

Περιφερειακή Ενότητα Νομού Τρικάλων

Δ/ΝΣΗ ΥΓΕΙΑΣ
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΜΕΡΙΜΝΑΣ

ΘΕΜΑΤΙΚΗ ΕΝΟΤΗΤΑ

Θεσμοί της Αυτοδιοίκησης και της κεντρικής Κυβέρνησης φιλικοί στο παιδί

ΠΑΙΔΙΑ ΜΕ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ & ΣΧΟΛΕΙΟ

Συγγραφείς:

Κωστοπούλου Στεφανία
Σακκά Φωτεινή
Νικολακάκος Σωτήριος
Σκεντέρης Νικόλαος
Τσέτης Αλέξανδρος

ΣΠΑΡΤΗ
2015

Σακχαρώδης Διαβήτης

=

Τρόπος Ζωής



Ο ΣΑΚΧΑΡΩΔΗΣ ΔΙΑΒΗΤΗΣ ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΖΕΤΑΙ:

- Αυτοέλεγχο επιπέδων σακχάρου.

Γλυκομετρητής



Συμμετοχή του μαθητή στη φροντίδα του ΣΔ:

- Παιδιά προσχολικής ηλικίας
- Παιδιά δημοτικού σχολείου
- Παιδιά μεγαλύτερης ηλικίας

- Χορήγηση ινσουλίνης.

Πένα χορήγησης ινσουλίνης



- Υγιεινή Διατροφή.



- Άσκηση.



- Ψυχολογική υποστήριξη του παιδιού και της οικογένειας.

ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΣΑΚΧΑΡΩΔΗ ΔΙΑΒΗΤΗ

Άμεσες επιπλοκές:

- Υπογλυκαιμία
- Υπεργλυκαιμία

Απώτερες επιπλοκές:

- Αμφιβληστροειδοπάθεια
- Νεφροπάθεια
- Νευροπάθεια
- Αγγειοπάθεια

ΥΠΟΓΛΥΚΑΙΜΙΑ

Ο όρος υπογλυκαιμία υποδηλώνει επίπεδα σακχάρου στο αίμα χαμηλότερα από το φυσιολογικό (**συνήθως κάτω από 60mg/dl**).

ΑΙΤΙΑ

Τα αίτια που μπορούν να οδηγήσουν σε υπογλυκαιμία είναι:

- Υπερβολική δόση Ινσουλίνης.
- Μειωμένη πρόσληψη τροφής.
- Καθυστέρηση ή παράλειψη γεύματος.
- Έντονη μυϊκή άσκηση.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

Τα πρώτα συμπτώματα υπογλυκαιμίας μπορεί να είναι ένα ή περισσότερα από τα ακόλουθα:

- Χλομάδα
- Έντονη αίσθηση πείνας, πόνος στο στομάχι
- Πονοκέφαλος
- Εφίδρωση
- Τρόμος
- Θάμβος όρασης, διπλωπία

- 
- Ασυνήθιστη έλλειψη συγκέντρωσης.
 - Ασυνήθιστη δυσκολία στην ανάγνωση και ίσως στην ομιλία.
 - Ασάφεια και ανικανότητα σε απάντηση ερωτήσεων.
 - Μονότονη ομιλία.
 - Βραδύτητα στις αντιδράσεις.
 - Απάθεια ή υπνηλία.
 - Αδικαιολόγητο πείσμα.
 - Το παιδί κλαίει με δυσκολία δίχως πραγματικό λόγο.

ΑΝΤΙΜΕΤΩΠΙΣΗ ΥΠΟΓΛΥΚΑΙΜΙΑΣ

Η καλύτερη αντιμετώπιση της υπογλυκαιμίας είναι η
πρόληψη.

Αυτό σημαίνει ότι το διαβητικό παιδί:

- Δεν θα πρέπει να παραλείπει γεύματα ούτε να τρώει λιγότερο από το κανονικό.
- Θα πρέπει να τρώει περισσότερο όταν πρόκειται να ασκηθεί.

Στην περίπτωση που, παρόλα αυτά, συμβεί υπογλυκαιμία πρέπει το διαβητικό παιδί να λάβει αμέσως γλυκόζη ή ζάχαρη.

