

5岁孩子气促、昏迷，真凶竟是酸中毒

孩子饮水多、排尿多、体重下降等各种疾病警报，家长均一一放过，险些酿成悲剧。近期，江苏省妇幼保健院成功抢救一名5岁小女孩，罪魁祸首是糖尿病酮症酸中毒。

通讯员 虞森森 陶骏 现代快报+记者 刘峻

病情危急，抢救了7个多小时

2月下旬，一位父亲抱着蜷缩在怀里的患儿进入江苏省妇幼保健院儿科诊室。5岁的小女孩呼吸急促费力、精神萎靡。当晚儿科急诊医师凭借敏锐的判断和丰富的临床经验，第一时间将患儿收入病房。入院不久，患儿出现呼之不应，意识模糊，四肢冰冷。“末梢血糖25.6mmol/L，血气pH6.8……”人体正常血液pH值是7.35~7.45，当pH小于6.9就已经是严重酸中毒。即使是经验丰富的医生护士面对这样的检验结果，也不禁捏把冷汗，经过追问病史结合症状体征，初步诊断为重度糖尿病酮症酸中毒。面对危急的病情，蒋莉副主任医师迅速组织当晚值班的医护人员进行扩容、补液等抢救，儿童内分泌专科医生凌岚副主任医师也连夜从家赶赴医院，参与指导抢救工作，快速制定了精准的治疗方案，经过7个多小时的积极抢救，患儿意识逐渐恢复，皮肤温度转暖，各项检验危急值也逐个解除警报。

家长大意，孩子出现症状没重视

经过近48小时的补液纠酸，小

女孩终于撤下了满身的管路，安装了胰岛素泵，护理团队耐心地进行了糖尿病的知识宣教，教会家长通过控制饮食来配合治疗，告知每天每餐需要摄入食物的种类，每种食物所能摄入的重量，通过血糖监测的结果调整加餐，并手把手指导妈妈如何更换胰岛素泵、完成餐前胰岛素注射等。目前，小女孩已经可以自如活动，精神状态越来越好，胃口也好了。

小女孩的妈妈说：“其实女儿在20天前就出现饮水量增加，排尿次数增多，体重下降，然而全家人都没有重视，也不知道这是糖尿病的早期症状，没想到差点要了孩子的命，幸好这里的医生护士经验丰富，女儿又恢复了之前的活泼。”

嘴中有烂苹果味，一定要当心

专家表示，糖尿病不只发生在肥胖儿童群体。如果孩子出现了“三多一少”的症状，千万别忘记到医院测血糖进行筛查。如果孩子空腹血糖≥7.0mmol/L，随机血糖≥11.1mmol/L，就有可能是患糖尿病了。当然，如果孩子空腹血糖在5.6—6.9mmol/L之间，也提示孩子的糖尿病风险增加，应该去内分泌专科就诊。

糖尿病酮症酸中毒(DKA)是糖尿病(主要为1型糖尿病)的急性并发症，以高血糖、高血酮、酮尿、脱水、电解质紊乱及代谢性酸中毒为特征的一组症候群。DKA是糖尿病患儿血循环中胰岛素缺乏/胰岛素抵抗，反调节激素增加，导致代谢紊乱进展、病情不断加重的结果，是儿童糖尿病最常见的死因之一。

糖尿病酮症酸中毒(DKA)的患儿大多有多饮、多食、多尿、体重下降等糖尿病的特征表现，呼气有酮味(烂苹果味)及口唇樱桃红等酮症酸中毒的症状，甚至出现昏迷。但急重症，特别是暴发型糖尿病患儿以上表现可不典型。

糖尿病酮症酸中毒迄今仍然是儿童糖尿病急症死亡的主要原因。一旦确诊，需要立即收住入院治疗。一旦发现有腹痛、呕吐、深大呼吸、尿量增多、精神萎靡等情况，要第一时间就诊。

