新民健康 / 医界

许多糖友一日被确诊后就急 于通过药物手段立即降低血糖。殊 不知糖尿病的治疗应该在饮食管 理和适当运动的基础上合理用药, 这样才能既降低血糖又保护胰岛 细胞功能。在大多数2型糖尿病初 期,饮食控制和运动管理至关重 要。在胰岛细胞功能尚有发挥的情 况下,饮食和运动管理可使糖化血 红蛋白(HbA1c)降低 1%左右,2 个 月后还不能达标(即 HbA1c> 7.5%),那么就要考虑口服用药了。 需要用药或胰岛素的时候就应及 时用,比如有些初诊糖友血糖过高 (空腹血糖≥13mmol/l、HbA1c≥ 10%),需用胰岛素让胰岛细胞恢复 后,再改为口服用药。再比如有些

患者口服用药几年后,胰岛细胞功

能下降, 药物已激发不了其功能,

这个时候就要用胰岛素减轻胰岛

糖友用药不合理适得其反

口服药。如果等到胰岛细胞受损过 度再用胰岛素就无法恢复了,这时 就要终身打胰岛素。

抓准时机 该出手时就出手

通常来说,身材较瘦的糖友胰 岛细胞功能差,胰岛素分泌少。而肥 胖患者胰岛细胞功能尚可, 胰岛素 分泌正常,但利用率差。医生最看中 的指标是 HbA1c,它反映最近三个 月整体血糖水平, 是血糖控制是否 达标的标准(HbA1c<7%才算达标. 年龄大的酌情放宽)。空腹和餐后血 糖次重要。当 HbA1c 在 7%-8%时,

考虑餐后血糖升高为主,≥8.5%以 上,则以空腹血糖升高为主。2型糖 尿病患者的血糖波动相对稳定,除 非某天暴饮暴食或运动量过大。血糖 自我监测对疾病控制很重要,最好周 末挑一天测5次:空腹一次,三餐后2 小时各一次,晚上入睡前一次。也可 将监测分散在平时,即周一测一次空 腹,周二早餐后2小时测一次,周三 午餐后2小时一次,以此类推。每三 月查一次 HbA1c也是必不可少的。

没有坏的食物 只有坏的饮食习惯

糖尿病患者什么都能吃, 但都 不能多吃,比如油炸食品,几个月吃 的菜少吃, 因为这些烹饪中的白砂 糖超出了比例,平时白砂糖少量吃 点并非不可以。市场上有很多代糖, 如元真糖、木糖醇等,它们毕竟是化 学合成制品,不宜多吃。

所以没有坏的食物,掌握好的 饮食习惯才是最重要的。根据不同 年龄,糖友需保持中等强度的有氧 运动:快走、慢跑、游泳、打羽毛球等 等,运动强度和时间可一点点加大。 延长,切勿做一些屏气、快跑之类的 运动。通过一、二年把生活和饮食习 惯调整好, 无论是糖友还是健康人 都应如此。(作者为上海交通大学医 学院附属新华医院内分泌科医师)

活动信息

2014年8月20日

新民健康为糖友开诵三甲 医院专家门诊绿色通道为糖 尿病读者提供现场咨询,被 确诊为2型糖尿病(2个月 内未服用任何降糖药物 既 往未用过胰岛素治疗),但是 血糖控制仍不佳 (糖化血红 蛋白 7.5%-10%), 可拨打报 名电话·31229185 参与活动。 名额限50人,参与者就诊前需 筛选。为保障医院正常医疗秩 序,请提前预约。

避免运动伤害,跑步姿势有讲究

新民健康为读者送出外骨科专家咨询号

▲ 解雲襟

跑步,尤其是慢跑和长跑,作为有氧健身 运动渐渐受到人们的青睐。然而,不良的跑步 姿势和装备常常引起跟腱腱病、小腿筋膜炎、 下背部及股四头肌疼痛、膝盖问题以及其他运 动伤害,使得跑友们不得不放弃跑步。为此,即 日起,新民健康推出"免费送专家咨询号"活 动,此次推出的是外骨科专家林娜的专家号。 (报名方式见下方)

很多人认为跑步是非常简单的运动,多跑 跑就能提高耐力和速度;但跑步不是拼体力, 更不是出汗减肥。其实,跑步和游泳、打球、跳 芭蕾一样,需要场地、装备和技术,熟练掌握基 本技能后再行强化训练,不仅可以大幅加快跑 步的速度、增强耐力,同时还可以降低受伤的 风险。专家指出,跑步姿势有三个关键点:重心 落在支撑侧脚堂、脚后跟轻微离开地面、膝关 节保持弯曲。如今,"姿势跑法"使众多爱好跑 步的朋友受益良多。

