



شماره سند: AH-Edu-PA-84-01

تاریخ تدوین: ۹۸/۱/۲۰

تاریخ بازنگری: ۰۴/۲/۲۰

تاریخ آخرین ویرایش: ۰۲/۴/۲۰



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

دیابت نوع ۱



دانشگاه علوم پزشکی مشهد

مرکز آموزشی، پژوهشی و درمانی کودکان اکبر

واحد آموزش به بیمار

درمان:

انسولین

- تزریق با سرنگ یا قلم (ممکن است براساس واحد قندی غذا باشد یا میزان ثابتی تزریق شود)
- استفاده از پمپ انسولین (هزینه بالا، سهولت پذیرش در کودکان، نیاز به مراقبت بیشتر)
- اندازه گیری متناوب قند خون (جهت تنظیم انسولین و جلوگیری از کاهش شدید یا افزایش قند خون)
- هم چنین افراد دیابتی نیاز دارند برنامه غذایی و فعالیت خود را تنظیم کنند.
- افزایش فعالیت منجر به کاهش قند خون و کاهش نیاز به انسولین می شود به خصوص پیاده روی بعد از عصرانه مناسب است.
- تغذیه از سبزیجات و کاهش مصرف مواد قندی ساده توصیه می شود جهت اطلاعات بیشتر از تغذیه برگه هایی که توسط کارشناس تغذیه داده می شود را مطالعه نمایید.
- در هنگام بیماری یا عفونت هر ۴ ساعت تست قند انجام شود و از نوار کتون ادرار استفاده کنید و بر اساس آن انسولین اضافه تزریق کنید.



اسکن کد با نرم افزار بار کدخوان جهت دسترسی به مطالب آموزشی



منبع: www.nursingconsult.com

www.uptodate.com

آدرس بیمارستان: بلوار شهید کاوه - بیمارستان کودکان اکبر

تلفن: ۰۵۱۳۸۷۱۳۸۰۰۰ داخلی ۱۲۱

تشخیص:

توجه به علائم و نشانه ها

انجام تست قند خون

تست های خون تکمیلی جهت تشخیص قطعی دیابت نوع یک

انجام آزمایش قند سه ماهه یا هموگلوبین ای وان سی



تزریق انسولین:

تزریق به صورت زیر جلدی می باشد.

در صورت استفاده از سرنگ با زاویه ۴۵ درجه تزریق شود.

در صورت استفاده از قلم ۹۰ درجه تزریق شود.

محل ها: وسط بازو، قسمت خارجی ران پا، روی شکم با

فاصله ۴ انگشت از ناف

هر هفته ناحیه تزریق عوض شود در صورت تورم، سفت

شدگی، فرورفتگی ناحیه در محل تزریق نشود.

والدین گرامی:

این پمفلت شامل اطلاعاتی در مورد مراقبت و درمان از کودک شماست. امیدواریم با مطالعه این مطالب و رعایت نکات ذکر شده در آن، شاهد بهبودی سریعتر کودکان باشیم.



تعریف:

دیابت نوع یک یک بیماری مزمن است که زمانی رخ می دهد که لوزالمعده که یک عضو درون شکمی است انسولین تولید نکند یا مقدار کمی تولید کند.

انسولین هورمونی است که به بدن کمک می کند که از گلوکز (ماده قندی ساده) جهت تولید انرژی استفاده کند.

انسولین نقش خیلی مهمی دارد و قند را وارد سلول ها می کند در صورتی که وجود نداشته باشد سطح قند خون بالا می رود و این برای بدن مضر است.

کنترل دیابت نوع ۱ با انسولین و تست مداوم قند خون امکان پذیر می باشد.

درمان قطعی هنوز در مرحله تحقیقاتی است.

دیابت نوع یک بیشتر در کودکان و نوجوانان شایع می باشد و با دیابت نوع دو که بیشتر در بزرگسالان وجود دارد و با داروهای خوراکی قابل کنترل است بسیار متفاوت است.

دیابت ممکن است همراه عوارض روحی و روانی باشد و درمان

دیابت صرفاً یک جنبه ای و توسط پزشک نیست بلکه شامل یک تیم است که از پزشک، پرستار، کارشناس تغذیه و روانشناس تشکیل شده است. و بهتر است کودکان در گروه های مشاوره با هم سن و سالان خود قرار بگیرند تا پذیرش بیماری در آن ها آسان تر بشود.

معنی دیابت این نیست که تا آخر عمر نباید شیرینی مصرف کنند بلکه باید محدودیت در تغذیه داشته باشند.



عوامل:

- دیابت نوع ۱ معمولاً وقتی ایجاد می شود که سیستم ایمنی سلول های لوزالمعده را تخریب نماید. (یک بیماری خود ایمن است)
- سابقه ی دیابت در خانواده
- فاکتور های محیطی
- بیماری های ویروسی

علائم:

- پرنوشی و عطش به آب
- احساس خستگی و کاهش تمرکز
- تکرر ادرار و بی اختیاری ادراری در کودکانی که قبلاً توانایی کنترل ادرار داشته اند.
- کاهش وزن
- تاری دید
- احساس گرسنگی و افزایش اشتها علیرغم کاهش وزن
- عفونت قارچی ناحیه تناسلی در دختران
- تاخیر در بهبود زخم ها
- احتمال بروز کتواسیدوز دیابتی در مرحله آخر در صورتی که درمان نشود منجر به کمای دیابتی می شود.

عوارض:

آسیب کلیوی، آسیب به اعصاب (از دست دادن حس در انگشتان) مشکلات بینایی و قلبی، عصبی

علائم افت قند خون:

در صورت فعالیت شدید یا تزریق انسولین اضافه ممکن است کودک دچار افت قند خون شود که علائم زیر بروز می کند:
تپش قلب، لرزش، تعریق، سردرد، خواب آلودگی، عدم هوشیاری، تشنج