



糖尿病足的诊断和治疗

□郭鹏飞

足部是糖尿病这个多系统疾病的一个复杂的靶器官。糖尿病患者因周围神经病变与外周血管疾病合并过高的机械压力,可引起足部软组织及骨关节系统的破坏与畸形,进而引发一系列足部问题。

糖尿病是一组以高血糖为特征的代谢性疾病。高血糖则是由胰岛素分泌缺陷或其生物作用受损,或两者兼有导致。糖尿病患者长期存在的高血糖,会导致眼、肾、心脏、血管、神经等系统的慢性损害、功能障碍。糖尿病已被列为继心血管疾疾病及肿瘤之后的第三大疾病。

在糖尿病患者中,5%~10%的糖尿病患者有不同程度足溃疡,1%的糖尿病患者截肢。糖尿病足患者因严重的足溃疡使生活质量下降。糖尿病及其慢性并发症对人类健康的危害十分严重,已经引起全世界的高度重视。

糖尿病是一种慢性代谢性疾病,由于体内的胰岛素缺乏而形成持续的血糖、血脂等代谢异常,导致人体的组织器官代谢异常,继而产生视网膜、肾脏、血管及神经系统的病变,表现为失明、肾衰竭、肢体坏疽、多发性神经炎等。

糖尿病足是由下肢的神经病变、动脉血管病变及感染共同导致的一种疾病。脚是人体血管循环的末梢。患者由于糖尿病的关系,下肢血管出现硬化闭塞,就好像水管生锈了一样,因此血液循环很差,一旦破了一点儿就很难

愈合,而且糖尿病患者的血液由于血糖高,细菌特别容易繁殖,因而发生坏疽。

糖尿病患者的神经系统受到损害时,会没有原因地直接出现足部溃疡,当出现神经性溃疡时往往感觉不到疼痛。因为糖尿病患者往往没有什么感觉,所以人会加重病情。例如,身体健康的人如果脚上扎了东西肯定会马上感觉到,可是如果有神经损害的糖尿病患者脚上扎了东西却一点感觉都没有,当发现时脚已经开始溃烂了。

是不是糖尿病患者保护好脚,尽量不受到伤害,就能杜绝糖尿病足的发生呢?其实不是这样的。糖尿病足不仅指患者足部开始出现溃烂等症状,同时还包括糖尿病患者开始出现脚麻、痛等症状。我们应该知道糖尿病足的初步诊断常识,患了糖尿病后更应该时刻关注脚的健康。

当糖尿病患者感觉到以下不适时,可能出现了糖尿病足的早期症状:一是下肢皮温下降、足部发凉、足部下坠后发紫;二是脚背中间有一条动脉平时可以触及,如果触及不到或是搏动弱了,就是动脉狭窄,血液循环就不好了;三是足部发麻,感觉异常,包括烧灼感、蚁行感、加厚重感;四是足部皮肤干燥、脱屑、趾甲变厚,脚趾的汗毛脱

落,脚趾有瘀点、瘀斑或者坏疽。如果糖尿病患者有以上情况,可能会引发糖尿病足。因此,除了保护足部以外还要注意以上几个方面。如果不注意足部的保护,发生糖尿病足的可能性就更大了。

糖尿病足发展到最严重的程度时,就是顽固性溃疡,会剧烈疼痛,让人彻夜不眠,有的可以诱发心脑血管疾病,有的合并低蛋白血症,并发严重的感染,轻者截肢,严重者可能导致死亡。糖尿病足致残率、致死率是非常高的。

高危因素

- 一、糖尿病患者合并运动神经病变。
- 二、糖尿病患者合并周围血管病变,比如血管狭窄、堵塞。
- 三、脚有畸形。
- 四、失明或视力减退者。
- 五、合并肾脏病变,特别是慢性肾功能障碍者。
- 六、老年人。
- 七、糖尿病知识缺乏者。

症状

一、足部表现:由于神经病变,患肢皮肤干而无汗;肢端刺痛、灼痛、麻木,感觉迟钝或丧失,呈袜套样改变,脚踩棉絮感;因肢端营养不良,肌肉萎缩,屈肌和伸肌失去正常的牵引张力平衡,使骨头上陷造成趾间关节弯曲,形成弓形足、槌状趾、鸡爪趾等足部