"姿势跑法"的 18 条法则是:双脚轮流转 换支撑。直接把足踝向臀部抬。尽量减短支撑 时间。脚落地时尽量不出力保持放松与轻巧。 着力点要落在足弓上。不要以脚跟着地。不要 用脚尖蹬地,当重量落在足弓时,足踝提高。足 踝始终维持在固定的角度。膝盖始终保持弯 曲,不要打直。脚掌的着力点要落在通过臀部 与膝盖的连线之后。不要刻意加大步伐或是加 大动作的幅度。膝盖与大腿尽量放低,保持放 松。不要使膝盖和大腿前后摆动得太远。不要 大过在意脚落下的动作。不要以脚尖瞪地,也 不要以脚尖着地。双腿应该不靠任何肌肉活动 自由落下。保持肩膀、臀部和脚踝在一条垂线 上。摆动手臂是为了在移动脚步时让身体维持 白然的平衡。

另外,跑步时,足部关节将承受体重 2-3 倍的压力,穿上合适的跑鞋,能有效保护脚部 免受伤害。足弓是脚底的其中一个组织,作用 就像是弹弓,负责推进身体,吸收走路时的震

【医生简介】

林娜 同济 大学医学硕士、现 任上海禾新医院 外骨科医师、曾任 上海市同济医院 骨科主治医师、中 华医学会骨科学 分会会员、上海市 健康教育协会会 专长:各种运



动损伤、骨与关节病、肌肉韧带损伤的诊断 和治疗,四肢骨折微创手术、手外伤、皮肤 缺损、骨与软组织肿瘤、各种急慢性疼痛如 痛风,跟痛症、肩周炎、椎间盘突出、儿童四 肢创伤和身高评估,孕产期骨质疏松症、腱 鞘炎、腰腿病的防治。

荡、适应地形及增加稳定性。如果足弓不明显 或是足弓过高,都会影响走路的稳定性,所以 在选择跑鞋时,须要配合脚底的足弓。购买跑 步鞋前需要了解自己的脚形和日常练跑的路 面,或到一些规模较大、设有步态分析仪的医 疗机构分析脚形后再选购。否则,穿上不适合 的鞋,比如球鞋,或登山鞋,跑步时较易受伤, 更可能出现足底筋膜炎、膝盖劳损及退化,常 需进行姿势评估指导,严重时需要专业的康复 治疗,甚至是关节镜等微创技术进行诊疗。

_ 活动信息

新民健康此次推出的是外骨科专家林娜 的专家号。有需求的读者可拨打新民晚报健康 工作室热线 13012894692(周一至周五 10:00-17:00)或编辑短信"外骨科+姓名+联系方式" 发至13012894692报名。活动时间为8月20

敬请关注:8月23日-24日

-肿瘤治疗换个思路柳暗花明 癌友别怕-

■ 肿瘤治疗新讲展----中医治疗

肿瘤虽然是生长在身体的某一局部,但实 际上是一种全身性疾病。中医认为肿瘤是人体 气滞血瘀引发的内邪,导致免疫力下降所致。 中医治疗肿瘤,是以恢复人体的自愈能力为最 终目的, 祛邪与扶正兼顾, 一方面用外治法"祛 邪",疏通经络,改善病状;一方面用内治法"扶 正",固本培元,改善人体内环境。所谓"正气存 内,邪不可干","扶正则可以祛邪",

对于肿瘤的治疗,目的是让患者活得更 久,活得更好。特别是对一些中晚期肿瘤患者, 在治疗的过程中应以人为本,注重提高生活质 量,延长生命

■ 肿瘤康复——免费咨询

恶性肿瘤是全身疾病的局部表现,肿瘤病 人一旦确诊,大部分已是中晚期。手术、放化疗 都不能做,怎么办?肿瘤术后复发、转移该如何

肿瘤治疗的金标准是延长生命,改善生活 质量,在消除肿、痛、水,抑制缩小肿瘤的同时, 扶正固本,有效增强自身抗肿瘤能力。

为消除广大患者在治疗过程中的困惑,特 邀知名肿瘤专家王圣忠教授(从事肿瘤临床治 疗工作近50年,擅长多种恶性肿瘤的综合治 疗)、王雷教授(长期从事肿瘤临床工作,擅长 肺癌及消化系统肿瘤的诊疗及多学科综合治 疗)、国务院特殊津贴享受者黄世超教授(从事 肿瘤临床工作40余年,擅长恶性肿瘤的综合 治疗)等多位肿瘤界权威专家,现场为肿瘤患 者答疑解惑,并提供个性化康复建议。

时间:8月23日(周六)、24日(周日) 9:00-16:00, 地点: 雷允上药城三楼(华山路 2号 静安寺对面),预约热线:021-62723499, 主办单位:上海生生之道健康咨询有限公司。

