

十一岁男孩患上糖尿病

内分泌科专家邓仰欣讲解降糖知识

本报泰安11月14日讯(记者 梁敏) 11日,泰安市糖尿病防治协会副会长兼秘书长,泰山医学院附属医院内分泌科副主任、副主任医师邓仰欣做客本报“空中诊室”栏目,向咨询者提供了糖尿病的降糖方案。

“大夫,我晚上睡觉的时候总是出虚汗,是不是我孩子血糖没控制好啊?”“医生,我儿子才11岁就患有糖尿病,现在每天打两个单位的胰岛素,还吃着一些降糖药,血糖已经在正常范围值

内,还需要怎样的治疗?”“为什么我早上起床测的空腹血糖老是超标?”11日上午,本报“空中诊室”咨询热线响个不停,很多市民来电咨询糖尿病的相关问题。

邓仰欣副主任仔细询问了每一位患者的病史,正在服用的药物以及服用剂量等。他表示,夜间睡觉出虚汗的患者可能是服药不当,自己擅自加药导致低血糖;11岁的孩子病情已经稳定了,胰岛素可以暂停一下,目前有些口服降糖药可应用于儿

童,但是儿童服药要慎重;早上起床后空腹血糖高的患者,其实属于一种“黎明现象”,有一些药物可以对症治疗,比如二甲双胍缓释片、中长效胰岛素等。

作为泰安市糖尿病防治协会副会长兼秘书长,邓仰欣向记者介绍了许多防控知识,同时他还提到了我国针对糖尿病防控推出的“蓝光行动”。近些年来,我国糖尿病的控制已达到刻不容缓的地步,很多人的血糖在不知不觉中悄悄升高。最新调查

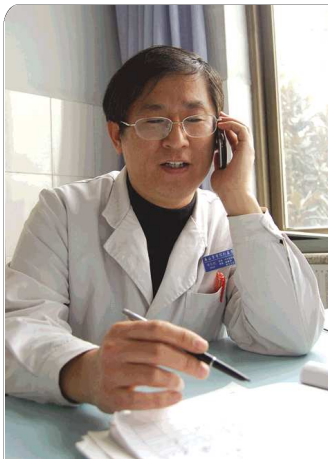
结果显示,目前我国糖尿病患者已达9240万,还有大约1亿5千万糖尿病前期患者正在发展成糖尿病。我国已经超过印度,成为全球糖尿病患者最多的国家。中华医学会糖尿病分会特地启动了“蓝光行动”,要求各地医院加强糖尿病防治工作,提高市民的控糖意识。

邓仰欣副主任建议市民关注自己的血糖,当出现多尿、多饮、多食、体重减轻等症状时,一定要及时去医院诊断。



“空中诊室”栏目为读者和专家提供了一个交流的平台,使得患者足不出户即可咨询医疗问题,获得健康知识。本栏目健康热线每周四9:30—11:00开通,旨在传播健康知识,提高公众认知,力争做百姓身边的健康顾问。

栏目力求高端与权威,与泰山医学院附属医院长期合作,围绕群众关心的常见病进行预防和诊治,对突发公共热点事件进行解读,组织医疗专家定期免费电话义诊,所有专家均具有副主任医师以上职称。



邓仰欣 泰山医学院附属医院内分泌科副主任、副主任医师,医学硕士。兼任山东省内分泌学会委员,泰安市内分泌学会副主任委员,泰安市糖尿病防治协会副会长兼秘书长。

他从事临床诊疗工作二十年,在内分泌疾病的诊疗方面积累了丰富的经验,擅长诊治糖尿病、甲亢、垂体瘤、肥胖症、痛风、高脂血症、内分泌性高血压等,对糖尿病肾脏病变、下肢血管病变、神经病变的治疗达到国内先进水平。采用甲状腺腺瘤和粗针穿刺技术诊断治疗甲状腺结节和囊肿,取得了良好的效果。

坐诊专家

调控血糖 多问一问专家

■相关链接>>

泰医附院内分泌科:
为患者
开创健康明天

泰山医学院附属医院内分泌科是集内分泌代谢性疾病的预防、治疗、科研、教学为一体的专业科室,是山东省卫生厅重点学科的重点专业、硕士研究生培养点。

该科医疗技术力量雄厚,有专业医生11名,其中教授1名,副教授4名,主治医师4名,住院医师2名,医学博士2名,硕士4名。

科室老专家东野光教授现任省糖尿病学术委员会副主任委员,是省内知名的糖尿病防治专家。在他的带领下,该科培养了一支学术严谨、技术高超的医疗队伍。他们在诊断和治疗1型、2型糖尿病及其并发症、甲状腺疾病、垂体瘤、尿崩症、肥胖症、骨质疏松症、矮小症、内分泌性高血压及遗传性疾病等内分泌疾病方面取得了显著的疗效。

