

عوامل مستعد کننده دیابت

- سن بالا
- وزن بالا به خصوص چاقی اطراف کمر و باسن
- سابقه فامیلی، ابتلای فامیل درجه یک به دیابت
- سابقه تولد نوزاد با وزن بیشتر از $4/5$ کیلوگرم
- فشار خون بالا
- چربی خون بالا
- کم تحرکی
- استرس
- رژیم غذایی نامناسب

عوارض دیابت

- زودرس: بالا رفتن و پایین آمدن ناگهانی قند خون
- دیررس: آسیب به ارگان‌های بدن از جمله کلیه، چشم، سیستم قلب و عروق، اعصاب و صدمه به ارگان‌ها می‌تواند به صورت تاری دید مختصر تا نایینایی کامل، فشار خون بالا تا گرفتگی کامل عروق قلبی و ... باشد.

روش‌های پیشگیری و کنترل

درمان‌های غیردارویی

- رعایت رژیم غذایی مناسب
- کاهش وزن
- پرهیز از استرس
- فعالیت ورزشی منظم
- عدم مصرف سیگار و الکل

درمان‌های دارویی

- قرص‌های خوراکی پایین‌آورنده قند خون
- انسولین: با توجه به این که هر روزه به مبتلایان دیابت افزوده می‌شود و اساساً درمان هم ندارد لازم است که پیشگیری زودهنگام را انجام داده تا از بروز بیماری و عوارض آن جلوگیری کرد که غربال‌گری مؤثرترین راه جهت کنترل دیابت می‌باشد.

دیابت یک بیماری پرهزینه است؛ با تشخیص زودهنگام و کنترل آن متحمل هزینه گراف نشوید.

گردآوری
خدیجه ابراهیمی

DIABETES



دیابت چیست؟

دیابت یک اختلال در سوخت‌وساز (متابولیسم) بدن است که در آن یا انسولین به میزان کافی در بدن وجود ندارد و یا انسولین قادر نیست تا وظایف خود را به درستی انجام دهد و در نتیجه به علت وجود مقاومت در برابر آن، قند خون بالا می‌رود. انسولین هورمونی است که توسط سلول‌های «بتا» واقع در پانکراس ترشح می‌شود و وظیفه‌ی اصلی آن کاهش قند خون است.

دیابت نوعی بیماری غیرواگیردار مزمن می‌باشد که هنوز درمان قطعی برای آن پیدا نشده است؛ حتی روش‌های جدیدی مثل پیوند سلول‌های بتا به افراد مبتلا به دیابت نوع ۱ نیز برای بعضی افراد مناسب نیست و مشکلات خاص خود را دارد. با این وجود رعایت اصول اولیه آن کمک می‌کند که بتوان بیماری را کنترل کرد و کنترل مناسب قند خون سبب کنترل و پیشگیری از عوارض خطرناک آن می‌شود.

انواع دیابت

دیابت نوع ۱:

این نوع دیابت در اثر تخریب سلول‌های پانکراس به وجود می‌آید. شیوع آن بیشتر در جوانان و نوجوانان می‌باشد و جهت درمان نیاز به مصرف انسولین دارد.

دیابت نوع ۲:

در این نوع دیابت، مسأله کمبود انسولین خیلی مطرح نیست، بلکه بدن به دلایلی قادر به استفاده از انسولین نمی‌باشد. شیوع آن بیشتر در بزرگسالان می‌باشد. این گروه از بیماران جهت درمان نیاز به مصرف قرص‌های خوارکی دارند. البته در برخی مواقع جهت کنترل قند نیاز به مصرف انسولین می‌باشد.

دیابت حاملگی:

که فقط منحصر به زمان بارداری است. البته این گروه از خانم‌ها مستعد ابتلاء به دیابت تیپ ۲ در آینده می‌باشند.

علایم اولیه دیابت چیست؟

دیابت نوع ۱ عموماً شروع پر سروصدایی دارد و با علایمی چون تشنجی، پر ادراری، پر نوشی، کاهش وزن، گرسنگی و خستگی شدید تظاهر پیدا می‌کند. دیابت نوع ۲ شروع خیلی آهسته‌تری دارد و شایع‌ترین علامت اولیه‌ی آن در واقع «بی‌علامتی» است. در صد قابل توجهی از مبتلایان به دیابت نوع ۲ (تقریباً ۵۰ درصد) از بیماری خود اطلاعی ندارند و تنها با انجام آزمایش قند خون می‌توان



وجود هر یک از علایم فوق الزاماً به معنی ابتلاء به دیابت نمی‌باشد.

ممکن است فردی هیچ‌کدام از علایم را نداشته باشد ولی مبتلا به دیابت باشد.

وجود هر یک از علایم فوق الزاماً به معنی ابتلاء به دیابت نمی‌باشد.

