

医生为什么“怕”糖友

无论是外科、心内科、神经内科、眼科、肾内科还是重症科等,当医生遇到重度糖尿病或伴有多种并发症的糖友时,不免感到头疼甚至“怕”,因为这将大大提升治疗难度。

“治疗像在雷区行走”

天津大学泰达医院肾内科主任医师李青以自己的治疗领域举例,透析对于普通尿毒症患者来说是稳定且有效的治疗方法,但在糖尿病肾病患者这里却充满未知的风险与挑战。比如,血透需要在胳膊上建立动静脉瘘作为血管通路。普通患者的瘘管一般可用几年甚至更久,但糖友的血管条件差,瘘管2至3年就会堵塞,要不停更换位置造瘘。每次造新瘘都伴随感染风险,并且随着造瘘次数增多,合适的血管位置越来越难找。即便更换为腹透,

情况也不乐观。腹透液主要成分是葡萄糖,会导致患者本就难以控制的血糖雪上加霜,稍有不慎就会引发新问题。李青直言:“治疗糖尿病患者就像在雷区行走,有时真的很难‘下脚’。”

与李青口中的患者相比,孟先生的遭遇无异于直接“爆雷”。65岁的他患糖尿病已有十年,最近因结肠癌做了肿瘤摘除手术。手术本身很成功,尚处于良性期的肿瘤被完整摘除,所有人都以为他能顺利康复。没想到术后第二天,孟先生的血糖突然失控,情况急转直下,最终被诊断为酮酸症中毒(糖尿病急症)。尽管医生们全力抢救,孟先生还是不幸离世。他的亲属向记者哭诉:“真没想到,肠癌不致命,反倒是血糖要了他的命。”

糖尿病织出复杂疾病网

北京协和医院内分泌科

主任医师伍学焱介绍,糖尿病就像“温水煮青蛙”,初期不会让人感到不适,却对身体很多细胞、组织、器官造成缓慢而持久的损害,最终带来全身性的灾难。

最主要的危害集中在血管病变和神经病变。血管病变分为大血管和微血管病变,大血管病变可能导致冠心病、脑卒中,微血管病变会损害肾脏、眼底等重要部位,引发糖尿病肾病、视网膜病变,最终可能发展为肾衰竭、视网膜脱落。

神经病变更复杂,可引发植物神经病变,导致腹胀、胃痛,以及周围神经病变,表现为手脚刺痛,致残率极高。这些并发症相互影响,形成了复杂的疾病网,导致糖尿病与其他常见疾病相遇时,出现一系列严重问题。

(摘自《生命时报》)

老年人是青光眼的高发人群,但并不意味着年轻人不会得青光眼。尤其是开角型青光眼,发病年龄相对较早,往往在年轻时就已经有发病的早期表现,但因为症状不明显,一般为慢性进展,往往被患者忽视。

青光眼患者往往伴有高眼压,但并不是所有的青光眼患者都会眼压高。原发性开角型青光眼患者中,还有一类特殊人群,整个发病过程中的眼压都在正常范围之内,称之为正常眼压性青光眼。

出现以下症状要当心可能是青光眼:一侧眼胀伴头疼、视物模糊,甚至血压升高、恶心呕吐;单眼看灯光周围出现七色的彩圈或晕轮;走路时容易摔跤、磕碰,下楼梯容易摔跤;夜间或暗处活动受限;驾驶机动车安全性降低,容易刮蹭。

研究表明,有氧运动如慢跑、游泳等,都对青光眼患者有益。

(据科学辟谣微信公众号)

青光眼非老年病

医学知识

用好学业预警这个教育“听诊器”

近日,华南理工大学教务处官网公布了2024-2025学年第二学期全校本科生学业预警名单。学校称,经审查决定给予全校(包括三个校区)共737名学生学业预警,给予134名学生学业预警并第一次降级试读,给予81名学生学业预警并再次降级试读。此前,广东医科大学、华中科技大学、深圳技术大学等高校也公布了学业预警结果。

对表现不佳的学生进行学业预警,就像体育比赛中的“黄牌警告”,这不是

热点观察

将涉事学生“罚下场”,而是对他们进行警示、敲打,如果学生屡教不改,则可能被“红牌罚下”。这对学生而言,是一个新的机会,目的是为了督促他们认真完成学业。一段时间里,一些高校都存在“严进宽出”的问题,这让一些学生误认为进入大学后就可以置学业于不顾,即便是“混日子”,也能大概率顺利毕业。如果大学文凭、硕士学位、博士学位都能靠“混日子”轻松取得,那相对应的教育含金量自然也就大打折扣了。为了确保教学质量,培养高素质人才,高校

充满烟火气的劳动教育很酷

近日,湖南娄底某中学的春游野炊视频火遍全网。该校初一到初三的1200余名学生在户外用砖块搭灶、生火烹饪,展现出了令人惊叹的厨艺:一名男生凭借行云流水的颠锅炒面技术引来一波“回忆杀”,不少人在评论区晒出“同款”照片。这次活动“后劲儿”也很大,有家长反馈,孩子首次萌生下厨意愿,主动尝试家务劳动。

