

Υπεργλυκαιμία

Αίτια Υπεργλυκαιμίας

- ⊙ Γεύμα χωρίς Ινσουλίνη
- ⊙ Ανεπαρκής δόσης ινσουλίνης
- ⊙ Ασθένεια
- ⊙ Στρες
- ⊙ Τραυματισμός
- ⊙ Εμμηνόρροια

Εμφάνιση Συμπτωμάτων (Μερικές ώρες ή ημέρες)

Ήπια

Πολουρία
Πολυδιψία
Αίσθημα Πείνας
Επηρεασμένη Όραση
Κοιλιακό άλγος
Αδυναμία Συγκέντρωσης
Απόπνοια οξόνης (Φρουτώδης Εκπνοή)

Μέτρια

Τα συμπτώματα της ήπιας υπεργλυκαιμίας συν:
Στεγνός βλεννογόνος στόματος
Ναυτία
Έμετοι
Στομαχικές Συσπάσεις

Σοβαρή

Τα συμπτώματα της ήπιας και μέτριας υπεργλυκαιμίας συν:
Δύσπνοια
Αδυναμία
Σύγχυση
Απώλεια Συνείδησης

Ενέργειες που πρέπει οι γονείς να πραγματοποιούν

- ⊙ Ενθάρρυνση του παιδιού να πίνει όσο νερό θέλει
- ⊙ Επιτρέψτε τη συχνή χρήση της τουαλέτας
- ⊙ Ενημέρωση του θεράποντος ιατρού και χορήγηση ινσουλίνης για διόρθωση της υπεργλυκαιμίας σύμφωνα με τις οδηγίες
- ⊙ Εάν το παιδί έχει ναυτία, κάνει εμέτους, έχει χάσει τις αισθήσεις του καλέστε άμεσα βοήθεια/ασθενοφόρο για μεταφορά του παιδιού στο νοσοκομείο.

Συγγραφική Ομάδα:

Ευφροσύνη Βλαχιώτη RN, MSc, PhD

Προϊσταμένη Νοσηλεύτρια Νοσοκομείο Παιδων «Η Αγία Σοφία»

Ευανθία Κωνσταντάκη RN, MSc, PhD

Προϊσταμένη Γραφείου Εκπαίδευσης Νοσηλευτικής Διεύθυνσης «ΜΗΤΕΡΑ», Εξειδικευμένη Νοσηλεύτρια Νεανικού Διαβήτη, King's College, London, UK

Νικόλη Μητώση RN, MSc

Νοσηλεύτρια ΠΕ, Εξειδικευμένη Νοσηλεύτρια Νεανικού Διαβήτη, King's College, London, UK, ΕΚΠΑ

Με την ευγενική χορηγία της Bayer Ελλάς
ως εξουσιοδοτημένου διανομέα της



ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΕΣ

ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ, ΕΚΠΑ

Τηλ.: 210 746 1485,

e-mail: nviolaki@nurs.uoa.gr www.nurs.uoa.gr



ΕΘΝΙΚΟΝ ΚΑΙ ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΑΚΟΝ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟΝ ΑΘΗΝΩΝ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ



ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΩΝ
ΣΠΟΥΔΩΝ



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ
ΠΑΙΔΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗΣ

Πληροφορίες για τους γονείς παιδιών με Σακχαρώδη Διαβήτη Τύπου 1

Υπεργλυκαιμία



Μάθετε για την
υπεργλυκαιμία
και την αντιμετώπισή της

Επιμέλεια Έκδοσης
Βασιλική Μάτζιου, Χρήστος Μπαρτσόκας

Φροντίζω το παιδί με υπεργλυκαιμία!

Τι είναι Υπεργλυκαιμία ;

Είναι η κατάσταση που χαρακτηρίζεται από αύξηση της γλυκόζης στο αίμα πάνω από το συνιστώμενο εύρος-στόχο για την ηλικία του παιδιού σας.

Τα επεισόδια υπεργλυκαιμίας πρέπει να αντιμετωπίζονται άμεσα. Ένα παιδί που έχει συστηματικά υψηλά επίπεδα σακχάρου στο αίμα του μπορεί να αναπτύξει «διαβητική κετοξέωση».