该科实验室设备先进,有世界先进的美国产动态血糖监测系统及胰岛素泵,配备了γ-计数器、低温冰箱、CO孵箱、空气净化设备、酶标仪等。可以常规检测各种激素、自身免疫性甲状腺疾病抗体、成人自身免疫性糖尿病标志抗体、微量蛋白、糖化血红蛋白、胰岛素功能、胰岛细胞抗体;并能开展用于糖尿病、甲亢、甲减、尿崩症、原发性醛固酮增多症、低血糖症、嗜铬细胞瘤等疾病诊断的实验,为疾病诊断和治疗提供了有力的保证。

该科十分注重医疗、科研、教学同步发展,近年来获卫生部一等奖1项,三等奖1项,全国星火计划发明奖1项,泰山医学院科技进步奖9项。在全国专业杂志发表论文60余篇。目前承担国家自然科学基金课题1项,省卫生厅课题4项。

儿童糖尿病不容小视 控制不好可失明

11日,有一位女士拨打热线咨询,她11岁的儿子患有糖尿病,正在服用多种药物,还在注射胰岛素,目前血糖值恢复正常,询问胰岛素是否可以暂停。邓仰欣副主任表示,现在糖尿病患者确实越来越多了,而且患者的年纪也越来越小,“比11岁小的糖尿病患者我们也接诊过,咱们国家的糖尿病防治工作,真的

是刻不容缓了。”邓仰欣副主任感叹道。

他介绍,糖尿病分为四种类型,1型糖尿病就多发生在儿童和青少年身上。患者起病比较急剧,体内胰岛素不足,容易发生酮症酸中毒,必须用胰岛素治疗;2型糖尿病是原来叫非胰岛素依

者占我国糖尿病病人总数的95%以上;第三种类型糖尿病为妊娠糖尿病。除了上述三种类型外,还有一种叫做“特殊类型糖尿病”。它包括胰腺疾病造成的糖尿病、内分泌疾病引起的糖尿病、各种遗传疾病伴发的糖尿病以及药物导致的糖尿病等。

“刚才听这位女士的描述,她11岁的儿子有长期服用激素

史,应该属于继发糖尿病。孩子现在血糖正常了,胰岛素用量又很少,可以暂停,儿童糖尿病一般不用口服降糖药物,家长应当时刻关注血糖,进行动态观察。”邓仰欣副主任介绍,儿童糖尿病的危害其实很大,因为小小年纪就与糖尿病相伴,一旦控制不好,若干年后,各种并发症如失明、肾衰等将接踵而至。

预防“黎明现象” 睡前口服降糖药

在义诊中,有患者提到自己的血糖在早晨刚起床的时候达到最高值。对于这种现象,邓仰欣副主任表示,这属于糖尿病的“黎明现象”,应当引起糖尿病患者的高度重视,可以通过睡前口服降糖药或者晚餐前用中长效口服药物进行调节控制。

邓仰欣副主任表示,人体内有许多不同的激素,很多激素都有升高血糖的作用,如糖

皮质激素、甲状腺激素、胰高血糖素等。早上起床之前,人体的身体机能开始复苏,所以这些激素的分泌高峰一般出现在凌晨,因此容易导致血糖升高,这就是所谓的“黎明现象”。

他介绍,为了鉴别清晨空腹血糖升高的原因,患者可采用半夜多次测定血糖的方法。一般的做法是先检测凌晨3时的血糖,以确定有无低血糖存在,然后检测清晨的血糖。如果

凌晨3时血糖不高于正常,而清晨空腹血糖升高,则称为“黎明现象”。这种“黎明现象”导致的空腹血糖升高,可以通过调整胰岛素或口服特殊的降糖药来解决。在义诊中,邓仰欣主任提到了二甲双胍缓释片,称这种药物就有一定的效果。

有“黎明现象”的糖尿病患者,还可以在白天口服降糖药物的基础上,睡前加用皮下注射中效胰岛素,可收到良好的

疗效,使清晨空腹血糖高的现象得到控制。但是,专家也指出,清晨空腹血糖升高时不要轻易加服降糖药,而应该先搞清楚引起清晨空腹血糖升高的原因,然后在专科医生指导下调整降糖药物或胰岛素的剂量,以避免低血糖发生而危及生命。很多糖尿病患者因为常年服药,常常自认为“久病成医”,总是拿自己的身体做试验,这是极不可取的。

下期预告

介入治疗是一种介于外科和内科治疗之间的治疗方法,对于癌症,这种方法能够尽可能让化疗药物直达病灶,减轻对身体其他器官的损害。下期“空中诊室”栏目将邀请泰山医学院介入治疗专家坐诊,介绍这种治疗方法。

下期开诊时间:11月18日(星期四)

读者还可提前将咨询内容发至专栏邮箱:qlwbxyg@163.com

专家
门诊
时间

东野光 主任医师:星期一、星期三
唐光格 副主任医师:星期五
邓仰欣 副主任医师:星期四
石昌红 副主任医师:星期六
郭延东 副主任医师:星期二
电话:0538—6237423(病房)
6237422(门诊)

组编:王月
编辑:梁敏