



ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΑΘΗΝΩΝ
Κοργιαλένιο-Μπενάκειο Ε.Ε.Σ.

www.korgialenio-benakio.gr

<u>ΤΙΤΛΟΣ</u>	ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΗ ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΜΕΤΡΗΣΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ ΤΡΙΧΟΕΙΔΙΚΟΥ ΑΙΜΑΤΟΣ
<u>ΣΥΝΤΑΚΤΙΚΗ ΟΜΑΔΑ</u>	ΠΑΠΑΣΟΒΑ ΜΑΓΔΑΛΗΝΗ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΤΕ ΣΑΡΑΝΤΟΠΟΥΛΟΥ ΑΝΝΑ ΝΟΣΗΛΕΥΤΡΙΑ ΤΕ

ΑΘΗΝΑ 2023

<ul style="list-style-type: none"> • Κεφαλαλγία • Ελάττωση της συγκέντρωσης 	Β. Γλυκοπενικά συμπτώματα:
<ul style="list-style-type: none"> • Εφίδρωση • Άγχος • Περιχέλιες αιμώδες • Ναυτία • Αίσθημα βερμότητας • Ταχυκαρδία • Αίσθημα παλμών • Τρομάδες κινήσεις. 	Α. Αδρενεργικά συμπτώματα: Προέρχονται από τη διεγερση του αυτόνομου νευρικού συστήματος (έκκριση κατεχολαμινών)

Συμπτώματα υπογλυκαιμίας

Στον ΔΔ ως υπογλυκαιμία ορίζεται η μείωση της γλυκόζης πλάσματος κάτω των 70 mg/dL με ή χωρίς συμπτώματα. Η μείωση της γλυκόζης είναι αποτέλεσμα περιοσότερης ινσουλίνης από όση χρειάζεται για να διατηρηθεί η ευγλυκαιμία.

ΥΠΟΓΛΥΚΑΙΜΙΑ

Ο ζακχαρώδης διαβήτης (ΖΔ) είναι ένα σύνδρομο με επρογενές και πολλαπλό υποδοργια. Χαρακτηρίζεται από διαταραχή του μεταβολισμού των υδατανθράκων, λιπών και πρωτεϊνών, η οποία οφείλεται σε έλλειψη ινσουλίνης. Η έλλειψη μπορεί να είναι πλήρης ή μερική ή σχετική. Η σχετική χαρακτηρίζεται η έλλειψη ινσουλίνης, όταν, παρά τα αυξημένα επίπεδα της στο αίμα, δεν επαρκεί για την κάλυψη των αναγκών του μεταβολισμού, λόγω παρεμπόδισης της δράσης της στους περιφερικούς ιστούς (αντίσταση στην ινσουλίνη). Η κύρια έκφραση της διαταραχής του μεταβολισμού στον ΖΔ είναι η αύξηση των επιπέδων γλυκόζης στο αίμα. Οι φυσιολογικές τιμές του σακχάρου αίματος κυμαίνονται από 60 έως 100 mg/dl. Η τιμή σακχάρου αίματος μετά το φαγητό αυξάνεται φυσιολογικά έως 140 mg/dl. Τα άτομα με διαβήτη τύπου 1 ή τύπου 2 εμφανίζουν τιμές σακχάρου χαμηλότερες ή υψηλότερες από το φυσιολογικό.

2. ΟΡΙΣΜΟΙ

Χρήση σωστής τεχνικής για την εκτέλεση των μετρήσεων του σακχάρου στο τριχοειδικό αίμα, ώστε τα αποτελέσματα να είναι αξιόπιστα.

4. ΣΚΟΠΟΣ

- Ο νοσηλεύτης είναι υπεύθυνος για:
- -Τον έλεγχο της σωστής λειτουργίας του μετρητή σακχάρου
- -Τη σωστή μέτρηση του σακχάρου.
- -Την καταγραφή των τιμών σακχάρου στο ειδικό διαγράμμα.
- -Την ενημέρωση του ιατρού για την τιμή του σακχάρου.
- -Τη χορήγηση ινσουλίνης εφόσον απαιτείται σύμφωνα με την ιατρική οδηγία.
- -Την παρακολούθηση του ασθενή.

