Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/referat/15829

Тип работы: Реферат

Предмет: Медицина

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 3
1. САХАНЫЙ ДИАБЕТ ПЕРВОГО ТИПА У ДЕТЕЙ 4
1.1. Этиология 4
1.2. Патогенез 5
1.3. Клинические проявления 6
1.4. Диагностика 6
1.5. Лечение 7
1.6. Профилактика 9
1.7. Реабилитационные мероприятия 10
2. СЕСТРИНСКАЯ ПОМОЩЬ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПЕРВОГО ТИПА У ДЕТЕЙ 11
2.1. Стандартизированный план сестринских вмешательств.....11
2.2. Сестринская помощь при неотложных состояниях 15
3. СОТРУДНИЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ С ВЗАИМОДЕЙСТВУЮЩИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ И СЛУЖБАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПЕРВОГО ТИПА 17
ЗАКЛЮЧЕНИЕ 18
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 19
ПРИЛОЖЕНИЯ. 21
1. Рекомендации по питанию 21
2. Практические рекомендации по реализации реабилитационных мероприятий 22
3 Рекомендации по подготовке к лабораторно - инструментальным методам исследования 23

Когда в крови повышается уровень сахара, почки перестают всасывать глюкозу из мочи в кровь, поэтому сахар появляется в моче. Ребенок начинает больше пить, мочи становится больше, и малыш начинает чаще бегать в туалет. Поджелудочная железа начинает вырабатывать меньше инсулина, что приводит к недостаточному усвоению глюкозы организмом. Вот и получается, что при повышенном содержании глюкозы в крови, она так и не поступает к клеткам, организм голодает, ребенок худеет и ослабевает.
При наличии перечисленных факторов риска, у ребенка возможно развитие скрытой формы сахарного диабета. Болезнь протекает бессимптомно. Только родители, которые сами страдают сахарным диабетом, или врачи могут заметить первые признаки сахарного диабета у ребенка. У малыша резко меняется аппетит: он начинает постоянно кушать, не может долго продержаться без еды. Или наоборот, начинает без причины отказываться от пищи. Кроме того, ребенка постоянно мучает жажда. Он пьет, и пьет… А потом ночью может мочиться в кровать. Малыш начинает худеть, постоянно сонный, вялый, раздражительный. Когда болезнь прогрессирует, у ребенка появляется тошнота, рвота и боль в животе. Чаще всего именно на этой стадии родители обращаются к доктору. А бывает и так, что ослабленного ребенка в больницу привозит уже скорая помощь, и врачам приходится бороться за его жизнь.

1.4. Диагностика

Современная медицина владеет множеством быстрых и точных методов диагностики сахарного диабета. Чаще всего для диагностики заболевания проводят исследование уровня сахара в крови натощак и через 2 часа после приема глюкозы. Уровень глюкозы натощак в норме должен составлять от 3.3 до 5.5 ммоль/л. Если же в крови глюкозы натощак больше, чем 8 ммоль/л, или с нагрузкой более 11 ммоль/л, это свидетельствует о развитии сахарного диабета. Кроме анализа крови достаточно информативным является и анализ мочи на содержание сахара, а также исследование ее удельного веса, который повышается при диабете.

Современные методы обследования позволяют диагностировать диабет до развития повышения сахара крови. Для этого используют специальные тесты на антитела к бета-клеткам. Данные клетки продуцируют инсулин, и при высоком титре антител к ним можно предположить о начале сахарного диабета.
В домашних условиях, при подозрении на развитие диабета, возможно проводить контроль сахара крови в течение дня, до приема пищи и через 2 часа после инъекции инсулина, перед физической нагрузкой. Это удобно делать с помощью глюкометра. При повышении уровня сахара необходимо обратиться к врачу для проведения обследования и диагностики. Показания глюкометра не являются основанием для диагноза диабета, но позволяют своевременно нацелиться на диагностику.

