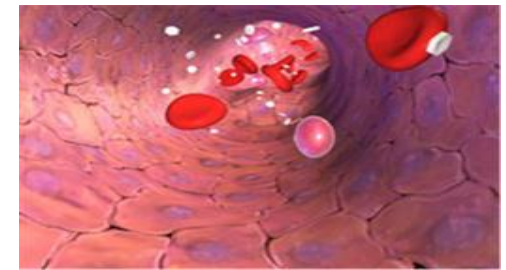


کتواسیدوز دیابتی چیست؟

انسولین کمک می کند قندی که در جریان خون وجود دارد به سلولها وارد شده و در آنجا تبدیل به انرژی شود. در کتواسیدوز دیابتی چون انسولین در خون این بیماران بسیار کم است یا اصلا وجود ندارد تا قند را به داخل سلول ببرد و بسوزاند، در نتیجه قند در خون باقی مانده و مقدار آن مرتب افزایش می یابد و بدن به جای سوزاندن قند، چربی را می سوزاند و باعث افزایش ماده سمی بنام کتون در خون می شود. وقتی قند خون خیلی بالا رود کلیه ها نمی توانند آنرا تصفیه کرده و قند به همراه ادرار دفع می شود و در همین زمان مقدار زیادی آب هم برای رقیق کردن ادرار از بدن دفع می شود. در این زمان ادرار زیاد شده و بدن دچار کم آبی می شود. در زمان کتواسیدوز 10٪ آب بدن از دست می رود. در شرایطی که دفع ادرار بالا می رود، میزان قابل توجهی پتاسیم و برخی نمکها هم از راه ادرار دفع می شود.



چه زمانی و در چه کسانی کتواسیدوز

دیابتی ایجاد می شود؟

کتواسیدوز دیابتی اغلب در بچه ها و بزرگسالانی که به دیابت نوع اول مبتلا هستند ایجاد می شود ولی گاهی در بیماران بزرگسال مبتلا به دیابت نوع دوم و یا در دیابت حاملگی اتفاق می افتد. کتواسیدوز وقتی که یک بیماری دیگر مانند پنومونی یا هر بیماری تب دار، اسهال و یا استفراغ وجود دارد و یا زمانی که مصرف داروی دیابت و یا یک دوز انسولین فراموش شده است اتفاق می افتد. گاهی کتواسیدوز اولین نشانه ابتلا به دیابت است ولی اگر از علائم دیابت و یا کتواسیدوز دیابتی اطلاع داشته باشید، می توان از آن پیشگیری نمود.



چگونه می توان از بروز کتواسیدوز

در منزل جلوگیری نمود؟

اگر به دیابت نوع 1 مبتلا هستید مرتباً میزان قند خون خود را چک کنید به ویژه اگر دچار عفونت شده اید یا دارید این کنترل را به فواصل کمتر (هر 3 تا 4 ساعت یکبار) انجام دهید. اگر میزان قند خونتان بالاتر از 250 mg/dL بود، ادرار خود را از نظر کتون بررسی کنید. به میزان کافی آب بنوشید و مراقب هر گونه علائم عفونت در بدن خود باشید. اگر پزشک به شما دستور خاصی برای مصرف انسولین کوتاه اثر در موقعیتهای خاص داده است آنرا به خوبی به یاد داشته باشید تا بتوانید در زمان افزایش ناگهانی قند خون یا کتون ادرار از آن استفاده نمایید. اگر غذا نخورده اید، انسولین را قطع نکنید، بدن شما همیشه به انسولین نیاز دارد. برای این شرایط خاص و تغییر دوز انسولین از پزشک خود کمک بگیرید.





دانشگاه علوم پزشکی هرمزگان •
بیمارستان شهیدابنلرنگه



کتواسیدوز دیابتی

DIABETES



شناسنامه بروشور آموزشی	Q.M.SH.PA.247.00
عنوان	نحوه صحیح تزریق انسولین
تهیه کننده	واحد آموزش سلامت همگانی
سال تهیه	1402
تایید کننده	کمیته آموزش به بیمار
منابع	برونر سودارت پرستاری 2018
بازبینی	سالانه
ناظر کیفی	فاطمه رادیه (سوپروایزر آموزشی)

✓ اگر میزان کتون ادرار در تستهای خانگی بالا رفته است.

✓ اگر حداقل یکبار استفراغ کرده اید و یا دچار اسهال 5 بار یا بیشتر طی 6 ساعت) شده اید.

✓ اگر علائمی از عفونت مانند تب، گلودرد، زخم گلو دارید.

درمان این بیماری، تجویز مایعات وریدی، داروهای برای پایین آوردن قند خون و استفاده از نمک و پتاسیم برای اصلاح برخی اختلالات در بدن است.

چه زمانی باید برای بستری به بیمارستان مراجعه کنید؟

زمانی که بیمار دیابتی به شدت بد حال است، دچار کم آبی شده است، گیج بوده و یا بسیار ضعیف است. اگر علائم دیگری از جمله درد قفسه سینه، درد شدید شکمی به همراه استفراغ یا تب و نفس نفس زدن دارد.

کتواسیدوز دیابتی چگونه درمان می شود؟

کتواسیدوز دیابتی در 95 درصد موارد به خوبی درمان می شود ولی اگر بدون درمان باقی بماند، بیمار به کما می رود و ممکن است منجر به مرگ شود اغلب موارد بیماران مبتلا به کتواسیدوز در بیمارستان بستری می شوند.

چگونه می توان متوجه شد که ممکن است کتواسیدوز اتفاق بیافتد؟

اگر همیشه احساس تشنگی می کنید، زیاد ادرار میکنید و احساس خستگی شدید و خواب آلودگی دارید، ممکن است دچار کتواسیدوز دیابتی شده باشید.



سایر علائم کمک کننده عبارتند از: کاهش اشتها، استفراغ درد شکمی، نفس نفس زدن، خشکی غیر معمول پوست، خشکی دهان، افزایش ضربان قلب، فشار خون پایین، بوی خاص میوه ای بازدم. قند خون بالای 250 mg/dl می تواند یک پیش آگهی برای کتواسیدوز باشد.

چه زمانی باید به پزشک مراجعه کنید؟

✓ اگر دوبار قند خونتان بالای 300 mg/dl باشد.
✓ اگر قند خون زیر 70mg/dl است و علائم کاهش قندخون داشته باشید.