



کتو اسیدوز دیابتی

تهیه کننده: فریبا صداقت

زیر نظر دکتر هوشمند قره باغ

منبع: پرونر و سودارث

بهار ۱۴۰۳

مصرف لبنیات کم چرب

نوشیدن ۸ لیوان آب در طول روز

افزایش تعداد وعده های غذایی

استفاده از نوشیدنی ها و دسر های بدون قند

فودداری از مصرف روغن ماهی و مصرف قند و شکر و جایگزینی

قند های طبیعی

افزایش مصرف فیبر در وعده های غذایی



Namnamak.com

تغییر سبک زندگی ورزش و تغذیه سالم
از مهم ترین اصول مراقبتی میباشد

درمان

✓ تزریق وریدی انسولین

✓ هیدراتاسیون (ابتدا سرم نمکی با سرعت بسیار)

بالا نیم تا یک لیتر در ساعت به مدت ۲ تا سه روز و

برای بیماران CHF از نمکی هیپوتونیک استفاده

(میشود)

✓ تزریق مواد مغذی برای جبران مواد از دست رفته

بدن

✓ کنترل علائم میاتی

✓ گرفتن ECG

✓ اصلاح الکترولیت ها

نکات تغذیه ای

داشتن یک برنامه غذایی منظم در طول روز

مصرف مقادیر مناسبی از کربوهیدرات

محدود کردن مصرف مواد غذایی چرب

کتواسیدوز دیابتی

کتواسیدوز دیابتی از عوارض حاد دیابت است که بیشتر در بیماران مبتلا به دیابت نوع یک ایجاد میشود که در اثر فقدان یا کمبود شدید انسولین ایجاد میشود.

سه علامت مهم بالینی کتواسیدوز دیابتی

- ❖ هایپرگلیسمی و از دست دادن الکترولیت و اسیدوز
- ❖ بالا بودن سطح کتون های خون وادرار
- ❖ بیماران مبتلا به کتواسیدوز دیابتی ممکن است در طی ۱۴ ساعت به طور متوسط ۵ تا ۶ لیتر آب و ۴۰۰ الی ۵۰۰ میلی اکی والان سدیم و پتاسیم وکلر از دست بدهند.

در جریان کتواسیدوز دیابتیک کمبود انسولین مقادیر زیادی اجسام کتونی در بدن تولید میشود در صورت تجمع اجسام کتونی در جریان خون اسیدوز متابولیک ایجاد میشود.

علل اصلی کتواسیدوز دیابتی عبارتند از

- ✓ کاهش مقدار انسولین
- ✓ فراموش کردن تزریق انسولین
- ✓ عفونت
- ✓ دیابت درمان نشده و یا تشفیص داده نشده
- ✓ دارو/بارداری و بلوغ

علائم هشدار دهنده کتواسیدوز دیابتی

پرادراری/پر نوشی/تاری
دید/فستگی/سردرد/هیپوتانسیون
ارتواستاتیک(افت فشار خون سیستولیک بیشتر از 20mmHg در حالت ایستاده) بو گرفتن دهان/تنفس سریع/بالا رفتن قند خون /بالا بودن کتون ادراری/تغییرات وضعیت ذهنی از فواب آلودگی تا کما

کتواسیدوز منجر به بروزعلائم گوارشی

نظیر:بیاشتهایی/تهوع و استفراغ و درد شکم می

باشد.

کتواسیدوز بیشتر در دیابت نوع یک اتفاق می افتد در این

بیماران باید قند خون بالای ۱۴۰ توسط پزشک بررسی گردد

ریسک ابتلا به این بیماری در افراد مبتلا به دیابت نوع دومعمولا کمتر است اما زمانی که بدن به فاطرآسیب دیدگی/عفونت/جراثم یا جراحی تمت فشار و تنش قرار بگیرد ریسک DKA در این بیماران نیز چند برابر خواهد شد

راه های پیشگیری از کتواسیدوز دیابتی

به صورت منظم و مرتب میزان قند خون را چک کنید

پکاب دوره ای را فراموش نکنید

درمان را بدون دستور پزشک قطع نکنید

در مواقع بیماری کنترل قند خون و کتون را جدی بگیرید

قبل از مصرف داروهای جدید با پزشک مشورت کنید

