

إرتفاع السُّكَّر في الدّمر

الأَعراض والإِجراَءات الواجب ٱتخاذُها



ما الّذي يُمكِن أن يُسَبّب ٱرتفاع مُستوى السُّكَّر في الدّم ؟

- تناولت كميّات من الكربوهيدرات أكثر من المُعتاد.
- —كنت أقلّ نشاطاً من المُعتاد أو قُمتَ بنشاط بدني مُكَثّف جدّاً.
- —كنت تَمُرّ بتوتُّر جسديّ (مثل المرض، الألم) أو نَفسي (مثل الحُزن، وِظيفة جديدة).
 - لدَيك تَقلّبات هُرمونيّة.
- تتناول بعض الأدوية الَّتي تَرفع مُستوى السُّكَّر في الدّم (مثل الكورتيزون).
- نسيت تناول أدويتك أو الأنسولين أو لمر تتناولِ الجُرعة المُقرّرة.
 - عِلاجك يَحتاجُ إلى تَعديلات.

بالنّسبة للأشخاص المُعرَّضين لخطر نَقص السُّكَّر في الدّم:

- تناولت الكثير من السُّكَّر لعلاج نَقص السُّكَّر في الدّم.
- تَعرَّضت لنقص السُّكَّر في الدّم أثناء اللّيل دون معالجته (اِرتفاع السُّكَر في الدّم صباحاً بعد نَقص السُّكَر ليلاً).

هل لديك أسئلة حول مرض السِّكَّري؟

خدمة معلومات مرض السّكَّري Service InfoDiabète 514 259-3422 1 800 361-3504 infodiabete@diabete.qc.ca

L'école du diabète



universi-d.com



diabete.qc.ca

الأعراض

عندما تَكون نِسبة السُّكَّر في الدّم مُرتفعة لعِدّة ساعات أو أيّام:







وأيضاً: صعوبة في التّركيز

عندما تكون نسبة السُّكَّر في الدّم مرتفعة لعِدّة أسابيع أو أَشهر





- كثرة الإلتهابات؛
- صعوبة إلتِئَام الجروح.



عند الشّخص المصاب بمرض السُّكَّري من النّوع 1 الّذي يُعاني من الحموضة (الحُماض الكيتوني):

الغثيان؛ – آلام في البطن؛

القىء؛ – رائحة نَفَس تُشبه رائحة الفاكهة.

ما هو اُرتفاع السُّكَّر في الدّمر ؟

اِرتفاع السُّكَّر في الدّمر هو ٱرتفاع في مستوى السُّكَّر في الدّمر فوق القِيَمر المُستَهدفة، وهي كما يَلي:

—فوق 7 مليمول/لتر، على الرّيق أو بعد أكثر من أربع ساعات من تَناول الطّعام؛ —فوق 10 مليمول/لتر، بعد ساعتين من بِدء وَجبة الطّعام.

ماذا تَفعل إذا كنت تُعاني من ٱرتفاع السُّكَّر في الدّم؟

لجميع الأشخاص

اِشْرَبِ الماء باُنتظام لمُساعدة جِسمك على التَّخلَّص من فائِض السُّكَّر في البول ومَنع الجفاف.

إذا أمكن، قُم بنشاط بدني خفيف، مثل المَشي.

قَلِّل من تناول الأطعمة الّتي تحتوي على كربوهيدرات بشكل كبير.

اِتّبع بروتوكول تَعديل الأدوية أو الأنسولين حَسَب تَوصيات فريق التّبع بروتوكول تَعديل الرّعاية الصّحيّة الخاص بك.

قُم بتطبيق اِستراتيجيّات السّيطرة على نسب التّوتّر.

قُم بقياس مستوى السُّكَّر في الدّم بشكل أكثر تكراراً.

حاول تحديد سبب أرتفاع مستوى السُّكُّر في الدّم وأتخذ التّدابير المناسبة لتَجَنّب تِكرار ذلك.

بالنِّسِبة للشّخص المُصاب بمرض السُّكَّري من النَّوع 2

اِستَشِر الطّبيب فوراً إذا ظَهرت واحدة أو أكثر من هذه

مُستوى السُّكَّر في الدّم لديك فوق 25 ملّيمول/لتر وتَشعر بالنُّعَاس الشَّديد.

أنت مُشَوَّش، مُرْتَبِك، لدَيك هَلْوَسة أو سُلوكَك مختلف عن المُعتاد (عن الطَّبيعي).

لا تَتَحَمَّل أيّ سائل أو طعام صَلب (جامد).

تَظهر عليك علامات الجَفاف مثل جفاف الفمر، العيون الغائِرة، الجلد الأقلّ مرونة، إلخ...

درجة حرارتك فوق 38.5 درجة مِئُويّة لِمُدّة أكثر من 48 ساعة.

بالنسبة للشّخص المصاب بمرض السُّكِّري من النَّوع 1

إذا كان مستوى السُّكَّر في الدّم لديك فوق 14 ملّيمول/لتر، تَحَقّق من وجود أجسام كيتونيّة (أحماض) في الدّم لتَقييم خَطر الحُماض الكيتوني وقُم باُتّباع توصيات فريق الرّعاية

استَشر الطّبيب فوراً إذا ظهرت واحدة أو أكثر من هذه

مستوى السُّكَّر في الدّم لديك فوق 20 ملّيمول/لتر، رغم تَناول جُرعة تَصحيحيّة (تعديليّة) من الأنسولين.

مُستوى الأجسام الكيتونيّة في الدّم لديك فوق 1.5 مليّمول/لتر وتَشعر بالغُثيان، القيء، رائحة نفّس تشبه رائحة الفاكهة أو آلام في البطن.

> مُسِتوى الأجسام الكيتونيّة في الدّم لَديك فوق 3 ملّيمول/لتر.

إن التَّعَرّض المُتكرّر لاُرتفاع مُستوى السُّكَّر في الدّم يَزيد من مَخاطر الإصابة بمُضاعَفات على المَدى الطّويل في العينين، والكليتين، والأعصاب، والأعضاء التّناسليّة، والقلب، والأوعية الدّمويّة.