



تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster



العناية بمريض السكري
(النوع الأول) في حال المرض

Sick days management
for type 1 DM

الأطفال المصابون بداء السكري من النوع الأول يصابون أحياناً بالمرض والتعب كنزلات البرد والنزلات المعوية كالأطفال الآخرين. فعندما يمرض الطفل يحتاج بالطبع إلى المزيد من الرعاية والاهتمام خصوصاً لدى الأطفال المصابين بداء السكري من النوع الأول للوقاية من مضاعفات الحموضة الكيتونية والجفاف وانخفاضات السكر.

لتقديم عناية أفضل لمريض السكري خلال فترة المرض، يجب توفر الآتي:



١. المعرفة.

٢. جهاز قياس السكر وملحقاته.

٣. ملحقات قياس الكيتونات في الدم أو البول.

كيف يؤثر المرض على سكر الطفل؟

تغير في معدل السكر و كيتونات الدم:

عندما يمرض الطفل، تبدأ الأحماض الكيتونية بالظهور في الدم و البول. والأحماض الكيتونية هي نواتج حرق الجسم للدهون عندما لا تحصل الخلايا على سكر كافٍ، أي أن السكر لم يصل للخلايا بسبب نقص الأنسولين.

تغير احتياج الأنسولين:

يجب أن يتوفر دائماً الأنسولين الكافي ليؤدي الوظائف التالية:

- التحكم في مستوى سكر الدم.
- إيصال السكر إلى خلايا الجسم للاستفادة منه في إنتاج الطاقة.
- إيقاف إنتاج الأحماض الكيتونية.

في وقت المرض ترتفع بعض الهرمونات (مثل الأدرينالين والكورتيزول)، وهذه الهرمونات تمنع الإنسولين من العمل بالشكل الطبيعي في الجسم، لذلك قد لا تكون الجرعة المعتادة من الإنسولين كافية للطفل، فقد يحتاج لزيادة الجرعة من أجل التحكم في سكر الجسم ومنع تكون الأحماض الكيتونية.

توصيات:

- قم بفحص سكر الدم والكيتونات كل ٤ ساعات على الأقل.
- يجب عدم إيقاف استخدام الإنسولين ، قد تزيد أو تنقص الجرعات حسب الحاجة .
- شجّع الطفل على شرب الماء والسوائل.

- قم بتوفير مصدر للسكريات البسيطة (مثل: عصير التفاح أو البرتقال، أو عسل، أو سكر مذاب في ماء، أو تمر) لاستخدامها في حال الطوارئ، وفي حال رفض الطفل للأكل بسبب التعب.
- القيء قد يكون علامة نقص الإنسولين في الجسم إلى أن يثبت التحليل عكس ذلك.
 - إذا تقيأ الطفل أكثر من مرتين خلال ٤ ساعات ورفض شرب السوائل التي تحتوي على سكريات، يجب نقله إلى أقرب مستشفى.
- يجب تجنب إعطاء الطفل أي دواء غير معروف أو غير مثبت علمياً (الأدوية الشعبية).
- الجرعة الإضافية التي تعطى للطفل هي من الإنسولين سريع المفعول لتصحيح ارتفاع السكر، وكذلك لإيقاف إنتاج الأحماض الكيتونية.

كيفية إعطاء الإنسولين للطفل المصاب بالسكري من النوع الأول في حال المرض أو ارتفاع السكر أو وجود كيتونات لمنع حدوث الحموضة الكيتونية:

معدل السكر في الدم أقل من 200



الكيتون:

في البول :	في الدم:
أبيض أو بنفسجي فاتح	أقل من 1 ملمول/لتر

الإجراء:

تناول وجبة مع جرعة الإنسولين لتلك الوجبة

حساب الجرعات:

مجموع الجرعات اليومية =

تشمل جرعة الإنسولين طويل المفعول وسريع المفعول.

معدل السكر في الدم أكثر من 200



الكيتون:

في البول :	في الدم:
أبيض أو بنفسجي فاتح +	أقل من 1 ملمول/لتر

الإجراء:

- تناول وجبة مع جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.
- جرعة تصحيحية لارتفاع السكر تضاف إلى جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.

حساب الجرعات:

- جرعة طويل المفعول من الإنسولين =

معدل السكر في الدم أقل من 200



الكيتون:

في البول :	في الدم:
بنفسجي متوسط إلى الغامق ++ إلى +++	أكثر من 1 ملمول/لتر

الإجراء:

- تناول وجبة مع جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.
- جرعة الكيتون الإضافية تضاف إلى جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.

حساب الجرعات:

جرعات سريع المفعول من الأنسولين للوجبات وهي
كالتالي:

- جرعات الأكل قبل الإفطار =

- قبل الغداء =

- قبل العشاء =

معدل السكر في الدم أكثر من 200



في البول :	في الدم:
بنفسجي متوسط إلى الغامق ++ إلى +++	أكثر من 1 ملمول/لتر

الإجراء:

- تناول وجبة مع جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.
- جرعة تصحيحية للارتفاع السكر تضاف الى جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.
- جرعة الكيتون الإضافية تضاف إلى جرعة الأنسولين لتلك الوجبة.

حساب الجرعات:

- الجرعة التصحيحية للارتفاع =
- الجرعة التصحيحية للارتفاع =

لأن الوعي وقاية ..

إدارة التثقيف الصحي

شعبة التثقيف الصحي العام

مركز التخصصي لعلاج السممنة والغدد الصماء
والاستقلاب



@Kfmc_Riyadh



King-fahad-medical-city

You
Tube

KfmcRiyadh



8001277000

HEM2.16.000212

