



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آذربایجان

بیمارستان امام خمینی (ره) شهرستان نقده

کتواسیدوز دیابتی

ویژه والدین



واحد آموزش سلامت-بهار ۱۴۰۴

تاییدکننده: کارگروه آموزش به بیمار بخش اطفال

کدسند: EH-MN/Pat Edu Pam/۰۰۰۰۱

پیگیری بعد ترخیص:

- ۴۸ ساعت بعد از ترخیص به پزشک مراجعه شود.
- ادامه کنترل قندخون بیمار در منزل (در جدولی یادداشت شود)
- هر ۳ ماه آزمایش قندخون سه ماهه HBA1C انجام شود.
- در صورت علائم هشدار قندخون بالا و یا پایین و کتواسیدوز دیابتی به پزشک خود مراجعه کنید: علائم قند خون بالا :
تنفس سریع ، خشکی پوست و دهان ، سرخ شدن صورت ، تنفس بودار ، حالت تهوع ، درد معده یا استفراغ ، علائم افت قندخون شامل :
گرسنگی ، لرزش دست یا بدن ، تعریق ، سرگیجه ، تاری دید ، سردرد ، خستگی یا خواب آلودگی ، رنگ پریدگی پوست
- در صورت وجود علائم فوق یا هرگونه علامت نگران کننده مانند تب ، اسهال به بیمارستان یا پزشک متخصص اطفال مراجعه کنید.

منبع:

کتاب راهنمای بالینی پرستاری کودکان

ارتباط با ما و پاسخگویی به سوالات

شماره تماس: ۰۴۴۳۵۶۶۱۸۲۰

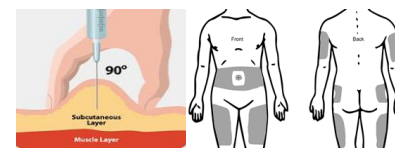
شماره داخلی: ۱۴۴۶

جهت دریافت
فایل می توانید
بارکد را با تلفن
همراه خود اسکن
نمایید



آموزش نحوه تزریق انسولین:

۱. دست های خود را بشوئید و خشک کنید.
۲. محل تزریق را انتخاب کنید ، بدنبال بافت چربی هستید تزریق بصورت زیر جلدی می باشد. برای هر بار تزریق یک محل جدید را انتخاب کنید (حداقل به اندازه ۲ سانتی متر از محل تزریق قبلی فاصله داشته باشید)
۳. سوزن را به قلم انسولین وصل کنید هر دو درپوش را بردارید و دو واحد انسولین بگیرید. قلم را به سمت هوا بگیرید و پیستون را فشار دهید تا انسولین از بالای سوزن خارج شود.
۴. وقتی آماده شدید ، مطمئن شوید که محل تزریق تمیز و خشک است. دوز خود را تنظیم کنید و سوزن را با زاویه ۹۰ درجه وارد کنید. پیستون را فشار دهید تا به صفر برسد.
۵. بعد از اینکه به صفر رسید ، به آرامی تا ۱۰ بشمارید تا انسولین وارد بدن شود و بعد از آن سوزن را بیرون بیاورید.
۶. در آخر سوزن را در سطل زباله بیاندازید.



آموزش محل های تزریق:

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.

کتواسیدوز دیابتی

این بیماری بر اثر فقدان یا کمبود شدید انسولین ایجاد می شود. در اثر این کمبود، سوخت و ساز کربوهیدرات ها، چربی ها و پروتئین ها دچار اختلال می گردد. علل اصلی این اتفاق به دلیل ناکافی بودن انسولین یا قطع آن در کنار ابتلا به یک بیماری عفونی حاد (به علت مقاومت بدن نسبت به انسولین)، استرس های شدید در جراحی ها و یا صدمات بدنی می باشد.

علائم این اختلال شامل موارد زیر است :

- افزایش قند خون در کودک شما باعث پرادراری و پرنوشی (افزایش تشنگی) می شود.
- علاوه بر این تاری دید، خستگی و سردرد نیز اتفاق می افتد.
- افت فشارخون از حالت نشسته به ایستاده نیز مشاهده می شود که منجر به نبض تند و ضعیف می گردد.
- علائم گوارشی از قبیل بی اشتها، تهوع و استفراغ و درد شکم نیز کودک شما را درگیر می کند.

علائم هشدار دهنده اولیه کتواسیدوز ناشی از دیابت



- بدلیل بالا رفتن میزان کتون در بدن، تنفس فرزند شما بوی استون (بوی میوه گندیده) می دهد و برای جبران این حالت کودک تنفس های تند و عمیق خواهد داشت.
- کاهش آب بدن، باعث ایجاد چشمان گود رفته و لب های خشک و پوسته پوسته در کودک شما می شود.
- در صورت عدم توجه به علائم بالا، سطح هوشیاری کودک کاهش یافته و نهایتاً به کما می رود.



درمان و پیشگیری:

برای پیشگیری از افزایش شدید قندخون، مصرف صحیح و مداوم انسولین و کنترل قندخون مناسب فرزندتان را همیشه جدی بگیرید.

هنگام بیماری یا به وجود آمدن استرسی (صدمات جراحی و مانند آن) کنترل قند خون او را با فواصل ۳-۴ ساعت در منزل انجام دهید و انسولین او را به هیچ وجه قطع نکنید.

اگر فرزند شما قادر به تحمل مواد غذایی نیست، ضروری است که تحت نظر پزشک انسولین دریافت کند و هنگام بیماری حتماً باید مایعات زیادی مصرف کند. (مایعات باید بدون قند و کافئین باشند مثلاً نوشابه ممنوع است)

درمان شامل :

- بستری در بیمارستان و جایگزین کردن مایعات از دست رفته و الکترولیت هایی مانند سدیم و پتاسیم که موجب تنظیم کارکرد سلول ها می شود از طریق داخل وریدی یا وصل سرم
- تزریق انسولین
- شروع آنتی بیوتیک در صورت وجود عفونت