

13个月大男婴患上糖尿病

专家:如此小的年龄患上糖尿病实属罕见

■记者 李月 通讯员 钟泽宇 付竹

本报讯 近日,太和医院儿童医疗中心重症监护室上演了一场生死博弈,一名年仅13个月大的男童因糖尿病酮症酸中毒致神志不清、呼吸困难。所幸专家诊断准确,抢救及时,最终男童转危为安。太和医院儿童医疗中心重症监护室主任齐旭升表示,如此小的年龄患上糖尿病实属罕见。

病情危重 入院时呼吸困难神志不清

据悉,年仅13个月大的男童豆豆(化名)是房县人。4月18日,豆豆突然发烧、拉肚子,家长以为孩子感冒了,立即送到当地医院救治。可在治疗过程中,豆豆出现了呼吸困难、脱水、神志不清等一系列症状,血糖一度达到了19.1mmol/L,白细胞也明显升高。当地医生意识到孩子的病情异常,立即建议转入太和医院进一步治疗。

当天下午,孩子被转入太和医院重症监护室。据齐旭升介绍,患儿被送来时,呼吸困难、意识障碍、休克、重度脱水,血糖最高时达到28.3mmol/L。“难道患儿是糖尿病酮症酸中毒?”齐旭升怀疑,“但是患儿没有明显的‘三多一少’症状,而且父母也没有糖尿病史。”

“难道是应激性高血糖?因为机体在严重感染、休克等情况下会出现应激性高血糖,这种情况在临床上并不少见。”“重度脱水?可患儿腹泻程度并不剧烈,与脱水表现不符合。”“化脓性脑膜炎?但患儿并没有频繁呕吐、惊厥等表现。”一系列的分析,让齐旭升深知患儿病情不仅复杂且危重。“如果诊断不明确,直接关系到患儿的治疗效果。”

诊断明确 男童患上糖尿病

刻不容缓,齐旭升立即组织科室骨干



医生成立救治小组,积极对患儿病情进行深入讨论和研究。在详细询问患儿病史以及全面检查后,大家得出一致结论,豆豆患上了I型糖尿病,且糖尿病酮症酸中毒。但是需要有小便检查、糖化血红蛋白等检查的支持。同时,纠正脱水、胰岛素治疗,动态监测血糖,及时调整治疗方案。

按照专家的讨论结果,医护人员积极处理,奇迹终于出现。5个小时后,豆豆血糖逐渐下降至10.3mmol/L,白细胞也渐渐趋于正常。看着豆豆血糖逐渐恢复正常,在场的医护人员都松了一口气。“看来,我们的诊断结果是没有错的。”齐旭升也备感欣慰。随后他进一步解释:“这么小的糖尿病患儿本身就比较少见,同时,患儿临床表现不是很明确,如果稍不注意,病情就会越治越重,因为在给患儿输液的成分里可能含有葡萄糖。”

转危为安 需要终身注射胰岛素

病情诊断明确,但是怎么才能控制好一个1岁患儿的血糖?又一个棘手的问题摆在齐旭升面前。患儿正处在生长发育期,不知道患儿的基础胰岛素水平,怎么控制患儿的饮食,怎么才能在饮食和维持血糖水平之间找到平衡点,这对重症监护室的医生来说也是一个挑战。怎么办?齐旭升立即联系太和医院儿童医疗中心三病区内分泌专家顾坚主任医师前来会诊。在仔细了解患儿病史以及起病经过后,顾坚为患儿制定了有计划的饮食,饮食的量、成分以及三大营养物质的比例,控制血糖的同时,还需保证患儿生长发育所需的热卡量。

经过3天的治疗、不断调整,在有计划的进食基础上,患儿的血糖水平逐渐趋于平稳,转至普通病房继续治疗。如今,经过医护人员的精心护理,豆豆转危为安,已于昨天康复出院。

据顾坚介绍,尽管豆豆病情已经基本控制,但他还是必须终身注射胰岛素。“对于这么小的孩子来说,得上这样的病有些残忍。”顾坚无不感叹。

容易误诊 儿童糖尿病不可小视

“不少人认为,只有中老年人才会得糖尿病。”顾坚表示。其实,儿童患糖尿病的概率并不小。在15岁之前发生的糖尿病被称为儿童糖尿病。所有糖尿病患者中,最小发病年龄按周岁来算的话,可能为0岁,因为出生时已发病。

顾坚介绍,98%的儿童糖尿病为I型糖尿病,我国儿童I型糖尿病发病率为1.04/10万,但有逐年增高趋势,高发年龄为4—6岁和10—14岁,约40%的患儿在就诊时已处于DKA(糖尿病酮症酸中毒)状

态,而且年龄越小,DKA越多。所以此类患儿在起病时就发生严重酸碱平衡紊乱、电解质紊乱、低血容量而危及患儿生命。但是临床症状不典型导致临床医生容易出现误诊、漏诊,很多患儿多是因为消化道症状就诊,例如腹痛、呕吐、脱水等。

I型儿童糖尿病,发病原因一般与自身免疫、遗传等有关。一般发病较急,秋冬季多见,有明显的多食、多饮、多尿、消瘦“三多一少”症状。有糖尿病家族史的被检测出阳性率会高很多,化验血酮体多为阳性,血糖较正常水平高3—6倍。

