



“之前，120 送过来一名年轻大学生，有呕吐症状，一靠近他就能闻到一股类似烂苹果味的酮臭味。给他用血糖仪测血糖都测不出数值，因为血糖实在太高，‘爆表’了。后来通过静脉抽血化验，他的血糖超过 50mmol/L，并且已经合并了酮症。”急诊抢救室护士长陈天喜介绍。

明确病因后，医护人员会立刻为 DKA 病人大量、快速补液，稀释血液，同时挂胰岛素降血糖，纠正出现的水和电解质紊乱，同时要积极控制感染以及其他诱因。

有的病人及时就医能化险为夷，但是也有的回天乏术。

让急诊内科医师王亚运印象最深的，是一位从东台转过来的病人。小伙二十来岁，体重大概有两三百斤，把抢救室的小床铺的满满的。他的末梢血糖高到测不出，进入抢救室没多久就出现心跳呼吸骤停，医护人员立即为他心肺复苏，开放补液。但是由于 DKA 外周血管塌陷，补液很困难，后续病人反复出现心跳骤停，当复苏成功立即被护送收到 EICU 病房，医生进行了深静脉置管等一系列后续抢救，但是很遗憾这名患者没有抢救过来。

“后来询问家属得知，病人最近口干烦渴，就一直喝饮料解渴。”王亚运说，“饮料含糖分非常高，容易引起肥胖，引起血糖增高。”

急诊医护提醒爱喝饮料的朋友们，平常要注意健康饮食，适度运动，监测血糖，及时识别及处理糖尿病急性并发症。特别是近期有反复感染，严重感染时更要监测血糖，因为严重感染等疾病情况下也会影响血糖，诱发糖尿病酮症酸中毒。