

تعلّم التّعايش

مع مرض السُّكَري

من النّوع 2

رحلة نحو القبول

سواء كان تشخيص مرض السُّكَّري حديثاً أو لا، تَبقى هناك حقيقة واحدة: يجب عليك تعَلَّم كيفيّة العيش مع هذا المرض لأنّه لا يمكن الشّفاء منه. يتطلّب مرض السُّكَّري مِنك نسيان الفكرة الّتي كانت لديك عن نفسك وصحّتك. كما أنّه يتطلّب منك تغيير بعض

وكلّ هذا يمكن أن يؤدّي إلى الكثير من المشاعر، وهذا أمر طبيعيّ.

السّلوكيّات بشكل دائمر.

وإليكَ مسارٌ من خَمسة مراحل لمساعدتك في التّوجه نحو تقبُّل مرض السُّكَّري من النّوع 2. من خلال دمج هذا الواقع الجديد في حياتك، سَتشعرُ بأنّك تستعيد بعض السّيطرة على صحّتك، ممّا سيُحَفزّك على التّفاعُل بنشاط مع علاجك والإستمتاع بالحياة على أكمل وجه.

حقّقْ أهدافك واحداً تِلوَ الآخر (كلُّ يومر بِيَوْمِه)!



الموارد











تَجَنَّب الشّعور بالذّنب: ليس خطأك

أَنَّك تعيش مع مرض السُّكَّري!

المرحلة الخامسة (5): اِتّخاذ الإجراءات

خلال رحلتك نحو قبول مرض السُّكَّري، سوف ترغب بالتَّأكيد في اُتّخاذ بعض التّغييرات لتحسين ضبط المرض. ومَع ذلك، فمن المستحيل تغيير كلّ شيء في نفس الوقت. حَدِّد لنفسك هدفاً واحداً في كلّ مرة. ولتحقيق النّجاح، يجب أن يكون هذا الهدف واقعيّاً، دقيقاً وقابلاً للقياس ومحدّداً بوقت.

إبدأ بما هو مَنطقيّ بالنّسبة لك وما يبدو أسهل للتّحقيق.

وإليكَ مِثال: ''اِبتداءً من الغَد، سأمشي لمدّة 15 دقيقة كلّ أسبوع، يومَي الإثنين والخميس.''

إسأل نفسك الأسئلة التّالية:

- "ما هي الأسباب الّتي تَدفعني لتحقيق هذا الهدف؟"
- "ما هي الإجراءات الّتي سأتّخذها لتحقيق هدفي؟"
- "ما هي الصّعوبات الّتي قد تمنعني من الوصول إلى هدفي وكيف يمكنني التّغلّب عليها؟"

لا نتردّد في طلب الدّعمر من أفراد أسرتك وفريقك الطّبيّ.

تَذكَّر أنّ **الإنتكاسات هي جزء من عمليّة التّغيير**.

فلا تشعرْ بالذّنب بل ٱستَفِد منها!

هَنَّى نفسَك على التّقدّم الّذي تحرزه!



المرحلة الرّابعة (4):

تحديد مكانك في المراحل الّتي تؤدّي إلى القبول

عند تشخيصك للمرض، ربّما شعرت بالغضب أو الخوف أو اليأس.

جميع هذه الرّدود طبيعيّة وتُشكِّل مراحل عمليّة التّكيّف الّتي تؤدّي إلى قبول المرض.

وتَختلف هذه المراحل من شخص لآخر، وقد يتمّ تجربتها أكثر من مرّة، وبسرعة وترتيب مختلفَيْن.

الصّدمة، الإنكار

يُستخدم هذا النّوع من آليات الدّفاع لحماية الشّخص من واقع جديد يبدو تهديداً كبيراً.

"هذا مستحيل، لا بُدَّ أنّ الطّبيبَ قدْ أخطأ."

الغضب، الثّورة

الغضب والثّورة مفيدان، حيث يسمحان بالتّعبير عن الشّعور بالظّلمر النّاتج عن التّشخيص الجديد من أجل الإنتقال إلى مرحلة أخرى.

"لماذا أنا؟ هذا غير عادل!"

المساومة (نعمر ، ولكن...)

يُعَدّ هذا النّوع من التّنازلات خُطوة نحو القبول، لكنّ الشّخص يسعى لتقليل متطلّبات العلاج.