Ποιες είναι οι κύριες αιτίες της υπεργλυκαιμίας

- ✓ Ανεπαρκής δόση ινσουλίνης
- ✓ Απώλεια δόσης της ινσουλίνης λόγω λανθασμένης τεχνικής
- ✓ Λιγότερη σωματική δραστηριότητα από το συνηθισμένο
- ✓ Κατανάλωση μεγαλύτερης ποσότητας τροφής από αυτό που είχε υπολογισθεί σε σχέση με τη δόση ινσουλίνης
- ✓ Άγχος από εξετάσεις, ενθουσιασμό, εντατική άσκηση κ.α.
- ✓ Λοιμώξεις
- ✓ Η υπερβολική θερμότητα / ζεστός καιρός
- ✓ Sticky Fingers - όταν δεν έχει προηγηθεί πλύσιμο των χεριών πριν από μια μέτρηση μπορεί να προκαλέσει ψευδώς υψηλή τιμή γλυκόζης

Ποια είναι τα συμπτώματα της υπεργλυκαιμίας

- ✓ Πολουρία
- ✓ Αφυδάτωση
- ✓ Έμετοι
- ✓ Απώλεια Βάρους
- ✓ Κοιλιακά Άλγη
- ✓ Ταχύπνοια
- ✓ Οσμή Οξόνης
- ✓ Λήθαργος
- ✓ Σοκ (Shock)

Τι είναι κετόνες ;

- ✓ Οι κετόνες εμφανίζονται στον οργανισμό λόγω της έλλειψης γλυκόζης στα κύτταρα. Η έλλειψη γλυκόζης προκαλείται είτε από έλλειψη τροφής, είτε από έλλειψη ινσουλίνης.
- ✓ Η αποβολή των κετονών, πραγματοποιείται είτε μέσω των νεφρών με τα ούρα, είτε μέσω των πνευμόνων, προκαλώντας ταχύπνοια και οσμή κετόνης κατά την εκπνοή (αναπνοή Kussmaul).
- ✓ Έλεγχο κετονών πραγματοποιούμε όταν διαπιστώσουμε σε δύο συνεχόμενες μετρήσεις, ότι η γλυκόζη αίματος είναι μεγαλύτερη από 250 mg/dl ή όταν το παιδί παραπονιέται ή εμφανίζει ένα από τα εξής συμπτώματα: **ναυτία, έμετο, κοιλιακό άλγος, αφυδάτωση, απώλεια αισθήσεων.**

Τι είναι η διαβητική κετοξέωση ;

Είναι μία σοβαρή μεταβολική διαταραχή του οργανισμού η οποία χαρακτηρίζεται από αυξημένα επίπεδα γλυκόζης στο αίμα και παρουσία κετονών.

Πώς δημιουργείται ;

Δημιουργείται συνήθως:

1. Όταν δεν διαγνωστεί έγκαιρα ο ΣΔ τύπου 1
2. Όταν τα ήδη διαγνωσθέντα παιδιά διακόψουν την ινσουλίνη ή δεχτούν την επίδραση ενός έντονου στρες (λοιμώξη, τραύμα κ.λπ.)

Τι συμπτώματα έχει το παιδί;

- ✓ Αφυδάτωση
- ✓ Ταχύπνοια
- ✓ Έμετοι
- ✓ Οσμή οξόνης
- ✓ Απώλεια βάρους
- ✓ Λήθαργος
- ✓ Κοιλιακά άλγη
- ✓ Σοκ (Shock)

Μέτρηση Κετονών

- ✓ Οι κετόνες μετρούνται: α) στα ούρα, χρησιμοποιώντας τις ταινίες μέτρησης κετονών, β) στο αίμα, σε μετρητές σακχάρου που έχουν αυτήν την δυνατότητα (τοποθετώντας την κατάλληλη ταινία).
- ✓ Για να μειώσουμε τη συγκέντρωση των κετονών στον οργανισμό, σε συνεννόηση με το γιατρό ή το νοσηλευτή, χορηγούμε επιπλέον ινσουλίνη. Ακόμα και όταν η τιμή σακχάρου στο αίμα είναι σε φυσιολογικά επίπεδα, αλλά υπάρχουν κετόνες στο αίμα ή στα ούρα, θα πρέπει να χορηγηθεί ινσουλίνη και το παιδί να καταναλώσει ένα σνακ.
- ✓ Ελέγχουμε τη γλυκόζη αίματος και την κετόνη των ούρων μετά από δύο ώρες από τη χορήγηση της διορθωτικής ινσουλίνης και επί επιμονής της ύπαρξης κετονών, επικοινωνούμε με την ομάδα του διαβήτη.
- ✓ Η αυξημένη διούρηση και η ταχύπνοια αυξάνουν τον κίνδυνο αφυδάτωσης, συνεπώς το παιδί θα πρέπει να καταναλώνει περισσότερο νερό κατά την περίοδο ύπαρξης κετονών στον οργανισμό.

Φυσιολογικές τιμές κετόνης αίματος και ούρων

Αντιστοιχία Αποτελεσμάτων Κετόνων Αίματος και Κετόνων Ούρων

Κετόνες Αίματος (mmol/l)	Κετόνες Ούρων
0-0,5	Αρνητικό-Ιχνος
0,6-1	Ιχνος-Χαμηλό
1,1-1,5	Μέτριο-Υψηλό
1,5-3,0	Υψηλό