- Δισκία γλυκόζης.
- Χυμό φρούτων.
- Λεμονάδα .
- Νερό με ζάχαρη.
- **ΔΕΝ ΔΙΝΟΥΜΕ ΠΟΤΕ ΚΑΡΑΜΕΛΕΣ ΣΤΑ ΠΑΙΔΙΑ!!!**

Αμέσως μετά δίνουμε δυο - τρία μπισκότα διαίτης (diet crackers) ή μία φέτα ψωμί ή ένα φρούτο ή σάντουιτς.



ΜΗΝ ΑΠΑΓΟΡΕΥΕΤΕ στο παιδί με Σακχαρώδη Διαβήτη
να φάει κάτι στην τάξη ή στο λεωφορείο εφόσον είναι
απαραίτητο για την αντιμετώπιση ενός υπογλυκαιμικού
επεισοδίου.



Αν υπάρχει αμφιβολία σχετικά με τα συμπτώματα του παιδιού είναι φρόνιμο να ενεργήσετε σαν να επρόκειτο για υπογλυκαιμία.

ΣΟΒΑΡΗ ΥΠΟΓΛΥΚΑΙΜΙΑ

- Αν το άτομο βρίσκεται σε κατάσταση που δεν μπορεί να λάβει γλυκόζη ή ζάχαρη τότε συνιστάται η ένεση γλυκαγόνης GLUCAGEN.



- Αν δεν υπάρχει γλυκαγόνη, τότε προτείνεται η χορήγηση βρεγμένης ζάχαρης ή μελιού με το δάκτυλο του χεριού στο διάστημα μεταξύ παρειάς (μάγουλου) και οδοντοστοιχίας με παράλληλη μάλαξη της παρειάς με το άλλο χέρι.



**ΠΟΤΕ ΜΗΝ ΔΙΝΕΤΕ ΥΓΡΑ Σ'ΕΝΑ ΠΑΙΔΙ ΠΟΥ
ΕΙΝΑΙ ΣΕ ΚΩΜΑΤΩΔΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ!!**

- Μόλις το παιδί επαναφέρει τις αισθήσεις του δώστε χυμό με μπισκότα και επικοινωνήστε με τους γονείς ή κηδεμόνα του παιδιού για να το παραλάβουν.



ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ!

ΥΠΕΡΓΛΥΚΑΙΜΙΑ

Έλλειψη ινσουλίνης, η οποία αναγκάζει τον οργανισμό να παράγει από τα λίπη όξινες ουσίες (τα οξονικά σώματα) που χρησιμοποιούνται από τον οργανισμό για την αντικατάσταση της γλυκόζης.

Σάκχαρο αίματος > 250 mg/dl

ΑΙΤΙΕΣ

- Ανεπαρκής δόση Ινσουλίνης (λάθος δόση ή απώλεια Ινσουλίνης).
- Παράλειψη δόσης ινσουλίνης.
- Φυσικός ή ψυχικός τραυματισμός (ατύχημα, stress).
- Λοίμωξη.
- Μειωμένη φυσική δραστηριότητα (τηλεόραση, H.Y).

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ

- Πολυουρία
- Πολυδιψία
- Κόπωση
- Υπνηλία
- Μείωση όρεξης

Οδηγίες:

- Αφήστε το παιδί να πει νερό και να πάει στην τουαλέτα.
- Ενημερώστε τους γονείς.

ΣΥΜΠΤΩΜΑΤΑ ΣΟΒΑΡΗΣ ΥΠΕΡΓΛΥΚΑΙΜΙΑΣ

- Αφυδάτωση (ξηρή γλώσσα, δέρμα ξηρό).
- Αναπνοή βαθιά και συχνή.
- Απόπνοια οξόνης (η αναπνοή μυρίζει όπως από σάπια μήλα).
- Συχνά ναυτία και έμετοι (μερικές φορές πόνος στην κοιλιά).

**ΕΝΗΜΕΡΩΣΤΕ ΤΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ!
ΑΠΑΙΤΕΙΤΑΙ ΕΙΣΑΓΩΓΗ ΤΟΥ ΠΑΙΔΙΟΥ ΣΤΟ
ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ!!!**

Για την ομαλή συμμετοχή των παιδιών με Διαβήτη
στις
σχολικές δραστηριότητες χρειάζεται ενημέρωση,
εκπαίδευση και ευαισθητοποίηση των
εκπαιδευτικών.

Η στενή συνεργασία μεταξύ οικογένειας,
επαγγελματιών υγείας και σχολείου εξασφαλίζει
ένα ασφαλές εκπαιδευτικό περιβάλλον για το παιδί
με
Διαβήτη. ✓



**Ευχαριστώ για την προσοχή
σας!!!**