



糖尿病肾病早期干预 可降低患尿毒症概率

糖尿病肾病是糖尿病患者常见的并发症之一，血糖逐渐升高会增加肾脏的滤过压力，严重影响肾脏微血管健康，从而导致肾脏功能逐渐减退，严重者会发展成尿毒症。糖尿病肾病，若能在前期发现并且进行干预，就能够降低患尿毒症的概率。本文将详细介绍有关糖尿病肾病的知识。

什么是糖尿病肾病

糖尿病肾病是指糖尿病微血管并发症之一，属于糖尿病导致的慢性肾脏病，也是导致慢性肾衰竭的主要原因。糖尿病肾病的发生和很多因素有关，其中包括代谢因素，如高血糖、胰岛素抵抗等；遗传因素，如家族性高血脂症、糖尿病肾病致病基因等；血流动力因素，如血管活性物质增多、肾小球高压力、系统性血压增高等；环境因素，如饮食结构不合理、蛋白质摄入过多、吸烟等。

该病在心脑血管系统方面的症状是静息性心动过速和直立性低血压，通常在早期无明显症状，随着病程的发展会出现心悸心慌、头痛头晕等；在消化系统方面可表现为便秘、腹泻、大便失禁等；在神经系统方面可表现为多发性神经炎，肢体感觉异常，如过敏、刺痛、灼烧感等；还会造成水电解质紊乱，通常表现为疲惫乏力、水肿、高血压、恶心呕吐，严重者会出现脱水的症状。

糖尿病肾病的前期症状

1. 蛋白尿

蛋白尿是糖尿病肾病前期的典型情况。当肾脏功能下降时，肾脏对身体内废弃物的排泄功能降低，吸收营养物质的能力也会逐渐减弱，这就导致血液中的蛋白质会逐渐渗入到尿液中，导致尿液成分发生改变。蛋白质和氨基酸导致尿液表面的张力扩大，从而出现不易消散的泡沫，一旦出现该情况就应该引起警惕。

2. 高血压

肾脏对血压调节功能也会产生影响。肾脏功能衰弱时，肾脏对血压的调节能力会减弱，最终导致血压升高，并且出现难以控制的局面。因此，倘若发现血压升高，则应该及时检查。

3. 贫血

倘若肾脏功能受损，则会影响肾脏分泌促红细胞生成素的能力，从而产生红细胞生成障碍，进而引发贫血。患者会出现和其他贫血患者一样的症状，例如疲惫乏力、气喘、面色发白等。

4. 水肿

肾脏功能受损后体内的钠无法及时排出，并在体内形成钠潴留，

最后表现在身体上就会出现水肿。肾脏功能受损造成的水肿，通常在下肢和面部表现得最为明显。倘若出现水肿的现象，则表明肾脏损伤的程度已经很明显了，应该引起重视。

5. 骨质疏松

肾脏对骨骼生长也会造成影响，当肾脏功能受损时，会影响钙质吸收，导致钙质吸收障碍，并且体内的钙质也会流失更多。倘若不及时干预，则会导致骨代谢出现异常，骨密度和骨骼强度会逐渐下降，从而出现骨质疏松的症状。

6. 尿量增多

肾脏受损后尿量会发生变化，通常尿量会增多，特别是在夜间尿量增多，但是也有部分患者会出现少尿，甚至无尿症状。具体尿量因人而异，患者体质不同，表现出来的症状也会有所不同。

糖尿病肾病的治疗方法

1. 一般治疗 首先，应该从改变生活方式入手，包括调整饮食结构、科学运动、戒烟戒酒、体重控制等，有效控制糖尿病肾病的发展进程，从而起到保护肾功能的作用。



其次，应该进行代谢治疗，良好控制血糖，有效预防糖尿病肾病的发生，并且延缓发展进程。最后，应该科学减重，通过合理的运动方式改善身体状况，改善睡眠状态。

2. 药物治疗 药物治疗主要体现在两个方面，分别是降糖药物和降压药物。对于2型糖尿病肾病患者，可以通过饮食控制、合理运动等方式控制血糖；同时还需要配合药物以及胰岛素治疗，有效抑制炎症反应，保护胰岛细胞功能，以缓解病情，降低慢性并发症发生的概率。当糖尿病肾病引起高血压时，此时配合使用降压药物，能起到控制高血压、减少蛋白尿、延缓肾功能受损的作用，首选降压药物是ACEI或者ARB类。

糖尿病肾病属于常见疾病，严重危害人体健康，并且随着病程的发展可能会发展成尿毒症。因此，应该在糖尿病肾病的发展前期就及时干预，并且采取控制饮食、科学运动、避免劳累等方式预防该疾病，有效降低尿毒症的发生概率。