凌岚副主任向我们介绍道，对糖尿病酮症酸中毒的治疗包括：扩容补液、纠正酸中毒、静脉用胰岛素降血糖、保证水电解质平衡、保护靶器官、消除及治疗诱因等。一旦酮症酸中毒纠正，患儿即由静脉胰岛素治疗转为皮下注射胰岛素治疗，此时家长需与专科医生共同配合。

患肝癌13年，一点看不出是个病人

原因是心态好、定期复查，一旦有问题立马做介入治疗

“从2009年发现肝癌到现在已经13年了，但是我心态一直很好，从来没有害怕过，发现问题就到中大医院进行介入手术。你看我现在，身体棒棒的。”近日，在东南大学附属中大医院介入与血管外科病房里，记者见到了前来复查的64岁的患者老陈。经过介入治疗13年的老陈，面色红润、身体健硕，走起路来带风，根本看不出是个肝癌患者。

通讯员 程守勤 刘敏 现代快报+记者 安莹

术后定期进行复查，肿瘤有“异动”立马行动

2009年，老陈在一次体检中发现肝右叶有2.8厘米的占位。家里人赶紧带他到省城大医院检查，明确诊断为“原发性肝癌”，并开腹进行了肝癌原位射频消融治疗。原以为这场噩梦就此停止，却没想到，这只是开始。术后一个多月，各项指标提示肿瘤复发了。

这次该如何治疗呢？老陈已经做过一次手术了，肿瘤复发已经没有外科手术指征。一向开朗乐观的老陈，积极在寻求治疗方法，他不甘心这么年轻就放弃了。最后，慕名来到东南大学附属中大医院，找到介入与血管外科郭金和，他也是中国科学院院士、著名介入医学专家滕皋军教授团队的专家。入院后，经过相关检查发现，肝脏里已经有七八个大小的转移病灶，像满天星一样深藏在肝脏内部。

郭金和主任带领团队副主任医师朱光宇、主治医师王俊英根据老陈病情及经济条件制定了肝动脉化疗栓塞术的治疗方案。由于当时受到经济条件等种种原因影响，老陈术后没有选用靶向药物治疗。

但同时也进行抗病毒治疗，控制病毒的复制。

老陈是个听医生活的“好病人”，他术后定期进行复查，“查探”肿瘤的情况，一发现肿瘤有“异动”就立马行动，再次来到中大医院介入与血管外科，郭金和主任团队通过微创的肝动脉化疗栓塞术，截断肿瘤的养分供给，并且毒死肿瘤，消灭肿瘤的活性。

“从2009年到现在，我一共做了9次的介入治疗，并定期进行复查。即使现在发现有小问题，我也很淡定，相信郭主任团队可以帮我解决掉。现在我到中大医院就跟回家一样熟悉，对专家团队的治疗也非常有信心。”老陈跟记者讲述着他13年的治疗过程。

提供强有力疏导和鼓励，助力患者回归正常生活

在跟老陈的交流中，记者发现他是个性格开朗的人，一切都看得很开。“面对肿瘤，我从来都没有害怕。一开始家里人担心我知道自己的病情后会害怕，一直没告诉我实情，其实到后来我知道了自己情况，反过来安慰家里人。虽然我现在年纪大了不干工程了，但是也发挥余

热，当起了工程的安全顾问。”说话间，老陈总是乐呵呵的。工作之余，他会跟老友一起钓鱼、打麻将，他的老年生活丰富多彩。

13年前得了肝癌的老陈肯定想象不到，如今不仅肿瘤控制住了，身体还变得这么棒。

老陈的工作热情，还是郭金和主任团队积极鼓励他的成果。“几年前，在一次治疗之后，我问他有没有再参加工作。他觉得作为一个肿瘤晚期病人，不应该在家休养吗？怀疑自己还能不能工作。我就对他说，你必须要回归社会，出去工作。不一定靠工作来改善生活，而是来分散自己的注意力，通过工作来让自己保持平和的心态，实现自己的价值。我也总是鼓励患者，不要把自己老当成一个病人。身体状态好转后，要回归正常的生活，对生活有信心！”

