈分流，血液供應不良，引發骨質疏鬆，造成腳型改變，夏柯足(charcot foot)就是一個典型的例子。久而久之汗腺失去功能，致使皮膚乾燥龜裂，造成傷口，容易發生感染。

2. 血管病變

週邊血管硬化或阻塞，內皮細胞受損，血液供應不良，造成患部缺血，組織灌注不足。糖尿病患容有膝關節以下的血管疾病，阻塞性血管疾病在糖尿病罹病後 10 年盛行率為 15%，20 年後則躍升為 45%。週邊血管病變症狀包括：間接性跛行、足部冰冷等，嚴重者會產生壞疽。

3. 感染、潰瘍

糖尿病患在高血糖期間，白血球的吞噬能力會下降，容易引發感染及傷口癒不良問題。

4. 曾經有截肢病史

截肢的病患有 30~50% 在 3~5 年內，另一隻腳也會步上截肢的命運。

糖尿病足原因分析圖