畸形。当患者的骨关节及周围软组织发生劳损时,患者继续行走易致骨关节及韧带损伤,引起缺血病足发生。

二、缺血的主要表现:常见皮肤营养不良肌肉萎缩,皮肤干燥弹性差,汗毛脱离,皮温下降,有色素沉着,肢端动脉搏动减弱或消失,血管狭窄处可听到血管杂音。最典型的症状是间歇性跛行,休息痛,下蹲起立困难。患者患肢皮肤有破损或自发性起水泡疹,严重者可能导致死亡。糖尿病足致残率、致死率是非常高的。

三、糖尿病足溃疡按照病变性质分为神经性溃疡、缺血性溃疡和混合性溃疡。神经性溃疡,神经病变在病因上起主要作用,血液循环良好。这种脚通常是温暖、麻木、干燥的,痛觉不明显,足部动脉搏动良好。合并有神经病变的脚可有神经性溃疡(主要发生在脚底)和神经性关节病两种后果。单纯缺血所致的足溃疡无神经病变。混合性的神经-缺血性溃疡患者同时有周围神经病变和周围血管病变。神经病变脚背动脉搏动消失。这类患者的脚是凉的,可伴有休息时疼痛,脚边缘部有溃疡和坏疽。

预防

一、注意足部皮肤的保护,避免挤压外伤,鞋袜松紧适度。避免穿过挤的鞋子。

二、每天用温水洗脚,避免烫脚,保持皮肤干净。

三、脚癣要及时治疗。

四、修剪趾甲要谨慎,勿伤皮肉。

五、有并发症时必须应用胰岛素。

五、发现足部发凉、感觉异常、间歇性跛行要及时去医院诊治。

治疗

一、除严格控制血糖,提高全身健康水平外,还要消除一些已知血管病变的危险因素,如治疗高血压、降低血脂、戒烟等。

二、应用胰岛素治疗。

三、早期应用抗生素,改善血管及神经的药物。

四、尽早处理溃疡和坏疽,必要时切开引流。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

请扫描二维码了解详情



240名乡医助理开始岗前培训 乡医例会上说出大家的心里话

本报记者 王 平 通讯员 刘富安

2月23日上午,由中国人寿河南省分公司主办的第五期乡医助理岗前培训开班仪式,在新乡市原阳县举行。来自全省各地的240名乡医助理岗前培训人员将在原阳县进行为期一周的专业知识培训和严格的“军训”。培训之后,乡医助理将离开“母校”走上工作岗位,为全省的乡医和基层老百姓提供更好、更全面的贴心服务……

中国人寿河南省分公司副经理淡新虎说:“乡医助理是助推乡村振兴不可或缺的力量;是‘互联网+健康+金融’创新工程的有效载体。中国人寿河南省分公司全力推进‘互联网+健康+金融’工程,目的是提高乡医的工作效率,让乡医和老百姓像城里人一样享受优质医疗资源,实现健康扶贫,助力乡村振兴。”

中国人寿新乡分公司总经理陈峰表示,中国人寿新乡分公司始终坚持“建好三支队伍、持续两个培训、促进一个融合”的总思路不动摇,建立市、县两级专职管理队伍,精准定位乡医助理的五大身份(做医保政策的宣传员、公共卫生服务的助理员、乡医的通讯员、综合金融的辅导员、风险保障

的管理员)。今后,中国人寿新乡分公司将继续努力,扎实做好乡医工作,助力乡村振兴发展,实现乡医工程开花结果。

在培训班上,来自商丘市民权县的学员王凡河说:“我是一名基层村干部,得知中国人寿在全省招募乡医助理的消息后,第一时间报名参加。通过老师的讲解,我了解了中国人寿的企业文化和包含的精神精髓,也了解了乡医助理这份工作的意义。我愿意将这个有意义的事儿做下去,为基层老百姓的幸福生活贡献自己的力量。”

来自安阳市滑县的学员胡莺歌激动地说:“通过学习培训,我切身体会到了中国人寿对乡医工作的支持与厚爱。中国人寿河南省分公司还为河南乡医投资3亿元,开发‘一健通’APP(手机应用程序)平板电脑,帮助乡医实现‘无纸化’办公,免费为乡医培训中医传承技术,赠送实用的透皮贴技术,真是把好事办到了乡医的心坎上!”

