

دیابت در کودکان

دیابت گروهی از بیماریهای متابولیک است که با افزایش سطح گلوکز در خون (هایپرگلاسمی) شناخته میشود. دیابت نوع یک با تخریب سلول های بتای پانکراس شناخته میشود که احتمالاً می رود ترکیبی از عوامل ژنتیکی، ایمونولوژی و احتمالاً محیطی (برای مثال ویروس ها) در تخریب سلول های بتا سهیم باشند. افراد دیابت نوع یک را به ارث نمی برند بلکه استعداد یا تمایل ژنتیکی به سمت ایجاد دیابت نوع یک دارند.



انواع دیابت کودکان

عامل اصلی دیابت نوع یک ژنتیکی می باشد ولی دیابت نوع 2 کاملاً به سبک زندگی کودک دلبنده شما بستگی دارد. پس فاجعه کودکان چاق را جدی بگیرید.

در دیابت نوع یک لوزالمعده نمیتواند به اندازه کافی هورمون انسولین تولید کند و همین امر باعث میشود بدن توانایی استفاده از قند را از دست داده و قند در خون انباشته شود در

نتیجه قند از طریق ادرار خارج میشود که به همین دلیل به آن دیابت شیرین نیز میگویند دوره های اوج آن در سنین 5 تا 6 سالگی و سپس در سنین 11 تا 13 سالگی می باشد.

دیابت نوع دو که دیابت بزرگسالی نیز نامیده میشود کودکان به ندرت به آن مبتلا میشوند اما هم اکنون با افزایش نرخ چاقی در کودکان تعداد فزاینده ای از کودکان به آن مبتلا هستند.



علائم دیابت در کودکان

- عطش زیاد
- کاهش وزن غیر منتظره
- تکرر ادرار
- افزایش اشتها
- سردرد
- طولانی شدن بهبود زخم ها
- احساس خستگی مداوم
- دهان خشک
- تاری دید

با توجه به اینکه دیابت نوع یک ممکنست سال ها طول بکشد تا خود را نشان دهد اما شروع علائم آن نسبتاً ناگهانی و سریع است و در صورت عدم تشخیص و درمان به موقع، فرد مبتلا به دیابت نوع یک ممکنست به کمای دیابتی مرگبار (کتواسیدوز) فرو رود.

عوارض دیابت در کودکان

- آسیب دیدگی چشم ها و نابینایی
- بیماریهای قلبی _ عروقی
- آسیب دیدگی اعصاب
- بیماریهای عروق مغزی
- آسیب دیدگی کلیه ها
- عفونت پای دیابتی
- سرفه ی مداوم : خلط دار یا بدون خلط
- تولید خلط و موکوس غلیظ
- تنگی نفس هنگام فعالیت و تنفس کوتاه
- بیقراری
- خستگی ، بی اشتهایی ، کاهش وزن
- سیانوز محیطی

تشخیص

- آزمایش قند خون ناشتا (FBS)
- آزمایش تحمل گلوکز (OGTT)



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی آریاجان غربی
بیمارستان نبی کریم (ص) اشنویه

دیابت در کودکان



نویسنده و نگارنده: واحد آموزشی سلامت

تایید کننده: رئیس علمی بخش

NA-II-PE-0014

تاریخ تدوین: 1404/09/31

تاریخ بازنگری بعدی: 1405/09/31

منابع: 1- آموزش به بیمار: کتابیوبتالیف ماری ام. کانایو (نشر جامعه نگر
1391) - پروفر سوارث متابولسم و آندوکراین (نشر جامعه نگر 2022) -
کودکان و رنگ 2015

تاری دید

توجهات لازم توسط والدین

- ❖ در صورتیکه کودک خواب آلود بوده و نتواند خود را بیدار نگه دارد پزشک یا پرستار خود را در جریان قرار دهید.
- ❖ آموزش علائم هایپر گلاسمی و هیپوگلاسمی و در صورت وقوع اطلاع داده شود.
- ❖ مانیتورینگ و چک صحیح قند خون بخصوص در زمان بیماری
- ❖ آموزش صحیح رژیم غذایی دیابتی به کودک بخصوص به هنگام مواجهه با تغییر فعالیت ها
- ❖ اهمیت مراقبت دقیق و روزانه از پاها
- ❖ رعایت بهداشت دهان و دندان و جلوگیری از عفونت
- ❖ آموزش صحیح تزریق انسولین و محل های تزریق انسولین
- ❖ اهمیت انجام ورزش و فعالیت های منظم برای کنترل گلوکز خون و وزن

آزمایش HBA1C (اندازه گیری میانگین قند خون سه

ماهه)

درمان

- انسولین درمانی
- پایش منظم قند خون
- تغییر سبک زندگی و انتخاب برنامه غذایی سالم
- ورزش منظم و حفظ وزن سالم
- کنترل مصرف کربوهیدرات، چربی و پروتئین

علائم افزایش قند خون

- قند خون بالاتر از 200mg
- ادرار فراوان
- تشنگی مفرط و مصرف آب فراوان
- احساس خستگی و خواب آلودگی
- گزگز و سوزن سوزن شدن کف پا

علائم کاهش قند خون

- احساس گرسنگی
- ضعف و بیحالی
- لرزش
- تعریق
- عصبانیت و آشفتگی
- تپش قلب و نبض سریع
- لرزش لبها