

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，频繁的关节脱位复发，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