1.5. Лечение

Диабет 1 типа лечится введением инсулина, соблюдением строгой диеты и режима работы и отдыха. В случаях несоблюдения порядка лечения могут произойти осложнения и впадение в кому. Для правильного дозирования инъекций инсулина лечение сахарного диабета требует контроля уровня сахара в крови. Виды инсулина (краткосрочный, среднесрочный и долгосрочный) рекомендуются врачом-эндокринологом в зависимости от времени его инъекций и динамики изменений уровня сахара. При соблюдении всех рекомендаций болезнь не прогрессирует. Занятия физическими упражнениями также позволяют снизить уровень сахара.
Без соблюдения диеты лечение сахарного диабета лекарствами становится малоэффективным. Диета при сахарном диабете просто необходима. Больному рекомендуется кроме завтрака, обеда и ужина делать три дополнительных приема пищи. Поскольку на уровень сахара оказывает влияние количество углеводов в пище, для их подсчета применяют понятие «хлебная единица». В одной хлебной единице – 12 граммов углеводов. Правильно рассчитывая необходимое количество инсулина с учетом значений хлебных единиц, больной нормализует уровень сахара. Больные диабетом II типа при соблюдении диеты вообще могут не принимать лекарства при условии постоянных занятий физкультурой.
Необходимо увеличить в рационе больного долю овощей и фруктов, но исключить изюм, виноград, бананы и картофель, так как они содержат большое количество глюкозы, что категорически не рекомендуется. Полезнее всего блюда из капусты, свеклы, моркови, баклажанов, помидоров, редиса, огурцов, кабачков, брюквы, болгарского перца, зеленой фасоли, яблок, цитрусов и ягод, поскольку они содержат целлюлозу и волокна, нужные для более медленного поглощения глюкозы.
Можно добавлять отруби в супы и каши в процессе готовки. Напитками могут быть кисломолочные продукты, морсы, компоты и отвары трав. Животные жиры нужно поменять на растительные масла. Эти меры позволят избежать различных осложнений такой опасной болезни, как сахарный диабет.
Медицинская литература говорит о наличии положительного действия массажа на нормализацию уровня сахара. Массаж обеспечивает релаксацию, снижает частоту сердцебиения и нормализует кровяное давление.
Физические нагрузки. Рекомендации по режиму физических нагрузок:
- режим физических нагрузок подбирается индивидуально;
- риск развития гипогликемии (снижения уровня сахара в крови) повышается во время выполнения физической нагрузки и в ближайшие 12-40 часов после выполнения длительных и тяжелых физических упражнений;
- при легких и умеренных физических нагрузках продолжительностью не более 1 часа требуется дополнительный прием углеводов до и после занятий спортом (15 г легкоусваиваемых углеводов на каждые 40 мин занятий спортом);
- при умеренных физических нагрузках продолжительностью более 1 часа необходимо снижение дозы инсулина (гормона, снижающего уровень сахара в крови) на 20-50%;
- уровень глюкозы в крови следует измерять до, во время и после выполнения физической нагрузки;
- при декомпенсации заболевания (повышении уровня глюкозы в крови) физические нагрузки противопоказаны.

1.6. Профилактика

Если ребенок относиться к группе риска, его обязательно нужно раз в полгода обследовать у эндокринолога.
Часто появление сахарного диабета у склонных к нему детей провоцируют инфекционные заболевания.

Поэтому очень важно избегать опасных инфекционных болезней, вовремя проводить вакцинацию, стараться не переохлаждать ребенка, и периодически обследовать состояние его иммунитета.
При любых подозрениях на сахарный диабет в домашних условиях с помощью глюкометра возможно безболезненное измерение сахара крови натощак и 2 часа после еды. Показания глюкометра не являются основанием для диагноза, но позволяют вовремя обратиться к врачу при глюкозе крови натощак более 5,5 ммоль\л или более 7,8 ммоль\л 2 часа после еды.
В настоящее время разработана методика определения в крови белков-антигенов, которая позволяет определить у человека нарушения иммунной

-

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:
https://stuservis.ru/referat/15829