

دیابت

دیابت نوعی بیماری است که در اثر ناتوانی بدن در تولید انسولین، کاهش یا عدم اثر انسولین در سوخت و ساز مواد قندی پدید می‌آید. دیابت در کودکان از نوع یک می باشد در این نوع دیابت لوزالمعده انسولین تولید نمی‌کند.

علائم دیابت در کودک:

افزایش تشنجی

پر ادراری

افزایش اشتها و پرخوری

کاهش وزن ناگهانی

تنفس با بوی میوه

درمان اصلی در دیابت نوع یک استفاده از انسولین میباشد.

انواع انسولین:

۱- انسولین کریستال یا انسولین ریگولار(شفاف)

۲- انسولین NPH یا کدر

✓ انسولین ریگولار بسیار سریع اثر می‌کند

نیم ساعت بعد از تزریق انسولین شروع و تا ۲ ساعت به اوج خود می‌رسد.

انسولین NPH اثرش دیرتر شروع می‌شود.

از ۴ تا ۶ ساعت پس از تزریق به اوج اثرش می‌رسد.

نکاتی در مورد ویال انسولین:

- هنگام مصرف انسولین به تاریخ مصرف آن توجه کنید.

- انسولین ریگولار مثل اشک چشم صاف و زلال است. در صورت وجود تغییر رنگ و یا کدر شدن باید دور ریخته شود.

- انسولین NPH شیری رنگ است. باید آن را تکان دهیم و زیر نور به دقت نگاه کنیم و در صورت وجود رسوب غیر قابل حل باید آن را مصرف کرد.

محل های تزریق انسولین بر حسب سرعت

جذب:

۱- شکم -۲- بازو -۳- ران و باسن

شکم سریع ترین جذب را دارد.

✓ تزریق در ناحیه شکم با زاویه ۹۰ درجه و در بازو و ران با زاویه ۴۵ درجه انجام می‌شود و در فاصله ۵ سانتی متر از ناف تزریق می‌شود. در صورتی که انسولین مکرراً در یک محل تزریق شود آن

ناحیه متورم شده و جذب دارو کم می‌شود و بعد از فعالیت بدنی مقدار زیادی انسولین از محل خارج شده و قند پایین می‌افتد. بنابراین محل تزریق باید هر روز عوض شده و حدود ۱-۱/۵ سانتی متر با محل قبلی فاصله داشته باشد. انسولین را هر روز راس ساعت معین تزریق کنید و هر روز راس ساعت و عده‌ها و میان و عده‌های خود را استفاده کنید.

اگر انسولین شفاف و شیری را با هم مخلوط کردید حداقل بین ۵-۱۵ دقیقه باید آنرا تزریق کنید.

در کشیدن انسولین ابتدا باید انسولین ریگولار و سپس انسولین NPH را در سرنگ کشید. مخلوط انسولین باید نیم ساعت قبل از وعده غذایی تزریق شود.

نکات مهم در مورد تزریق انسولین:

۱- بیشتر کودکان به دو تا سه بار تزریق روزانه انسولین نیاز دارند که در زمان‌های معین در هر روز انجام می‌شود.

۲- بیشتر کودکان به بیش از یک نوع انسولین نیاز دارند.

✓ ۳- اینکه چه نوع انسولین و چند بار تزریق در روز مورد نیاز است پزشک کودک شما تعیین می‌کند.



موضوع:

دیابت

تهیه و تنظیم:

واحد آموزش به بیمار

۶- وعده غذا در روز استفاده کند. در وعده های غذایی فرعی باید حتما مواد نشاسته ای گنجانده شود.

۳- تغذیه قبل از خواب کودک مهم است زیرا از افت قند در طول شب جلوگیری می کنند.

۴- رژیم غذایی مناسب شامل مواد نشا سته ای مثل نان، سبیب زمینی، برنج، حبوبات، لبیات، تخم مرغ و گوشت است. چربی غذا باید کم باشد و از غذاهای پر فیبر استفاده گردد.

۵- مقدار غذای مناسب برای کودک باید بر اساس میزان مصرف انسولین تنظیم شود. در این کار متخصص تغذیه به شما کمک می کند.

۶- قبل از فعالیت بهتر است قند خون کودک چک شود در صورت قند خون بالا و یا وجود کتون در ادرار ورزش ممکن است سبب بالا بردن قند شود پس باید از آن پرهیز شود تا با تزریق انسولین قند خون پایین تر بیاید. در حین ورزش کودک نیاز به مواد قندی دارد و در این موقع حتی می توان از قندهای ساده مثل شکلات، آب نبات و... طبق نظر پزشک استفاده کرد. البته بهتر است فعالیت ورزشی مدام، بیش از یک ساعت طول نکشد.

۴- تزریق انسولین ممکن است سبب تجمع نامناسب بافت چربی یا تحلیل رفتن بافت در منطقه تزریق شود. برای جلوگیری از این پیامد بهتر است هر بار جای تزریق را عوض کنید.

۵- با محبت و ملاحت برای کودک توضیح دهید که اگرچه تزریق انسولین در دنای اما برای سلامتی او ضروری می باشد.

۶- باید سعی کنید که تزریقات با حداقل مقاومت کودک انجام شود. از این مقدار انسولین لازم را دور از دید کودک در سرنگ بکشید و سپس با حداقل سرو صدا و بدون ترساندن کودک آنرا تزریق کنید.

از وعده وعید دادن و یا ترساندن کودک برای تزریق انسولین اجتناب کنید.

۷- وقتی کودکتان بزرگ تر شد باید خود تکلیف مسئولیت تزریق انسولین را به عهده بگیرد. در این مورد آموزش لازم را به او بدهید.

تغذیه در کودکان دیابتی:

۱- باید بدانید که رژیم غذایی مناسب و منظم در کنار تزریق انسولین برای کنترل بیماری کودک دیابتی اهمیت زیادی دارد تا مانع افت قند خون نشود.

۲- کودک دیابتی در طول روز باید علاوه بر وعده های غذایی اصلی، حداقل سه نوبت نیز از مواد غذایی مناسب به عنوان وعده های فرعی (در مجموع حداقل