让学生分组完成从备菜到烹饪的全部过程,既锻炼了生活技能和动手能力,在分工合作中培养了团队协作意识,也在欢声笑语中释放了学习压力、增进了同窗情谊。这堂将劳动教育融入大自然的劳动课,让学生在劳动中亲近自然、体验快乐、收获成长。

春游野炊视频“火”出圈,是网友对于劳动创造价值的认同,也是对于培养劳

课堂内外

动精神从青少年抓起的共鸣。具备正确的劳动价值观、良好的劳动品质和基本的劳动技能,青少年才能真正实现全面发展。对孩子来说,劳动是本能更是技能。好的教育不仅存在于课堂上,教室里,更藏在对烟火气的热爱里。(摘自《工人日报》王维砚/文)

孩子情绪不稳定,总爱发脾气,有时拧劲儿一上来,还哄不好。面对这样的“火药罐”,家长们想不出好办法。家长担心:如果一闹就哄,担心孩子更加自以为是;如果讲道理,又怕孩子根本听不进去,继续我行我素。真是让人左右为难。

天津市河西区教师发展中心心理教研员白丽娜老师说,遇到让自己不满意的事情而发泄情绪,是每个人正常的情感表达,不应该被强制压制,家长更不能以“孩子处在性格养成阶段”为理由,强行让孩子学会隐忍。如果我们看到一个孩子特别和顺,对周围的人处处忍让并且喜怒不形于色,才应该引起我们的关注

科学育儿

——这说明这个孩子从小被大人严格管教,不被允许哭闹,情绪没有得到正常的表达,内心压抑,容易形成讨好型人格。白丽娜老师建议,首先,家长要告诉孩子只有用清楚明了的语言说出自己的不满,同时表达自己的诉求,才有利于解决问题;而推搡、哭闹只会恶化事态发展。其次,告诉孩子一些合适的宣泄情绪的方法,如听音乐、锻炼身体等,可以让不稳定的情绪得以平复。最后,等到孩子情绪完全平复后,家长可以和孩子一道商量解决问题的办法,并约定下次继续遵守安全宣泄原则,逐渐消除乱发脾气心理障碍。(摘自《今晚报》贾林娜/文)

敲响警钟

妇女绝经后阴道流血要警惕

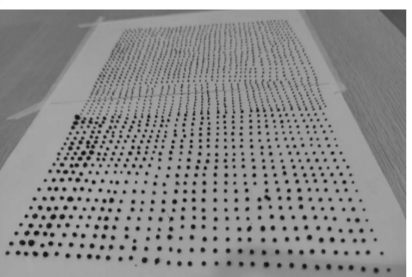
子宫内膜癌发生于子宫内膜的一组上皮恶性肿瘤,以来源于子宫内膜腺体的腺癌最常见。它常见于围绝经期及绝经后女性,发病平均年龄60岁。

对于绝经后的女性,子宫内膜癌的早期表现主要是阴道出血或积液,部分患者还会有腹痛,也有很少一部分患者仅有腹痛的症状。对于没有绝经的女性,月经紊乱是最常见的表现。如果有以上的症状,一定要及时到医院就诊。

大部分子宫内膜癌可以在早期发现、治疗。预防子宫内膜癌,要开展防癌宣传。有更年期异常出血、阴道排液,合并肥胖、高血压或糖尿病的妇女,要提高警惕,及时就医,早期诊断。雌激素的应用一定要有专业医师的指导;应定期进行妇科检查,如果有月经异常或其他相关的症状,请及时到医院找专业的医生进行诊治。

(据99健康网)

就医指南



从黄大爷的1791颗肾结石说起

形成机制密切相关。如果把肾脏比作一个套房,肾盏是里面的一间间小房间,肾盂则是外面的客厅。黄大爷的4.8厘米大的铸形结石主要长在肾盂(客厅)里,这些结石就像“拦路虎”,把肾盏(小房间)的门口堵住了。肾盏内的尿液和废物无法有效排出,导致尿液浓缩和矿物质沉积,从而继发了1790颗豆石塞满肾盏。

专家介绍,肾结石是否需要及时处理取决于多种因素,包括结石的大小、位置、是否引起症状以及是否存在并发症。以下是一些需要及时处

理肾结石的常见情况:
症状明显:如果结石引起剧烈的腰痛、腹痛、血尿、恶心或呕吐等症状,通常需要及时处理。
尿路梗阻:如果肾结石引

吃太好吃太差都会招来尿石症

结石最多见的成分是草酸钙、硫酸钙,约占70%至80%,其次是尿酸结石,再次是感染性结石,如磷酸钙和磷酸镁铵结石。此外,还有一种结石与饮食有关,如胱氨酸结石。

尿石症患者包括久坐族、海员及外科医师等;过多食用高钙、嘌呤食物,缺少饮水的人;营养过剩或不足的人。其中营养过剩容易导致上尿路结石,营养

(摘自《健康报》)

敲响警钟

