

دیابت



تهیه و تنظیم :

واحد آموزش به بیمار

بیمارستان شهید عارفیان ارومیه

سال ۱۴۰۰

محل های تزریق

- بازو ها (قسمت بیرونی)
- ران (قسمت بیرونی)
- شکم (دور ناف بجز قسمت فوقانی)
- باسن
- ✓ فواصل تزریق را رعایت کنید. (فاصله هر تزریق با تزریق بعدی باید ۱-۲ سانتی متر باشد)
- ✓ برای جلوگیری از ایجاد تغییرات پوستی، تزریق انسولین بایستی به صورت چرخشی انجام شود.
- ✓ اگر بیش از یک تزریق در روز انجام می دهید، می توانید دو عضو را برای تزریق انسولین در نظر بگیرید.
- ✓ سرعت جذب در شکم سریعتر از بازوها، بازوها سریعتر از ران ها و رانها سریعتر از باسن است
- ✓ نکته :
- ✓ قبل از هر تزریق دست ها را بشویید.
- ✓ ویال انسولین ان پی اچ و قلم انسولین را آهسته در دست خود نگه دارید. تکان دادن سریع انسولین به بافت دارو آسیب می رساند .
- ✓ از قرار دادن انسولین در حرارت بالا و یا در برابر نور مستقیم آفتاب خودداری کنید.
- ✓ قبل از تزریق انسولین نیازی به استفاده از پنبه والکل نیست .

منبع : برونر - سوارث

درمان

داروهای خوراکی - انسولین

Tfhc,ih

- ✓ انسولین ان پی اچ ورگولار به شکل ویال (قابل تزریق با سرنگ) ویا قلم در بازار ایران موجود است .
- ✓ انسولین رگولار (شفاف) ویا ترکیب رگولار و ان پی اچ را ۲۰-۳۰ دقیقه قبل از صرف غذا تزریق کنید.
- ✓ انسولین های مخلوط شده را حداکثر تا ۵-۱۵ دقیقه تزریق کنید .
- ✓ انسولین های مدرن
- ✓ بیشترین انسولین ها با قلم های از پیش پر شده تزریق می شوند .
- ✓ انسولین اسپارت و انسولین ترکیبی مدرن همزمان با غذا تزریق میشوند .
- ✓ از عدم وجود حباب هوا در داخل سرنگ یا قلم اطمینان حاصل کنید.

دیابت

دیابت بیماری است که بر چگونگی استفاده بدن از گلوکز اثر می گذارد. گلوکز قندی است که بدن به عنوان سوخت اصلی از آن استفاده می کند همانطور که یک ضبط صوت به باطری نیاز دارد بدن برای فعالیت به گلوکز نیاز دارد. انسولین مانند کلیدی است که در های ورود قند به سلول را باز میکند. در بدن افراد مبتلا به دیابت انسولین ساخته نمی شود و یا بطور صحیح عمل نمی کند، در نتیجه گلوکز نمی تواند بطور طبیعی وارد سلول شود و سطح قند خون افزایش می یابد. افزایش طولانی مدت قند خون فرد را به عوارض دیابت مبتلا می کند.

انواع دیابت

✓ دیابت نوع ۱

✓ دیابت نوع ۲

دیابت نوع ۱

در این دیابت، پانکراس قادر به ساختن انسولین نیست. بدن همچنان از از طریق مصرف غذا، گلوکز دریافت می کند اما گلوکز نمی تواند وارد سلول شود. برای حل این مشکل فردی که به دیابت نوع ۱ مبتلاست نیاز به دریافت انسولین از طریق تزریقات منظم دارد.

دیابت نوع ۲

۹۰ تا ۹۵ درصد از کل موارد دیابت را به خود اختصاص می دهد. در دیابت نوع ۲ پانکراس هنوز انسولین می سازد ولی ترشح آن کاهش یافته یا به درستی در بدن عمل نمی کند. زیرا سلول ها نسبت به عمل انسولین مقاومت می کنند.

عوامل خطر دیابت نوع ۲

✓ چاقی اضافه وزن

✓ سابقه خانوادگی دیابت

✓ سن بالای ۴۵ سال

✓ سابقه بدنی آوردن نوزاد بیش از ۴

گیکوگرم

✓ سابقه ابتلا به دیابت بارداری

✓ عدم فعالیت بدنی

بالا بودن چربی خون و فشارخون

علائم هشدار دهنده ابتلا به دیابت

✓ پرادراری

چون بدن برای رهایی گلوکز انباشته شده در خون آن را از طریق ادرار دفع می کند.

پر خوری

چون سلولها قادر به استفاده از گلوکز خون و تامین انرژی از آنها نمی باشند.

✓ پرنوشی

چون بدن میخواهد حجم آبی را که از طریق ادرار از دست داده، جبران می کند.

✓ احساس خستگی زیاد

چون بدن علیرغم پر خوری نمی تواند از گلوکز برای تامین انرژی استفاده کند.