

糖友血糖常波动 感染常发生

有了糖尿病,只吃点降糖药,不疼不痒,很容易让人以为这个病没什么大不了的。但是很多情况下,看似风平浪静的表面,真实的病情已经不容乐观了。下面几个情况就是病情不乐观进展的痕迹——

血糖波动反复 反复的血糖波动并不是良好的降糖表现,对于血糖波动大或者居高不下的患者,不管是否刚发现患病,其实他的病情已较重。而无论是高血糖还是低血糖,都不能有大起大落,血糖曲线能像沙丘一样平缓过渡是患者降糖的最佳状态了。

发生感染反复 如果女性患者最近总是出现阴道炎症或者尿路感染,或是患者总是出现牙龈出血、肿痛等牙周感染,说明其血糖控制得并不好。对糖尿病患者来说,血糖控制不好就容易诱发各种烦人的感染,而这些感染同样也会加重糖尿病,使血糖紊乱。

急性并发症反复 有时患者突然发生糖尿病酮症昏迷,即使有惊无险,也不能大意,因为这已经在提醒您,您的病情有了加重的趋势。

慢性并发症出现 一旦有了眼底病变、肾病等慢性并发症的出现,糖尿病的病程也就进入了中晚期,此时,仅凭一种降糖药是不行的,或者联合用药或者要使用胰岛素了。

(《健康时报》)

糖尿病怎样治疗既省钱又有效?

同样患糖尿病,有的人花钱少,身体还挺棒;有的人花钱多,可失眠、便秘、瘙痒等并发症一个也不少,甚至没能逃过失明、截肢、肾衰竭等悲剧。这是怎么回事呢?

糖尿病治疗费用,到底高在哪里?

花费多少跟个人的观念有很大关系,主动控制血糖、并发症,还是听天由命,花费会有天壤之别!每天多花几块钱预防并发症,将来就能省去大笔的治疗费!

单一降糖,没防住并发症,花钱就像滚雪球!

有些病友认为血糖降下来就不用担心并发症,所以没必要多花钱进行预防。但他们不知道降糖预防不了更治不了并发症,每次血糖波动都会对血管、神经等系统造成伤害,而降糖对这些损伤起不到治疗作用。所以有的患者血糖不高,可失眠、便秘、瘙痒、乏力等并发症还是一个接一个来,随着症状越来越多、越来越重,治疗费用也就像滚雪球一样越来越高!

盲目尝试,频繁换药,花了冤枉钱还伤了身体!

糖尿病是终身疾病,用药复杂。可是部分患者并不了解自己的病情,也不知道怎样防控并

发症就去盲目选药,一看到带有“快速降糖”“既降糖又治并发症”字样的广告,就赶紧试试。一年换上几种药,硬生生把自己当成了“试验田”。

这些产品中往往掺进一些廉价的降糖西药,短期内血糖可能会下降明显,但极易造成低血糖,甚至酮症酸中毒等,可谓花了冤枉钱还伤了身体!

并发症隐蔽性强,失明、截肢、透析、换肾,一下花光“家底”!

有的病友常觉得“我现在血糖不高,也没啥症状,干嘛让我吃这吃那的”。岂不知很多并发症隐蔽性极强,比如视力模糊是

眼底病变,却以为是老花眼;手脚麻凉,认为是小毛病,却会发展成糖尿病足;而糖尿病肾病前三期甚至不会有任何症状,出现症状就到了无法挽回的中晚期。失明、截肢、透析、换肾、致残不说,高昂的费用一下就能让人倾家荡产!

免疫力低下,小感冒带来“大花销”

由于糖尿病人的免疫力低下,感冒成了“家常便饭”,而且一感冒不去医院打点滴就不好了,结果每年几次的小感冒,却带来了动辄几百元,一年上千元的“大花销”!

(《山东商报》)

血糖,餐前餐后都要查

□记者 朱娜

餐前空腹查血糖水平,是诊断糖尿病的重要依据,查餐后血糖同样也很重要。

近日,一位心脑血管患者在住院时,早晨起床后护士为他抽血检查了血糖。他吃完早餐后,护士再次为他检查血糖,他非常不理解:早上不是刚查过血糖,怎么又要查?我住了几回院了,从来没有这样查血糖的。

市中心医院心脏重症监护室主任王晓阳介绍,对于餐前查血糖是诊断糖尿病的重要依据,多数人都了解。可不清楚的是餐后查血糖,也就是糖耐量,它也是诊断糖尿病的重要依据。心血管疾病是糖尿病的并发症之一。国外最新一项研究表明,急性心梗患者里有40%~50%的人患有糖尿病,而没有被发现。这其中,又有80%的糖尿

病患者是糖耐量异常。有些患者只查餐前血糖,如果餐前血糖并不高,便不再进一步检查餐后血糖。因此,他们并不清楚自己可能早已是一名糖尿患者。当空腹血糖正常,餐后2小时血糖值在7.8~11.1mmol/L时,被称为糖耐量异常。糖耐量异常是临床糖尿病的“预备期”,此时人体内糖代谢正处于紊乱的初级阶段,如果不及时干预防治,

就会加重疾病的发展。如果只是依靠查餐前空腹血糖水平来发现病情的话,多数患者已经到了中晚期,治疗起来会比较困难。但是如果能够通过查餐后血糖发现病情,更有利于延缓糖尿病患者并发症发作的时间。对于查出来是糖耐量异常的患者,要在医生指导下注意控制饮食、加强体育锻炼,并服用一些降糖药来控制血糖水平。

洛阳网
洛阳人的网上家园
WWW.LYD.COM.CN
点击生活 服务无限

地址: 洛阳新区开元大道报业大厦22层 广告热线: 0379-65233618