"أنا مستعدّ لمراقبة مستوى السّكّر في دمي، ولكنّني لن أحسب ما أتناوله من الكريوهيدرات."

الإكتئاب (مع الأمل)

قد يحدث الإكتئاب بعد إدراك أنّ بعض الأمور لن تكون كما كانت في السّابق، وأحياناً تَظهَر شكوك حول قُدرة الشّخص على ضبط المرض.

"لن أتمكَّن من السّيطرة على مستوى السّكّر في دمي."

القبول،التّكيّف

يؤدّي القبول والتّكيّف إلى تحقيق التّوازن الّذي يَسمح بإدارة الحياة اليوميّة من خلال دمج علاج السُّكّري في هذه الحياة اليوميّة.

"يمكنني أن أعيش الحياة الّتي أريدها، حتّى وإن كنتُ مصاباً بالسُّكَّري."

وقد يكون من الصّعب بالنّسبة لبعض الأشخاص قبول مرض الشُّكِّري، حتّى بعد مرور سنوات عديدة. وبدلاً من ذلك، <mark>يتعلّمون التّكيّف مع القيود</mark> المرتبطة بالتّشخيص.

المرحلة الثّانية(2): فهم سبب الحاجة لضبط مرض السُّكَّري

مرض السُّكَّري هو مرض له عواقب خطيرة. ومع ذلك، من خلال تعلُّم كيفيّة العيش مع المرض وأتّخاذ الإجراءات اللّازمة لضبطه بشكل صحيح، ستتمكّن من منع أو تأخير المُضاعفات الخطيرة الّتي لا يمكن علاجها، ولا سيَّما تلك الّتي تصيب:

- العيون؛
- الكِـلى؛
- الأعصاب؛
- الأوعية الدّمويّة؛
 - القلب.

المرحلة الثّالثة(3): عدّل وجهة نظرك

إنّ وجود تصوُّر إيجابي عن نفسك وصحّتك سيساعدك على تَقَبُّل مرض السُّكَّري.

ويشمل ذلك، من بين أمور أخرى:

— الطّريقة الّتي تصف بها نفسك :

/, أنا أتعايش مع // بدلاً من ^{//} أنا مريض [/] مرض السُّكَّري بدلاً من بالسُّكَّري

أنت بالتّأكيد شخص يتمتّع بالعديد من الصّفات والاِهتمامات؛ ومرض السُّكَّري ليس سوى جزء واحد من هذا الكلّ، وليس هو الّذي يحدّد هويّتك.

إستبدال الأفكار السلبية بأفكار أكثر إيجابية:

"لن أكون قادراً أبداً على إجراء التّغييرات اللّازمة في نمط حياتٍ." لتصح

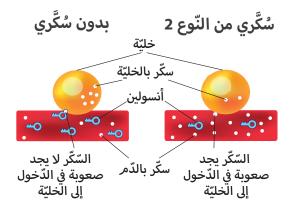
"قد لا يكون من السّهل تغيير بعض العادات، ولكن مع الإصرار والإرشاد الجيّد، يُمكنني النّجاح".

لديك قدرة كبيرة على التّأثير في تطوّر مرض السُّكَّري لديك!

<mark>المرحلة الأولى(1):</mark> فهم مرض السُّكَّري من النّوع 2

السُّكَّري هو مرض مزمن يتميّز بوجود مستوى من السُّكّر في الدّم (الجلوكوز) أعلى من المعدّلات الطّبيعيّة.

عادةً ما يتمّر الحفاظ على مستوى السّكّر في الدّمر ضمن القِيَم الطّبيعية بفضل الأنسولين. والأنسولين هو هرمون يتمّر إنتاجه في البنكرياس، ويعمل كمفتاح يسمح للسّكّر الموجود في الدّم بالدّخول إلى خلايا الجسم ليَتمّر استخدامه كمصدرٍ للطّاقة.



في مرض السُّكَّري من النّوع 2، هناك ظاهِرتان بشكلٍ عامر:

- 10 مقاومة الجسم لعمل الأنسولين؛
 - ونخفاض إنتاج الأنسولين.

وبالتّالي يتراكم السّكّر في الدّم، ممّا يؤدّي إلى أرتفاع مستوى السّكّر في الدّم فوق القِيَم الطّبيعيّة.

وتَدخُل عدّة عوامل في تطوّر مرض السُّكَّري من النّوع 2، بعضها يمكنك التّحكّم به، والبعض الآخر لا يمكنك ذلك.