久坐低头、缺少运动、睡眠不足

中小学生需警惕颈椎病侵袭 * 解愛爾

如今学生族课业负担沉重, 长时间看书、做作业,课后又要 参加各种培训班,缺乏户外活 动,久坐低头势必使颈部固定 在一个姿势,周围的肌肉长时间 处于非协调受力状态,久而久之,导致颈部肌 肉损伤,引发颈肩酸痛、头昏、头痛、注意力不 集中等一系列症状, 有的甚至有血压高和失 眠的症状

专家表示,长期不正确的坐姿,是导致中 学生患颈椎病的重要原因。中学生喜欢长时 间低头、扭着身子看书,不仅容易导致近视、 驼背等, 也为颈椎病埋下了隐患, 青少年预防 颈椎病,要在日常生活中注意保护颈椎健康。 第一加强颈肩部肌肉的锻炼。可以做头及双 上肢的前屈、后伸及旋转运动,临床上称之为

"米"字操。既可缓解疲劳又能 使肌肉发达,韧度增强,有利于 颈段脊柱的稳定性, 增强颈肩 顺应颈部突然变化的能力。第 _合理调整桌面与凳子的高度。操 作电脑要保持颈部不过分前倾,脊

椎正直、不歪头。避免长时间处于一种固定体 位。第三减轻背部压力。背包重量最好别超过 体重的 10%, 宣选择双启带, 并目随身高增长 调整肩带长度。第四枕头高低要适宜。睡眠应 以仰卧为主,侧卧为辅,要左右交替。舒适的睡 眠环境是孩子健康发育的关键, 佰和优活推出 的天然乳胶舒学枕专为7岁-15岁的青少年 设计,让孩子在睡眠中保护颈椎。此外,舒学枕 的生物磁场设计还可舒缓疲劳。

新民健康订购电话:4008240336

牙龈出血 牙龈肿痛 口臭松动 缺牙掉牙

牙周病掉光牙 四大人群是"高危"

很多人认为,对齿松沟,脱落是老牛人 的"专利",属于正常现象,也就是修活说的 "老掉好"。然不知,牙头并非"老"掉的,而 是被之即两"吃"样的。近年来,除了中老年人,越来越多的年轻人也进入了"先火"的 行列,由于对牙周病擅以经心,对牙周病的 伦害陆度认识不足,最终分敛年纪经经就

哪些人是"高危人群"

通常有四类人是易思尔周病的"高危人 群"。一是中老年人,原因是颁召人体的老 存。临垂体某些生长振素分泌减少或停止。 会造成牙颊的营养不良,发生牙烟萎缩生 理退化现象。 是压力术、基焦膨的人群。 人们在受到较大压力的时候,会释放出 种皮质醇激素,增加才跟和思賀受到细菌 華素破坏的速度,引起牙周投病,或加重病 情。三是唾液偏减性的人。这类人群因碱性 唾液中含钙离子较多,很容易钙化形成牙 唾液中含的离子较多。 结石。而至结石就是造成牙周初的 1. 过个性意践的人。但急的人们牙时既 快又太用力,容易造成牙肉受力部分发生 義網兩受,从而引发牙層兩

掉以轻心满口掉牙

生活中一旦出现 4 种"征兆"就应出起 高度重视, 首先是副牙或咬硬物 1牙龈出 血。第二是有持续性的口臭。第三是牙齿有

/置改变或叫攝充力。第四是感觉/ 很多人对这些"征兆"神以轻 要么盲目轻信漱 1水和药物还含 数口水和牙膏无法在口腔内停留足够长的 时间,根本不能接触淡藏在牙短下的医斑。 要么牙供松动就一拨了么。自目拔牙会让 他牙齿也开始松动,且松动的过度越来越 快. 伤合的不是 和牙齿,而是满口牙齿。因 1出现牙周涛征纳就应及时就医,台 则不仅会"被口撑牙",还会让牙屑病细菌 达入血液,形成血栓,阻塞血管,导致心脏病

防治要讲持续作用

传统的抗生素对广控层氧菌质熱有效 但兩情容易反复。局部外目約物则效果不同 显,病人信性还没出医院大门,冀上的外用 药精被 1水"和"走了。因此,广确的第符方 法必须指述的物持续作用,"打" 原牙龈炎, 牙周拉反复发作的温沫。才能通免牙周拉进 少正延。对于牙齿松动度达 1-2 度的病 人灭说、除了杀崩、还应去除坏死的牙哥质 而对于牙齿松动度达到3度的病人,最可行 的策略是把松动的牙齿稳固起来,分散受到 的外力,尽可能地保留住自己的原生分。 给 了"治",患者应在家用牙间刷和牙线清洁牙 雜,还如定期前生医院洁牙,才能从根源上 注火牙周雨,让健康从"失"开始。

文/听勤芳 (辛勤)

上海港华医院

□腔科 口腔内科 口腔预防保健专业 口腔颌面外科 正畸专业 口腔修复专业

接近[2013]原19-15-1577 中心致力;自265年17月26日至2017年12年25日出

地址;上海市淮海西路 282 号、286 号 联系电话; 024 三 525 000 155