

“张褒佳式好医生”名医系列之尹宁伟 延续生命的“特种兵”

核心提示

有这样一位医者：他接诊的都是危急重症患者，每天与时间赛跑，与死神鏖战；他经常24小时守护患者，用仁心仁术关爱生命，把看似冰冷的病房变成温馨的“生命驿站”；由于患者的不理解，他也会感到心里委屈，但他不想离开这里，因为他时刻因自己的职业而自豪……他就是从生死线上挽救一个又一个生命，创造一个又一个奇迹的郑州大学附属郑州中心医院信息工程大学分院急诊科主任兼郑州市紧急救援中心37号站站站长尹宁伟。

记者 董亚飞 李鹏云
通讯员 郜继恩

救死扶伤的“特种兵”

尹宁伟说，来急诊科的病人，大多是危重或者命悬一线的人，接诊这类病人，要求医护人员必须在几分钟内控制病情，否则后果不堪设想。因此，在急诊科的医护人员，被称为让垂危生命得以延续的“特种部队”。

今年3月，一位心肌梗死、心脏骤停的病人，由“120”送入急诊科时，面色苍白、意识丧失、昏迷不醒，小便失禁，呼吸、血压等各项生命体征消失，脉搏细如游丝。“抢救！抓紧时间抢救！”尹宁伟带领全科在班护士投入紧张有序地抢救之中，心肺复苏、胸外心脏按压、人工呼吸……

患者放心的“托付者”

“病人无医，将陷于无望；病人无护，将陷于无助。患者进了急诊科，就是把生命交给了我们，作为患者生命的‘托付者’，若不尽职尽责，就不配在这儿工作！”尹宁伟经常这样告诫年轻的医护人员。因为这里的患者情况都较为严重，这里的病人大多需要医护人员24小时监护。

今年6月，一名建筑工人在施工过程中不慎从高空坠落。导致颅骨、肋骨、腰椎、骨盆4处骨折，肝、脾、肾等器官严重挫伤破裂。“赶到现场时，这个人呼吸心跳已经停止了，4

气管插管、吸氧、吸痰、心电监护以及除颤等，大家分秒必争、有条不紊地忙碌着。谁都知道，如果操之不慎，患者的生命将永远无法挽回。凭着自己多年的临床经验，他们分工协作、联合作战，当即给病人药物、冰块降低颅内压等一些脑复苏的抢救措施。

半小时后，患者的血压、脉搏开始慢慢恢复，但尹宁伟还是丝毫不敢松懈死死盯着监护仪，寸步不敢离开。经过一夜的抢救，终于把病人从死亡的边缘线拽了回来。这时，尹宁伟长长地松了一口气，一脸疲惫的他露出了欣慰的笑容。

分钟之内，如果心肺没有复苏成功，那患者的生存率就很小了。幸运的是我们成功了。”尹宁伟激动地说。

一次用药，一次吸痰，一次气管插管……这一次次都关系到病人的生命安危。只有这一次次的成功，才能重铸病人生命的延续。尹宁伟动情地对记者说：“最令我们高兴的事，无疑是患者的康复，看着患者在医护人员的照料下，慢慢地恢复健康，这种幸福的心情是别人无法理解的，也是任何心情都无法代替的。”

专家简介



尹宁伟 副主任医师

郑州大学附属郑州中心医院高新区医院信息工程大学分院负责人。

专业特长：熟练掌握本专业疾病的诊断与治疗，手术精细。能熟练完成肝肿瘤切除术、胆肠吻合术、胃肠肿瘤根治术、脾切除术、门脉高压联合断流术、腹腔镜下常规手术及急腹症开腹诊断治疗术。

糖尿病 你了解多少

症状：“三多一少”多饮、多尿、多食及体重减轻
预防：管住嘴还要迈开腿

关键词——糖尿病

糖尿病是由于胰岛素分泌不足或胰岛素的细胞代谢作用缺陷所引起的葡萄糖、蛋白质及脂质代谢紊乱的一种综合征。其特征为血循环中葡萄糖浓度异常升高及尿糖阳性。血糖过高时可出现典型的“三多一少”症状，即多饮、多尿、多食及体重减轻，且伴有疲乏无力。严重者可发生酮症酸中毒等，且易合并多种感染。随着病程的延长，其代谢紊乱可导致眼、肾、神经、血管及心脏等组织器官的慢性并发症。

了解糖尿病的危险征象

如果出现这些症状，请立即到医院就诊。
2型糖尿病患者可能不出现明显症状。

您有患糖尿病的风险吗

如果有以上危险因素，请到医院检查。

积极运动，预防糖尿病

每天运动30分钟，可降低40%的糖尿病发生风险。

“巨大儿”或“小不点”最易患糖尿病

“以前，提到糖尿病患者，年龄都是在30岁以上的。现在，这个群体儿童越来越多。”郑州市中医院内分泌科主任张勇说，糖尿病的年轻化与肥胖、缺乏运动，营养不均衡等很有关系，其中“黑脖子”是患有儿童糖尿病的征兆之一，成年后可能患心、脑血管疾病、糖尿病。作为家长，要高度重视，为孩子培养一个健康的生活饮食方式。