据悉，除了在医疗技术方面，为患者提供国内最先进的介入综合治疗，中大医院介入与血管外科医护团队还在心理、社会层面上，为广大肝癌患者提供了强有力的疏导和鼓励，为肝癌病情的控制与患者的康复发挥积极的作用，让更多的肝癌病人治疗后重拾信心，回归正常的家庭、生活、工作和社会。

呕吐、腹泻、失眠……

这些化疗副作用中医能缓解

70多岁的张奶奶化疗后出现频繁腹泻，严重时一天达十几次，一个月瘦了近十斤，贫血、营养不良、全身无力……这些问题让她难以坚持化疗。前不久，她来到江苏省肿瘤医院(南京医科大学附属肿瘤医院)就诊，中医科副主任、俞晨博士给她开了补中益气汤联合乌梅丸治疗，张奶奶腹泻渐渐停止。俞晨建议，癌症患者在遇到化疗副作用时，不要过于紧张，很多中医疗法都有很好的缓解作用，不妨一试。

通讯员 胥林花 现代快报+记者 刘峻

化疗是恶性肿瘤治疗传统的三驾马车之一，应用广泛。但是化疗在杀伤肿瘤细胞的同时，对正常组织细胞也产生损伤，往往会引起很多毒副反应。最常见的如恶心呕吐、腹泻、白细胞降低等，让不少病人对化疗望而生畏，甚至拒绝化疗。俞晨介绍，中药汤剂、针灸、艾灸等，能有效缓解化疗后的疲乏、失眠、气短、食欲不振、恶心呕吐等反应。

俞晨介绍了几种常见化疗副作用的处理方法——

恶心呕吐和腹泻是化疗最常见的毒副作用。中医认为，呕吐主要病因在于脾胃运化失职，胃气上逆导致。省肿瘤医院自创的姜枣和胃饮(主要成分生姜、陈皮、姜半夏等)，缓解了恶心呕吐。而腹泻中由于药物损伤脾胃机气，津液积聚为痰湿，痰湿困脾，脾失健运，主要辨证分型为寒湿内盛证，临床表现为泄泻不止，解清水大便，主要治法为芳香化湿、健脾祛湿，常用藿香正气散加减；另有辨证分型为脾胃虚弱证，临床表现为大便时溏时泻，迁延反复，食少，食后脘闷不舒，舌质淡，舌苔白，进食油腻后大便次数增加，主要治法为益气健脾、化湿止泻，常用参苓白术散加减。

九成以上的化疗药物会导致骨髓抑制，出现贫血、乏力、免疫力下降等症状。中医认为骨髓抑制主要

党员冬训遇上家医服务 他们的“走心”获点赞



家庭医生上门提供健康服务

医院供图

最近的健康状况。“最近解大便顺畅多了，这事要谢谢你们！”吴奶奶上了年纪，被便秘的问题困扰多年，前一段时间便秘严重了起来，她立即向张晓梅求助，经过中心全科团队医护的指导和帮助，她通过服用乳果糖、番泻叶以及交替使用开塞露，便秘问题缓解了不少，吴奶奶为家医的“走心”服务再一次点赞。

据悉，张晓梅和李欣是锁金村社区卫生服务中心家庭医生团队中的一个小队。这样的小队有7个，共21人。包括全科医生、社区护士、中医师，还有不同科室的专家提供帮助。他们为居民建立电子健康档案，提供健康教育和健康咨询。针对儿童、孕产妇、老年人、慢性病患者、严重精神障碍患者、结核病患者等特殊人群，进行健康管理，根据患者需要，协助预约三级医院门诊提供转诊服务。近年来，该中心家庭医生团队累计服务13000余人。