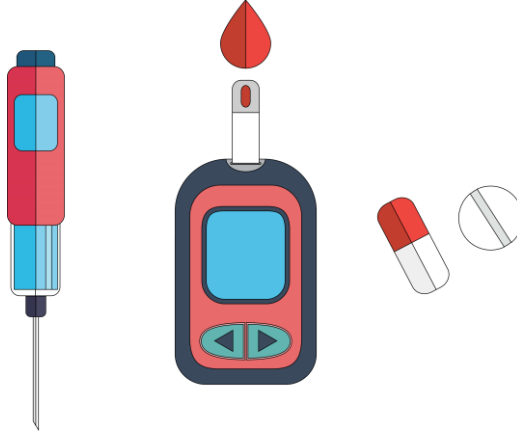




تجمع الرياض الصحي الثاني
Riyadh Second Health Cluster
شركة الصحة القابضة



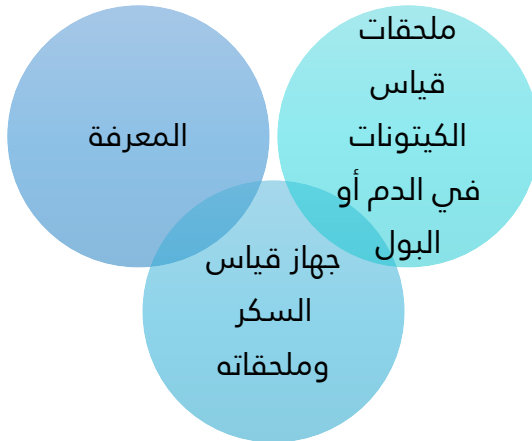
العناية بمريض السكري
(النوع الأول) في حال المرض
Sick Days Management for
Type 1 DM

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 لمرضى السكري خلال فترة

المرض، يجب توفر الآتي:



كيف يؤثر المرض على سكر الطفل؟

١ – تغير في معدل السكر وكينونات الدم:

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

٢ – تغير احتياج الأنسولين:

يجب أن يتوفر دائماً الأنسولين الكافي ليؤدي الوظائف التالية:

- i. التحكم في مستوى سكر الدم.
- ii. إيصال السكر إلى خلايا الجسم للاستفادة منه في إنتاج الطاقة.
- iii. 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:

1. قم بفحص سكر الدم والكيونات كل ٤ ساعات على الأقل.
2. يجب عدم إيقاف استخدام الإنسولين، قد تزيد أو تنقص الجرعات حسب الحاجة.
3. شجّع الطفل على شرب الماء والسوائل.
4. 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.
5. القىء 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.

6. يجب تجنب إعطاء الطفل أي دواء غير معروف أو غير مثبت علمياً (الأدوية الشعبية).

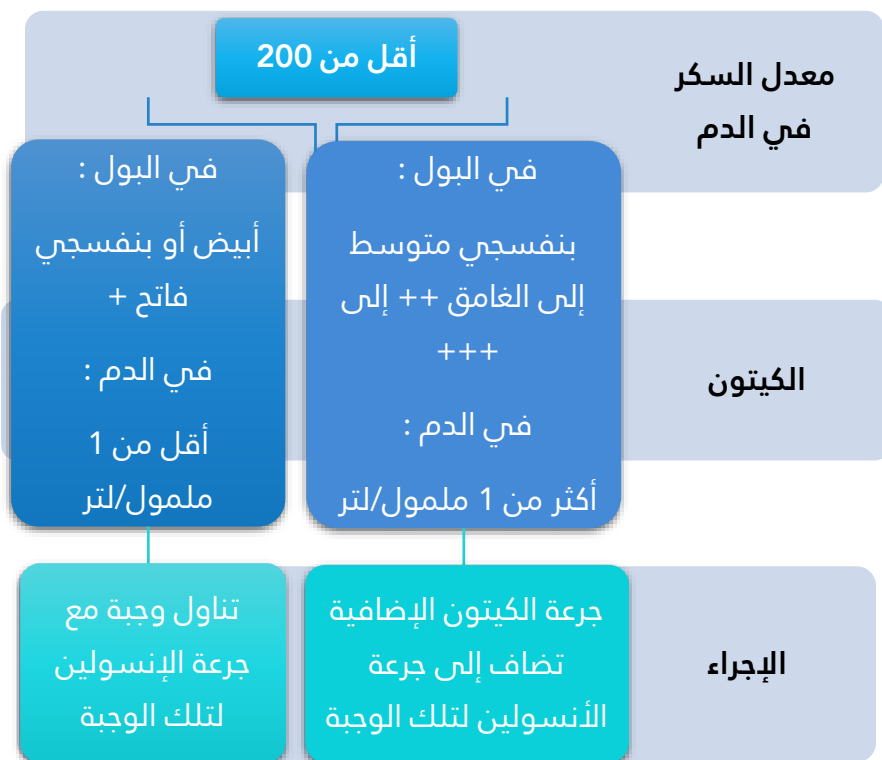
7. الجرعة الإضافية التي تعطى للطفل هي من الإنسولين سريع المفعول لتصحيح ارتفاع السكر، وكذلك لإيقاف إنتاج الأحماض الكيتونية.

كيفية إعطاء الأنسولين للطفل المصاب بالسكري من

النوع الأول

في حال المرض أو ارتفاع السكر أو وجود كيتونات لمنع

حدوث الحموضة الكيتونية







في حالة عدم قدرة الطفل على تناول الطعام فإنه
يعطى مشروبات محلاة كالعصائر مثلاً، وإذا لم يستطع
تناولها أو كان لدى الطفل قيء شديد فإنه يؤخذ
للطوارئ لإعطائه سوائل عن طريق الوريد

حساب الجرعات

مجموع الجرعات اليومية =

تشمل جرعة النسولين طويل المفعول و سريع المفعول

جرعة طويل المفعول من النسولين =

جرعات سريع المفعول من الانسولين

للولجبات وهي كالتالي: جرعات الأكل

قبل الإفطار =

قبل الغداء =

قبل العشاء =

الجرعة التصحيحية للارتفاع =

جرعة الكيتونة الإضافية =

لأن الوعي وقاية

إدارة التثقيف الصحي

شعبة التثقيف الصحي لمرضى السكري

HEM2.16.000212