据了解,中国人寿河南省分公司已经成功举办4期乡医助理培训班,近2000名乡医助理经过严格的集中培训,目前已经走

上了新的工作岗位。

3月1日,由中国人寿漯河分公司举办的2019年“好乡医”会员集中培训和免费发放同仁堂透皮贴仪式在大家的期盼和热烈的掌声中开始。

临颍县固厢乡卫生院院长高建德说:“这样的宣传形式很好。通过集中培训和对专业知识的讲解,让乡医不仅了解参加‘好乡医’会员可享受到的相关优惠政策,同时还让他们理解参加医疗事故保险(病员安康保险)的重要性。我作为卫生院的院长,认为这是很有意义的事儿。我们不但要把这件事情宣传好,还要积极配合中国人寿,把有利于乡医和村民的大好事儿做扎实!”

据中国人寿漯河分公司总经理冉皓洁介绍,为了尽快帮助和引导乡医参加“好乡医”会员,自2018年12月以来,中国人寿漯河分公司与漯河市卫生健康委员会取得联系,双方签订了战略合作协议。漯河市卫生健康委员会给予大力支持,以不同形式召开了各乡镇卫生院院长座谈会,将助力健康扶贫,实现乡村振兴,使“互联网+健康+金融”这一创新

工作模式能够在全市范围内快速推行。

冉皓洁说:“我们这样做的目的就是为乡医做一些实实在在的事儿,让他们在执业过程中能够得到医疗保障,一旦发生医疗问题就可以将医疗风险转嫁给保险公司。”当然,像这样的惠民工程离不开各级领导和大家的支持与配合。

冉皓洁表示,为了使这一大好事儿能够尽快落地,中国人寿漯河分公司采取有力措施,以乡镇卫生院为组织单位,利用乡镇卫生院的例会时间,把乡医组织在一起,对参加“好乡医”会员的相关优惠政策,以及医疗事故保险知识进行宣传。通过这样的组织形式,让更多乡医充分了解“互联网+健康+金融”的创新工作模式,以及参加医疗事故保险(病员

安康保险)为他们带来的好处,解除乡医在治疗疾病过程中的后顾之忧。

“乡医之家”漯河市主委薛跃恒说:“近年来,医疗事故和医疗纠纷在村卫生室经常发生,医疗事故的发生将会使一个家庭的经济陷入困境。如今,乡医有了医疗保险,不仅可以放心执业,而且一旦出现问题,中国人寿将会成为乡医的‘后盾’。”

中国人寿漯河分公司副总经理王方说:“漯河市有两县三区,共有1138家村卫生室,近2000名乡医。截至目前,参加‘好乡医’会员的乡医有460人,入会率已经达到了40.42%。同时,中国人寿漯河分公司为‘好乡医’会员免费发放总价值33万元的‘好乡医渠道专供’同仁堂透皮贴,此举受到了乡医的好评。”

携手好乡医
共建一个家

协办:中国人寿保险股份有限公司河南省分公司

每周一练

(心跳骤停、急性心肌梗死、高血压急症)

一、胸外心脏按压时手掌的正确部位是

A.左锁骨中线第四肋间

B.剑突与胸骨交界处

C.胸骨中下1/3交界处

D.胸骨左缘第四肋间

E.胸骨下段1/2

二、心肺复苏时,胸外按压与人工呼吸比例为

A.15:1

B.30:2

C.10:2

D.15:2

E.30:1

三、患者为女性,38岁,患风湿性心脏病10余年,近来自来心悸、胸闷痛、气短、下肢水肿、尿少。近日突然晕倒,意识丧失,皮肤苍白,唇绀,大动脉搏动摸不到,呼吸停止,最可能的原因是

A.癫痫大发作

B.脑栓塞

C.急性右心衰竭

D.急性左心衰竭

E.心脏性猝死

四、患者为女性,26岁,于2000年4月20日因“出血性休克、宫外孕”急诊手术。入手术室时,神志清,体温37.2摄氏度,脉搏92次/分,血压100/60毫米汞柱(1毫米汞柱=133.322帕),硬膜外麻醉成功后突然出现意识丧失,面色苍白,口唇四肢末梢严重发绀,脉搏、心音、血压均测不出,血氧饱和度迅速下降至20%。该患者可能发生了以下哪种情况

