

糖友当心,3个信号提示肾脏有问题

太和医院专家:糖尿病肾病是尿毒症的罪魁祸首,一定要定期筛查

慢性肾病是一种低知晓率、高发生率、高死亡率的疾病,因此被称之为“隐形杀手”。3月14日下午,太和医院肾病内科举行第14届世界肾脏病日肾友会活动,向广大肾友传播健康知识。

据了解,随着人们生活方式、饮食习惯的改变,近年来慢性肾病的发病率升高,且糖尿病肾病已成为终末期肾脏病(尿毒症)的第一大损害原因。

■记者 鲍欢 特约记者 王慧

腿上一按一个坑 糖友查出糖尿病肾病

“好好的咋腿肿成这样,一按一个坑儿。”65岁的张先生患糖尿病11年了,两个月前他发现自己的腿肚子总是肿胀,一按一个坑儿,而且时常感觉心累。他到医院一查,发现尿液中的白蛋白、血肌酐指数超标,肾功能出现衰竭,而这些症状都是典型的糖尿病肾病的临床表现。

原来,这与张先生没有控制好血糖,饮食上没有控制好蛋白质的摄

入,以及爱熬夜打牌有关,这三个因素增加了他患肾病的几率。

“糖尿病肾病是临床上常见的并发症,也是导致肾功能衰竭最主要的原因之一。”太和医院肾病内科主任张庆红解释,近年来,糖尿病肾病的发病率呈直线上升趋势。在我国,糖尿病是发病率极高的疾病。数据显示,1/3的糖尿病患者会发展成糖尿病肾病。

糖尿病肾病是糖尿病患者的微

血管并发症之一,其发病较缓慢。由于患者早期没有任何不适症状,到医院检查时,往往已发展到尿中出现白蛋白或是血肌酐数值很高了。

糖尿病肾病的治疗难度比治疗单纯的肾病更大,进展至肾衰竭的速度较单纯肾病快。如果糖尿病患者能做好血糖监测和控制,定期进行尿微量蛋白的检测,就能做到早期预防,也就不会发展到血液透析,患者的生活质量会更高。

糖尿病肾病早期可发现 3个信号不容忽视

糖尿病肾病虽然病情严重,但早期是可以发现的。只要在早期阶段进行严格控制、干预,就能有效延缓病情发展。在采访中,张庆红告诉记者,以下3个现象提示糖尿病患者的肾脏可能有异常情况,需尽早就医确诊。

1、尿中泡沫增多。糖尿病患者如果发现尿中泡沫多、尿色发红、尿多、尿频等现象,就有肾脏损害的可能性。因此,当糖尿病患者出现泡沫尿时,就要警惕了。

2、血压异常升高。糖尿病患者通常伴有高血压,这是因为当肾脏组织受到实质性损害后,肾功能各方面功能下降,排水、排钠能力减弱,从而引起血压升高。因此,糖尿病患者的血压出现异常情况,应考虑肾脏受损的可能性。

3、身体水肿。肾脏是人体代谢水的器官,肾不好,水就会蓄积。出现水肿,说明病情进一步加重。水肿多是由于白蛋白尿所致,早期仅有足踝部和眼睑浮肿。随着尿中白蛋白的增多,会进一步发展到持续性或全身水肿。

糖尿病肾病有隐匿性

糖尿病肾病以持续性白蛋白尿和肾小球滤过率进行性下降为主要特征,是导致尿毒症的罪魁祸首,成为糖尿病患者的主要死亡原因之一。

糖友的肾脏之所以极易受伤,是因为其肾脏不仅要负责清除体内的代谢产物,还要承受糖尿病发展进程中对肾脏带来的伤害。张庆红表示,糖尿病肾病的高危因素主要为高血

可能导致尿毒症

糖所导致的血管损伤。

长期高血糖会损伤人体血管内皮功能,从而造成肾小球微血管病变,引起白蛋白排泄和滤过异常。若肾小球损害不断加剧,会造成渐进性肾功能损害,出现大量白蛋白尿。一旦肾脏不堪重负,高血压、水肿等症状就会相继出现,甚至出现严重的肾功能衰竭,进展到终末期肾病。

糖尿病肾病早期表现比较隐匿,很多时候尿中微量白蛋白升高是其唯一检测指标。因此,检测尿微量白蛋白是提早发现该病的有效方法。

张庆红介绍,筛查糖尿病肾病最简单的办法,就是去医院检查小便中的尿微量白蛋白、血肌酐,从而判断肾功能的情况。她建议,所有糖尿病患者一经确诊,每3—6个月检查一次。

讲文明树新风公益广告

关爱未成年人

呵护未来 放飞梦想

陪伴是最长情的告白

十堰日报社宣