

# 102岁老人昏迷了一天 血糖低到让血糖仪“罢工”

医生:建议这类患者每天监测血糖

“医生,太感谢了,救了我母亲!当时我们心里很慌,但还是很希望妈妈能醒过来。”近日,宁波102岁的周老太(化姓)从奉化区人民医院内分泌科出院,家属对医护人员感激不尽。

几天前,周老太在家中因低血糖昏迷了近一天,入院时血糖低到让血糖仪“罢工”。科室主任赵艳红介绍:百岁老人低血糖昏迷一天后,能这么快康复出院,可以说是个不小的奇迹。



医护人员和家属一起照顾周老太。

## 1 血糖竟低到1.1以下

102岁的周老太平时身体还不错,生活可以半自理,就是有20多年的糖尿病史,长期服用长效降糖药物,但由于忽视了血糖监测,导致此次危急情况的发生。

前几天晚饭时,周老太提不起精神来,觉得很困。孩子们想着,老人可能是累了,就建议她早点休息。晚饭后大概不到19时,她就上床睡了,这一睡就到了第二天傍晚,直到家里人来看望老人时,发现其任然昏迷不醒。家人意识到情况不好,赶紧把老太送到了奉化区人民医院急诊科。

医生给周老太做指尖血检测,血糖仪的显示屏上显示为“LOW”,无法显示具体数值,直接“罢工”了。这台快速血糖仪能检测到的血糖最低值为1.1mmmo/L,也就是说老人当时的血糖低于这个数值,非常危险。随后,周老太被收治到该

院内内分泌科住院治疗。

医生告诉老太的家人,周老太从前一晚开始,极大可能就是因为低血糖导致精神不济,随着低血糖的进一步加重,最后出现了昏迷。到入院时,老人已经昏迷了24小时左右。低血糖对老人的身体造成了很大的损害,从既往经验看,昏迷时间这么长,救治效果往往不太好,极有可能无法苏醒甚至脑死亡。最主要的是,老人已经102岁高龄,这让救治难度直线上升。

根据老人的状况,医生们量身定制了一系列治疗措施:通过输液来给补糖、通过插胃管给予肠内营养支持、密切监护老人的生命体征……令人惊喜的是,在精心治疗及老太太自身顽强生命力的共同作用下,周老太的状况在一点点好转,意识状态逐渐清醒,最后能够跟子女正常沟通了。

## 2 无症状低血糖非常危险

据了解,周老太在20多年前确诊糖尿病,长期服用降糖药。平时都按时服药,但是几乎没做过血糖监测。赵艳红分析,周老太一直服用的是长效降糖药,确有导致血糖过低的风险,并不是很适合老年患者服用。而且,老人平时只服药,也没有做过血糖监测。住院期间的糖化血红蛋白数值为4.7%。这说明,老人平时血糖控制过低,极有可能夜间反复低血糖发生。

赵艳红提醒患有糖尿病的市民,除了要认识到高血糖的危害外,也要警惕低血糖的风险,特别对于一些老年患者、肿瘤患者、低血糖高危患者等人群,血糖控制不必过于严格。当糖尿病患者血糖≤3.9mmmo/L时,称为低血糖。

糖尿病患者中这几类人群容易发生低血糖:大于60岁的老年患者,肝功能和肾功能减退者,有严重

微血管和大血管并发症者,应用胰岛素或胰岛素促分泌剂治疗者,反复发生低血糖者。

低血糖的常见表现有饥饿、发抖、出汗、头痛、焦虑、易怒等。更可怕的是,部分患者在低血糖时没有任何症状,这恰恰是一种非常危险的情况。据介绍,经常发生无症状低血糖后,可以直接表现为无先兆症状的低血糖昏迷。不及时抢救,会导致生命危险。

赵艳红提醒糖尿病患者平时要注意血糖监测,特别是老年患者。如果血糖不稳定的话,建议每天监测血糖并及时和医生沟通;如果长期血糖稳定的话,也要每3个月左右监测一次。具体项目包括:糖化血红蛋白、空腹血糖、餐后血糖、肝肾功能等。