A.心跳骤停

B.呼吸衰竭

C.出血性休克

D.心源性休克

E.窒息

五、以下符合急性心肌梗死诊断的是

A.无诱因长时间的缺血性胸痛,含硝酸甘油不能缓解

B.心电图2个以上相邻导联出现ST段单相曲线性抬高

C.多个导联出现明显缺血性ST段下移及T波倒置

D.血清心肌坏死物升高超过正常3倍以上并有动态改变

E.以上都是

六、患者为男性,70岁,患糖尿病10年,以往无心悸、胸痛史,今日早餐后1小时,突然胸闷明显,面色苍白,烦躁,出汗,恐惧感,2小时未缓解。查体:心率100次/分,血压86/70毫米汞柱。该患者最可能的诊断是

A.低血糖

B.不典型性绞痛

C.急性心肌梗死

D.糖尿病酸中毒

E.变异型心绞痛

七、患者为男性,50岁,急性心肌梗死1个月,某天早晨再发胸痛,持续8小时不缓解,遂来急诊。查体:血压100/60毫米汞柱,心率95次/分,心肺检查无异常。心电图检查显示,ST段弓背向上抬高,血清肌钙蛋白升高,导致该患者胸痛最可能的原因是

A.心绞痛

B.心室膨胀瘤

C.心脏破裂

D.急性心包炎

E.再发急性心肌梗死

八、高血压急症的控制目标

A.150/90毫米汞柱

B.140/90毫米汞柱

C.160/90毫米汞柱

D.150/100毫米汞柱

E.160/100毫米汞柱

九、关于硝普钠治疗高血压急症描述错误的是

A.常用剂量3微克/公斤/分钟

B.连续使用不宜超过3天

C.最大剂量不超过10微克/公斤/分钟

D.不良反应为心动过速、恶心、呕吐、肌颤

E.以上均不正确

十、患者为男性,32岁,发现血压增高3年,近1年血压持续为170~200/130~140毫米汞柱,近1周患者出现头痛,视物模糊。眼底检查发现视盘水肿,最可能的诊断是

A.脑出血

B.急性视盘病变

C.高血压急症

D.脑梗死

E.高血压脑病

(答案见下期本版)

上期答案(2月28日)			
一、E	二、A	三、D	四、A
五、B	六、C	七、A	八、D
九、D	十、E	十一、B	十二、C

关于评选2018年度河南卫生健康系统优秀宣传平台的通知

为了深入学习贯彻习近平总书记关于宣传工作的重要思想和河南省宣传工作会议精神,树立卫生健康行业良好的社会形象,提升各级医疗卫生机构传播能力,为我省卫生健康事业营造更加良好的舆论氛围,鼓励先进,树立典型,医药卫生报社决定开展2018年度河南卫生健康系统优秀宣传平台评选活动。具体通知如下:

一、评选方式

(一)评选范围

全省卫生健康系统的院报、院刊、网站、微信公众号及微博,每个单位推荐平台不超过2个。

(二)评选总则

导向正确:坚持正确的舆论导向,主动、科学、准确地向社会发声,及时解读医改政策,合理引导社会预期。

宣传主动:围绕重点工作,精心策划,将医疗卫生机构的先进典型、精湛技术、优质服务、科研成果等向社会充分展示。

传播力强:具有较强的传播能力和服务能力,民众关注度高,发行量或阅读量处于行业较高水平,有较强的影响力和公信力。

引导有效:关注舆情,及时发声,主动引导舆论方向。

(三)评选量化标准

院报院刊:版面设计,文章质量,发行量。

新媒体平台:医院所属网站、微信公众号、微博等主要新媒体平台的粉丝数量,更新频率,文章点击量等。

二、评选程序

评选活动按推荐、初评、展示、投票、终评、表彰6个阶段进行,最终评出2018年度河南卫生健康系统优秀宣传平台。

三、表彰活动

评选结果拟在4月份举办的“2019全省卫生系统新闻宣传骨干

高级研修班”上进行公布。届时,将成立河南省医院院报院刊联盟。获奖单位的有关领导将优先获得联盟常务理事资格;联盟成员单位可选派人员免费到报社进修学习;报社将定期组织资深记者、编辑为联盟成员单位的院报院刊进行指导;报社为联盟成员单位提供学习交流的平台,并定期组织互动交流。

四、推荐要求

各地在推荐案例时,需要报送2000字左右文字材料,并附300字以内的摘要用于投票展示,同时需要报送1份院报院刊原件以备

评比。电子版发送至指定邮箱(923891175@qq.com),材料和推荐表(加盖单位公章)请邮寄到河南省卫生健康委员会医药卫生报社828室。评选材料报送时间截止到2019年3月26日。

扫描下方二维码下载报名表



报送时间截止到
2019年3月26日