钦州市第一人民医院 张河

如何区分创口贴和创可贴？

创可贴和创口贴是一个东西吗？它们是药品还是医疗器械？购买时要如何选择？想必不少人有这类疑问。本文将详细介绍创口贴与创可贴的有关知识。

创口贴和创可贴的区别

创口贴是一种有黏性的无菌小绷带，不含有任何活性药物成分；而创可贴除了能起到绷带作用外，还含有一定的药物成分。

苯扎氯铵贴就属于一种创口贴。苯扎氯铵是一种阳离子表面活性剂，属非氧化性杀菌剂，具有广谱、高效的杀菌能力，对表皮具有一定的渗透作用。

医用敷料贴，最常见的是无纺布，针对的是比较大、严重的创面，通常不应在未就医的情况下自己选择使用。

目前常用的创可贴有三种：呋喃西林创可贴、苯扎氯铵贴、云南白药创可贴。

作为药品与医疗器械时的区别

市面上现在很多的创口贴、创可贴，有的属于药品，有的却属于医疗器械。一般来说，区别关键在于是否含药。

如果该产品的功用主要通过物理等方式获得，而不是通过药物获

得，那么就属于医疗器械；如果产品主要是通过其中含有的药物起到治疗作用的，那么就属于药品类。

通常含药的创可贴会在说明书“成分”一栏标明所含有的药物。而按照医疗器械管理的创口贴则没有这一栏，而是会在“结构与组成部分”标明创口贴所用材料。

正确使用方法

小伤口的处理一般按照以下流程：

1. 洗手 不管是为他人处理伤口还是自己处理伤口，都要确保双手干净，减少伤口感染的可能性。

2. 清洁伤口 用流动的水、肥皂或消毒生理盐水冲洗伤口，确保伤口中没有碎屑、污垢等异物或污染物。使用肥皂清洁时可以在伤口周围抹上肥皂，再用流水冲洗。但不要使用肥皂直接在伤口表面揉搓，避免二次伤害。

3. 止血 小伤口一般都会自行止血，如果有需要，可以用干净的纱布轻轻按压直到停止出血。

4. 消毒 视情况使用药物消毒，预防感染。注意碘酒、酒精不应直接涂到伤口中。

5. 包扎 用创可贴覆盖伤口，注意不要用手接触创可贴中间覆盖

创面的区域。包扎应稍加压紧，以起到压迫止血作用，但不宜过紧。

6. 观察伤口 在更换时注意观察伤口，如果有出脓、长时间未愈合、疼痛加剧、肿胀等情况，及时就医处理。

长时间不更换创可贴，可能会有细菌滋生，导致伤口感染。创可贴一般需要12~24小时换一次。如果伤口疼痛严重且有分泌物，需要及时打开进行检查，分泌物较多的伤口可能需要每天更换3~4次。

医用敷料贴用法遵循“三个根据”：根据伤口大小选择敷料尺寸；根据伤口情况选择敷料种类；根据伤口周围皮肤情况选择敷料的粘性强度。使用时将敷料衬底撕下，将敷料对准伤口，由中央向四周推平，使其与皮肤密合。

对于医用敷料，状况良好的伤口每日或隔日更换一次。撕胶布的方向与伤口纵轴方向平行，动作轻柔。但当创口愈合困难或感染时，建议就医。

不适合使用的情况

1. 破伤风 由破伤风杆菌造成，这种菌在自然界广泛存在，是一种严格厌氧菌，在窄而深且伴有泥土等污物污染的创口中最容易繁殖。

穿刺伤的创口一般深而小，尤其是金属器械导致的穿刺伤，因此破伤风感染风险相对较大，不能简单用创可贴处理。如果伤口很深、很脏，先彻底清洗伤口后及时就医，根据具体情况接种破伤风疫苗或破伤风针。

2. 猫狗等动物咬伤、抓伤 用流水或者肥皂水对伤口进行彻底冲洗后，及时就医进行暴露评估，必要时接种狂犬、破伤风疫苗。

3. 烧 / 烫伤 需第一时间将受伤部位浸入冷水或用冷水冲洗10~20分钟，再用干净的纱布轻盖住伤口并送医处理。烧、烫伤的部位可能会出现水泡溃烂，随便用创可贴贴住不利于伤口分泌物的引流，可能加重感染风险。

4. 有感染迹象、溃烂的伤口 伤口有脓液渗出、变红变肿胀，有感染迹象时及时就医。创可贴的吸湿性和透气性差，可能加重感染风险。

总之，创可贴对付的是创面小而浅、出血少、伤口干净、不需要缝合的小伤口。当创面大到创可贴无法覆盖时，就不要使用创可贴了。

横州市马岭镇卫生院 农晓琳