但是I型糖尿病长期受到忽视,当早期症状爆发时,比如在饮食正常的情况下,孩子体重持续下降,且经常感到口渴,小便频繁而且量多,此时抗体已经破坏了80%—90%的胰岛β细胞,这是糖尿病临床诊断的临界点。糖尿病的潜伏期是4—8年,早期症状一旦发现就应及时治疗。

专家提醒 4招预防儿童糖尿病

那么在日常生活中,如何预防儿童糖尿病?顾坚给出4点建议。

首先,新生儿和婴儿早期不要喂食牛奶。一些研究发现,新生儿喂食牛奶者,I型儿童糖尿病发病率较高。提倡妈妈们母乳喂养。

其次,督促孩子积极锻炼身体。肥胖是导致糖尿病的高危因素,经常参加适当的体育活动,可以让孩子减轻体重,增强心血管的功能。

同时,提倡膳食平衡。合理饮食,避免能量的过多摄入。膳食纤维有利于控制血糖,改善脂蛋白构成,因此应该多食用富含膳食纤维的食物,如谷类、水果、蔬菜等。

此外,少吃零食。零食一般没有营养而且热量高,预防儿童肥胖和糖尿病,一定要少吃零食,不挑食不偏食,养成良好的饮食习惯,按时作息。

东慧高科技激光美容成功祛除“阴阳脸”

“太田痣”患者无需忍受煎熬

“东慧激光,名扬四方”,东慧整形美容不仅美容手术做得好、口碑佳,而且激光美容也声名远扬。近年来,周边四省五市不少市民慕名来到东慧做激光美容。东慧整形美容博大精深的激光美容为无数面部皮肤损害者去掉了瑕疵,更为那些“阴阳脸”患者解除了终身痛苦。

“阴阳脸”俗称胎记,医学名称为“太田痣”,《水浒传》中的“青面兽”杨志就是一个典型的青色胎记患者。那些面部有大面积斑块者痛苦不堪,这些人自幼备受歧视,长大后心理、生理、工作、婚恋、就业均受到严重影响,有的甚至因此而酿成悲剧。东慧美容自2000年引进先进的激光设备以来,为许多“阴阳脸”患者去掉了斑块,消除了痛苦。

案例1

菲菲(化名)是一名花季少女,家住四川广元青川县,只可惜面部胎记毁了她的面容,苦恼万分。2008年她的父亲在十堰修高速公路时,偶然得知东慧整形美容可以治疗“阴阳脸”,随即赶回老家带着女儿不远千里,每年寒暑假从四川坐20多个小时的车来到十堰东慧治疗。乃至后来上了大学,每年寒暑假仍然从北京到十堰进行治疗。经过6次治疗,菲菲半边脸的胎记没了。

案例2

今年46岁的李女士,在十堰经济技术开发区某工厂上班。如今,她的女儿到了谈婚论嫁的年纪,准备从外地带男朋友回十堰拜见父母。为了给未来的女婿留下好印象,李女士决定到东慧祛除“阴阳脸”。经过一段时间的激光治疗,脸部胎记几乎看不见了,李女士满心欢喜,并开始筹划起女儿的婚礼。

案例3

灵灵在十堰东部一家工厂上班,左脸有一块

不小的胎记,2004年在丈夫的陪同下分别到上海、武汉等大城市就医无果。后听武汉的一位医生说,十堰东慧整形美容也有先进设备,她便第一时间打电话进行咨询和预约。当医生告诉她东慧具有治疗“阴阳脸”的技术后,她半信半疑,看了之前多例成功案例后最终选择了东慧。经过两年的治疗,灵灵的胎记已基本消失,熟悉她的朋友都对她的转变赞不绝口,都说她变了一个人。

东慧先进的激光设备、良好的服务态度和精湛的激光治疗技术,成功救治了一个又一个“阴阳脸”患者。据介绍,“阴阳脸”的医学名称叫“太田痣”,是1938年由太田医生发现,因此命名。太田痣有蓝色、褐色、青色、黑色或混合体颜色,严重者表现为单侧甚至双侧面部褐色或青色色素斑,一般有家族史或某些胎内原因引起皮肤色素细胞分化异常,主要损害面部三叉神经一、二分支范围,属常染色体显性遗传,本病目前无预防方法,应早发现、早治疗。

一则惨痛的事件让东慧整形美容专家余建军倍感震撼和痛心。1999年,他得知一位“阴阳脸”患者因无法医治,在婚恋、工作备受挫折时,竟选择自杀的真实事件。作为一名整形医师却束手无策,无比痛心,从那时起他把治疗胎记不仅看成是美容,而且也是治病和救人。事后,余建军遍访全国,甚至到国外整形机构寻找解决治愈“太田痣”的办法。

东慧整形美容是我市一家由市卫计委批准注册的医疗美容单位,也是我市较早引进激光美容设备的整形机构,已经为无数人祛除了面部“阴阳脸”。二十年来,在治疗面部色素疾病方面积累了丰富的经验,可以分别使用不同的激光针对性地治疗雀斑、晒斑、黄褐斑、激素斑、老年斑、褐青色痣、外伤性色素沉着、文身、太田痣等几十种色素斑,均达到了良好的治疗效果。

记者 李蕊萍



东慧专家正在为患者进行激光治疗。