张勇还说，“儿童糖尿病，很可能在怀孕期间就埋下了隐患。”在医学上，把出生时体重等于或大于8斤的足月新生儿称为“巨大儿”。造成巨大儿的一个重要原因，就是孕妇在孕期补得太过了，导致孕妇体重激增，巨大儿也随之同步上升。巨大儿不仅对母子健康存在不利影响，而且巨大儿日后的健康状况也有诸多隐患。巨大儿进入儿童期后容易发胖，患糖尿病、高血压、高血脂等疾病的概率也会大大增加。

同时，郑州市第二人民医院专家张春明表示，除巨大儿外还需警惕的是低体重儿，也就是出生时体重低于5斤的这类宝宝，由于宫内生长发育受限，出生后会出现一个“追赶生长”的现象，这类宝宝日后成为小胖子的概率大增，患上2型糖尿病的概率也很大。

因此，张春明提醒准妈妈注意，怀孕期间随便吃吃喝喝，很可能就吃出两人糖尿病。所以，孕期要管住嘴，吃得均衡些，既可避免自己患上妊娠期糖尿病，也让下一代远离糖尿病高危人群。

据了解，导致糖尿病的因素很多，主要包括遗传、妊娠、肥胖等。专家解释说，比如肥胖因素。约有一半以上的成年糖尿病患者发病前均为肥胖者，肥胖的程度与糖尿病的发病率呈正比。另外，近些年来，中外学者还认为精神紧张、情绪激动及各种应激状态，会引起血糖激素的大量分泌。还有，长期摄食过多，营养过剩，使原已潜在有功能低下的胰岛素β细胞负担过重，而诱发糖尿病，所以也有

据武警河南总队医院糖尿病多学科联合诊疗中心专家史秀英介绍：糖尿病是现在很常见的一种疾病，这种疾病给患者的生活带来很大的影响，针对这种疾病根据调查目前还有很多人不是很了解，那么，这种疾病都有哪些危害呢？

肾脏的危害。由于高血糖、高血压及高血脂，肾小球微循环过滤压异常升高，促进糖尿病肾

“其实，糖尿病的危害是可以降低的。”张春明说，由于糖尿病是一种多发的慢性病，具有“病程长、不传染、可控制、无法根治”等特点。只要通过改善生活环境，至少有八成的2型糖尿病是可以延缓发病或能够预防的。而改善生活环境包括促进健康合理膳食和增加体力活动。简单地讲就是“管住嘴、迈开腿。”同时，对重点人群中加强糖尿病筛查，早发现、早诊断、早治疗是减少并发症的关键

多种因素导致 可分四种类型

专家指出，“生活越富裕，身体越丰满，糖尿病越多”。

张勇介绍说，糖尿病主要分为四种类型：一、胰岛素依赖型糖尿病(1型糖尿病)。此型患者起病较晚，病情较重，容易出现酮症酸中毒。二、非胰岛素依赖型糖尿病(2型糖尿病)。多发于成年人或老年人，起病较慢，病情较轻，体型多肥胖，其发病率很高。三、妊娠糖尿病。临床数据显示，有2%~3%的女性

糖尿病的危害 肾和心脑血管易中招

病发生和发展。早期表现为蛋白尿、浮肿，晚期发生肾功能衰竭，是糖尿病最主要的死亡原因。

心脑血管的危害。心脑血管并发症是糖尿病致命性并发症，主要表现为主动脉、冠状动脉、脑动脉粥样硬化，以及广泛小血管内皮增生及毛细血管基膜增厚的微血管糖尿病病变。血管收缩与扩张不协调，血小板黏聚，脂质在血管

在怀孕期间会发生糖尿病，患者在妊娠之后糖尿病自动消失。妊娠糖尿病更容易发生在肥胖和高龄产妇身上。有将近30%的妊娠糖尿病女性以后可能发展为2型糖尿病。同时，还有一种称之为糖尿病妊娠，是指妊娠之前就有糖尿病的妇女，妊娠之后糖尿病仍会持续存在。四、其他类型或称继发性糖尿病。包括一系列病因比较明确或继发性的糖尿病，这些糖尿病相对来说比较少见。

壁的沉积，形成高血糖、高血脂、高粘血症、高血压，致使糖尿病心脑血管病发病率和死亡率呈上升指数。

急性并发症。糖尿病危害还包括急性并发症，尿病合并感染：发病率高，两者互为因果，必须兼治。常见感染包括呼吸道感染和肺结核、泌尿系感染和皮肤感染。

糖尿病的预防 管住嘴迈开腿是准则

因素。

那么，多长时间检测一次血糖呢？

张春明说，血糖监测间隔时间视糖尿病类型和病情而定，以将血糖控制在目标范围内为原则。应该按医生的建议检测血糖。

全天血糖谱包括：三餐前后、睡前、夜间共8个时段，对病情不稳定者、妊娠糖尿病患者、使用胰岛素者每2~4天测1次全天血糖谱。

初发病及调整药物者：每周测4次，每次选

8个点中的不同时间点。

病情稳定者：每月测4~7次，每次选不同的时间点；三个月查糖化血红蛋白一次。

据专家介绍，血糖控制范围：检测结果保持在2.8mmol/L以上、空腹血糖低于6.1mmol/L、而餐后2小时在7.8mmol/L以下，表明血糖控制良好。在日常生活中还应注意避免低血糖(<2.8mmol/L)的发生。

记者 董亚飞 蒋晓蕾 李鹏云