



دانشگاه علوم پزشکی
و خدمات بهداشتی درمانی لرستان

آموزشی درمانی روانپزشکی مهر

واحد آموزش سلامت

دیابت و سالمندی

شناسنامه بروشور آموزش به بیمار
عنوان: دیابت و سالمندی
تایید کننده: دکتر احد فاضلی (روانپزشک)
تهیه کننده: خدیجه فرضی (سوپروایزر آموزش سلامت)
تدوین: ۱۴۰۰/۰۸/۰۴
بازنگری دوم: ۱۴۰۱/۰۸/۰۴

اما اگر سالمند دیابتی به تنهایی قادر به تزریق انسولین نیست مقدار مورد نیاز روزانه یا هفتگی باید توسط پرستار یا فردی که از وی مراقبت می کند داخل سرنگ کشیده شود و به صورت آماده در یخچال نگهداری گردد .

توجه داشته باشید در صورتی که لازم است تزریق انسولین NPH (ورگولار) (کریستال) در یک نوبت به صورت مخلوط انجام شود مخلوط این دو را حداکثر تا ۱۵ دقیقه قبل از تزریق می توان داخل سرنگ کشید و نگهداری کرد اگر مقدار قند خون با یک بار تزریق در روز کنترل نمی شود و لازم است تزریق دوباره در روز انجام شود باید سرنگ مربوط به هر نوبت مشخص باشد تا در زمان مناسب توسط بیمار تزریق گردد این کار همچنین به ما کمک خواهد کرد که از روی خالی شدن سرنگ مطمئن شویم که تزریق مربوطه انجام شده و بیمار آن را فراموش نکرده است

منابع

بروند و سودارث . پرستاری داخلی جراحی متابولیسم کربن سایت وزارت بهداشت و آموزش پزشکی
آدرس: لرستان - خرم آباد - کمالوند روبروی کهریز مجتمع پردیس دانشگاه علوم پزشکی لرستان - مرکز آموزشی درمانی روانپزشکی مهر
تلفن: ۰۶۶۳۳۴۱۳۰۸۳-۸۵

از تزریق انسولین سرباز زنید

در صورتی که نگران فراموش کردن مصرف مرتب داروی خود هستید قرص های لازم روزانه یا هفتگی را در ظرف خاصی که درموارد نیاز به آسانی بتوان قرص را از آن خارج ساخت قرار دهید

. هرچه سن بالاتر باشد احتمالاً داروی بیشتری باید مصرف شود که این داروها ممکن است باهم تداخل نیز داشته باشند. از این رو بهتر است دارو های خود را به پزشک نشان دهید.

انسولین

بسیاری از سالمندان خود آمپول های انسولین را تزریق و مقدار انسولین مورد نیاز را تایین می کند بااین همه برخی سالمندان دارای مشکلات بینایی، کند بودن حرکات، وقوه درک هستند اگر کشیدن انسولین به درون سرنگ یا تزریق آن برای فرد سالمند مشکل باشد باید ساده ترین رژیم موثر انسولین برای وی تجویز شود

خشک بودن مفاصل، محل های تزریق انسولین را در افراد سالمند محدود می کند اگر سالمند دیابتی قادر به کشیدن انسولین به داخل سرنگ و تزریق آن می باشد تنها مراقبت از دریافت انسولین مورد نیاز کافی است

افت قند خون فرد در سالمند دیابت

در هر فرد مبتلا به دیابت قند خون باید در محدوده طبیعی (یعنی ۹۰-۱۳۰ میلی‌گرم در دسی لیتر) باشد ولی افرادی که قند خون طبیعی دارند بیش از افرادی که قند خون آن‌ها بالاتر از محدوده طبیعی است در معرض افت قند خون هستند

تشخیص دیابت در سالمندان

سالمندان معمولاً دچار تشنگی شدید یا افزایش و تکرار ادرار نمی‌شوند اما ممکن است بی‌حال و مریض‌احوال باشند انجام آزمایش خون برای بررسی وجود قند خون بالا در افراد کهنسال ضروری است و معیارهای آزمایشگاهی تشخیص دیابت در سالمندان همچون دیگر گروه‌های سنی است

با افزایش سن و رسیدن به سن ۶۰-۷۰ سالگی، بروز دیابت افزایش می‌یابد. در این سن شیوع دیابت ۳ برابر بیشتر از میانسالی است

علائم افت قند خون:

تعریق- سردرد- لرزش- خستگی- گرسنگی

افزایش قند خون یا هایپرگلیسمی

بالا بودن غظت قند خون سبب بیماری و بروز مشکلات ذهنی می‌شود ولی عده‌ای از سالمندان سطوح فوق‌العاده بالای قند خون را بدون داشتن شکایت‌چندانی به خوبی تحمل می‌کنند

علامت افزایش قند خون شامل:

تکرار ادرار یا بی‌اختیاری در دفع ادرار، تاری دید، عفونت‌های مکرر، کاهش وزن بی‌دلیل، پرنوشی، و گرسنگی است



♦ سالمندان به سهولت دچار کم‌آبی می‌شوند زیرا ممکن است نتوانند مایعات کافی بنوشند تا ادرار زیاد دفع شده را جبران کنند و به همین دلیل به دنبال بالا رفتن قند خون، خستگی، خواب‌آلودگی، گیجی و آشفتگی در آنها پدید می‌آید. یک عفونت و بررسی جزئی ممکن است سبب افزایش بیشتر قند خون شود لذا اندازه‌گیری مرتب قند خون و اقدام لازم در صورت بالا بودن آن بسیار حائز اهمیت است.

♦ فرد سالمندی که تحت درمان با قرص‌های خوراکی پایین‌آورنده‌ی قند خون با انسولین قرار دارد، در صورت بروز مکرر هر یک از علامت‌های افت یا افزایش و یا نوسان بیش از اندازه قند خون باید به پزشک مراجعه کند

قرص‌های خوراکی پایین‌آورنده قند خون

♦ ۸۰ درصد تا ۹۰ درصد افرادی که پس از ۶۰ سالگی دیابت آنها تشخیص داده می‌شود بدون مصرف انسولین با موفقیت قابل درمان هستند اما باید توجه داشت در مواقعی که واقعاً نیاز به تزریق انسولین وجود دارد