

糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态 1 例报道

李家辉¹ 张华芬²¹ 云南省玉溪市妇幼保健院内科 653100² 云南省玉溪市人民医院急诊内科 653100

〔中图分类号〕R587.2

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2022) 10-036-01

糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态 (Diabetic Ketoacidosis and Hyperglycemic Hyperosmolar State) 是临床中较为少见的糖尿病急性并发症, 其以高血浆渗透压、高血糖及严重脱水等为主要临床特点, 有着较高的死亡率, 对患者的生命安全有着极大的威胁。早期给予患者积极治疗, 能够有效改善患者的临床症状, 及时控制患者血糖水平, 纠正患者水电解质紊乱, 对降低患者死亡风险有着积极的作用。本文报道 1 例到我院就诊并转院的糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态, 分析其临床特点以及诊疗情况。

1 病例与治疗

1.1 病例介绍

患者男, 51 岁, 于 2020 年 12 月 04 日 15 时 36 分因体检发现血糖 18 年, 恶心、头晕、头痛、烦躁不安 2 小时到我院门诊就诊。患者诉 18 年前体检发现空腹血糖升高 (10.4 mmol/L), 无明显多尿、多饮、多食及体重下降, 为进一步诊治入住当地县医院诊断为“2 型糖尿病”经治疗后空腹血糖控制在 5 mmol/L—8 mmol/L。18 年来口服“阿卡波糖、盐酸二甲双胍片”, 间断自测血糖, 空腹血糖在 4.4 mmol/L—10.7 mmol/L 之间, 无多尿、多饮、多食, 体重增加 4 千克左右。近 10 天因工作繁忙未按医嘱服用降糖药, 加之劳累, 2 小时前出现头晕、恶心但未吐, 随后出现烦躁不安、头晕、头痛, 无心悸、胸闷、出汗及口角歪斜、四肢无力等, 即到我院就诊, 查体血压为 134/82 mmHg, 末梢血糖 36.2 mmol/L, 立即送到上级三甲医院进一步诊治, 经上级医院检查诊断为糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态。

患者既往有“肾结石”病史 7 年, “高血压”病史 3 年, 服用厄贝沙坦片血压控制在 116—134 mmHg/76—92 mmHg 之间, 无冠心病、脑血管意外病史, 否认肝炎、肺结核、伤寒等传染病史, 无重大外伤、手术及输血史, 否认中毒史, 无食物及药物过敏史, 预防接种史不详, 否认特殊家族遗传病史, 饮酒及吸烟史 30 余年, 平均每日饮白酒 100 mL 左右, 吸烟 20

支左右。

1.2 治疗

患者入上级医院后积极完善相关检查, 明确诊断后主要给予胰岛素控制血糖, 补液、补钾、纠酸及监测血糖、尿糖、血气分析等综合处理。

2 结果

患者经过积极治疗后, 其临床症状改善, 血糖水平逐渐下降, 高渗及酸中毒纠正, 治疗成功。

3 分析讨论

糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态作为一种少见的糖尿病急性并发症, 其有着极高的死亡率, 对患者的生命安全有着一定的威胁。在此也提醒同行接诊糖尿病患者时如发现患者血糖较平时明显升高, 特别是血糖高于 33.3 mmol/L 者要提高警惕, 及时转诊到有条件的医院进一步诊治, 不能盲目, 以防不测。治疗上要积极主动、边检查边救治, 防止病情恶化。强调重视发病初期的救治, 及时给予针对性治疗, 以改善患者临床症状, 挽救患者生命^[1]。控制高血糖, 纠正酸中毒, 补钾补液保持水电解质平衡及监测血糖、血气分析等综合治疗是当前糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态患者的治疗措施。在临床中需要根据患者的实际情况, 合理选择治疗方法及监护措施, 以改善患者临床症状, 帮助患者尽早康复^[2]。

综上所述, 对于糖尿病酮症酸中毒并高血糖高渗状态患者治疗中, 应当在常规救治措施的基础上, 加强患者血糖控制力度, 及时给予患者补液干预, 有效纠正患者水电解质紊乱, 以期在最短的时间内, 获得及时治疗, 改善患者预后, 降低死亡率。

〔参考文献〕

- [1] 张莎莎, 吴仕平. 高血糖高渗状态合并糖尿病酮症酸中毒致死 1 例报道 [J]. 现代医药卫生, 2019, 35(05):799-800.
- [2] 孙锦勇. 糖尿病酮症酸中毒伴高血糖高渗状态的抢救与治疗效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(19):65.

(上接第 35 页)

住院时间, 术中出血量低, 保护了患者的颈部皮肤^[4]。

综上所述, 腔镜下手术治疗甲状腺良性肿瘤更易被患者所接受, 患者的康复效率高, 并发症较少, 且对患者的个人形象没有影响, 不会出现颈部瘢痕, 在临床上具有重要的研究价值。

〔参考文献〕

- [1] 崔云, 江晓斌, 杜永基. 甲状腺良性肿瘤运用峡部入路与上外侧入路改良 Miccoli 手术治疗的效果对比 [J]. 黑龙江

中医药, 2020, 309(01):37-38.

- [2] 何德, 周兴舰. 小切口甲状腺手术治疗甲状腺良性肿瘤的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2021, 027(009):50-52, 56.

- [3] 崔广军. 经胸壁入路腔镜下甲状腺肿瘤切除术在良性甲状腺肿瘤患者中的应用效果 [J]. 长治医学院学报, 2022, 34(4):267-270.

- [4] 赵北永, 宋晓丹, 关华鹤. 两种腹腔镜手术方案治疗甲状腺良性肿瘤的对比分析 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2022(2):90-93.