记者 王颖  
通讯员 任凯 马碧幸 文/摄

## 肩关节一用力就会脱位 手术康复后可重返赛场

2年前,宁波籍专业篮球运动员小王在一次比赛中遭到撞击,造成肩关节脱位。时年26岁的他采取常规的关节复位疗法,休养了一段时间感觉已经痊愈。可上场一打篮球,就感觉肩关节不稳,稍微一用力,关节又脱位了。复位后一用力,甚至穿脱衣服动作大了也会脱位,严重影响工作和生活。

几个星期前,小王慕名来到宁波市第九医院的运动医学科,李中正主任医师经过详细检查,提出了先手术,再进行康复训练的治疗原则。日前,体医融合—专业运动员运动损伤会诊研讨会在宁波九院举行,来自北京、上海、宁波的关节外科、运动医学、康复科、教练员等专家,为小王制订了个性化的康复体和训练方案。

### 复发率高,不同人群治疗方案不同

据介绍,肩关节是人体最灵活的关节,同时也是最容易脱位的关节。肩关节脱位占全身关节脱位发生率的50%,尤其是像篮球这种过顶的投掷运动,最容易发生肩关节脱位。人体肩关节是靠软组织来稳定的,一旦脱位,会造成软组织的损伤和松弛,松弛以后就容易造成复发性的脱位。研究表明,肩关节的复发性脱位跟年龄有关系,初次脱位年龄小于20岁的,复发率达到90%以上。初次脱位年龄在20岁到30

岁之间的,复发率为70%到80%。年龄在30岁到40岁之间的初次脱位,复发率可以达到50%。随着年龄的增加,复发率会减少,所以说,初次脱位时越年轻,那么脱位就越容易复发。

李中正说,正是基于这种理念,肩关节脱位患者虽然多数都首选关节复位的保守疗法,但对于从事篮球等运动的患者来说,频繁关节脱位复发,会严重影响他们的生活和训练,对这部分患者来说,手术是唯一的选择。

### 优势互补,体医融合模式将更加完善

李中正团队根据小王肩关节脱位的部位,关节囊磨损等情况进行了精细的手术。

几天前,体医融合—专业运动员运动损伤会诊研讨会就在宁波九院举行。李中正团队又一次成功地为两位来自北京的专业运动员做了手术。同时,来自北京、上海、宁波的关节外科、运动医学、放射科、康复科、教练员、运动

员、队医、运动防护、体能训练、运动康复等多学科、多专业、多维度的专家参会研讨,并为多名重点运动员提供个性化、专业化、科学化的治疗和康复体能方案。国家队的队医,康复治疗师和体能训练师,共同为小王设计了个性化的、科学的康复治疗方案和流程。

李中正说,完成康复训练后,小王很快可重返赛场。

### 深化融合,让更多运动损伤患者受益

据介绍,宁波九院近年来一直在全力打造体医融合的系统治疗模式。该模式主要依托九院多学科协同,以运动医学与关节外科为主,统筹联动骨科、影像科、康复科、检验科等科室,第一时间明确伤病情况,并与教练员、康复团队充分沟通,保证运动员能得到快速准确的诊治。

李中正说,随着越来越多来自北京等地专业运动员前来就医,体医融合会更加紧密。他们的学科能力为运动员提供治疗会诊,而随队的康复治疗师,体能训

练师等领域专家的技术,也为宁波的本地运动员的治疗康复提供了帮助。

据介绍,这种系统综合的治疗,以前只有国家队队员才能享受到。如今,随着北京上海等地专家的加盟,目前已能够为部分专业运动员提供这种针对性的一体化服务了。李中正说,他们的目标是,通过这种模式的进一步完善,逐渐惠及普通运动员,覆盖群众体育爱好者,给更多的运动损伤患者带来福音。 记者 程鑫 通讯员 郑诚