3.ΕΥΘΥΝΕΣ-ΑΡΜΟΔΙΟΤΗΤΕΣ

Ο μετρητής είναι και αξιόπιστος, όταν ακολουθείται η σωστή διαδικασία μέτρησης. Ο γιατρός στην περίπτωση εμφάνισης αποκλίσεων των επιπέδων της γλυκόζης πρέπει να ενημερωθεί κατά τη συγκεκριμένη

ΦΟΡΗΤΟΣ ΜΕΤΡΗΤΗΣ ΣΑΚΧΑΡΟΥ

Οι υψηλές τιμές του σακχάρου αν δεν αντιμετωπιστούν εγκαίρως, είναι δυνατόν να οδηγήσουν σε επιβλαβή κατάσταση (υπεργλυκαιμία χωρίς κетоξέωση, κетоξέωση, υπερωσμωτικό ή κρωτικό κώμα).

<ul style="list-style-type: none"> • Ναυτία • Ταχυψία • Ταχυπαλμία • Αδυναμία • Κόπωση, κυρίως σε τιμές >250-300 mg/dl 	<p>Συμπτώματα:</p>
--	--------------------

Είναι η αύξηση των επιπέδων του σακχάρου του αίματος πάνω από 200mg/dl.

ΥΠΕΡΓΛΥΚΑΙΜΙΑ

<ul style="list-style-type: none"> • Δυσάργεια • Διαταραχή της συντηρηφοράς • Ζύχωση • Υπνηλία • Απώλεια • Ζάχαρη • Ζάχαρη • Κόπωση • Ταχυψία • Ταχυπαλμία • Αδυναμία • Κόπωση, κυρίως σε τιμές >250-300 mg/dl 	<p>Οφέλη από τη μέτρηση προφοδία του εγκεφάλου με γλυκόζη</p>
---	---

• Μέτρηση του σακχάρου πριν τη χορήγηση ινσουλίνης στον ασθενή.
• Χορήγηση ινσουλίνης μετά από ιατρική οδηγία.
• Τήρηση του διατολόγιου και των ωρών εστιασης του ασθενή.
• Ενημέρωση του ιατρού σε περίπτωση αλλαγής της κλινικής εικόνας του ασθενή ή σε περίπτωση που οι τιμές του σακχάρου αποκλίνουν από τις φυσιολογικές.
• Εφορηγή της υγιεινής των χεριών.
• Τήρηση των βασικών προφυλάξεων εστιασης.
• Καθαρισμός των υπολείμματων αίματος από τον μετρητή και απαγωγή του μετρητή, μετά από κάθε χρήση σε ασθενή.
• Καθαρισμός δέπματος και καλό στέγνωμα αυτού, πριν τη μέτρηση.
• Έλεγχος της ημερομηνίας λήξης των ταινιών ελέγχου πριν τη χρήση.
• Βαθμολόγηση του μετρητή σε τακτά χρονικά διαστήματα σύμφωνα με τις οδηγίες του κατασκευαστή.
• Ταυτοποίηση του κωδικού παρτίδας της ταινίας ελέγχου με τον κωδικό που εμφανίζεται στην οθόνη του μετρητή.
• Φύλαξη των ταινιών σε μέρος όμοιο, χωρίς υγρασία.
• Απαγορεύεται η επαναχρησιμοποίηση του καλύμματος της βελόνας ινσουλίνης μετά τη χρήση.

5.ΕΞΟΠΛΙΣΜΟΣ ΚΑΙ ΑΝΑΛΩΣΙΜΑ

- Μετρητής σακχάρου
- Ταινίες ελέγχου
- Σκαρφιστήρας μίας χρήσης ή αποστειρωμένη βελόνα ινσουλίνης
- Γάντια
- Τολύπιο βάμβακος
- Νεφροειδές

6.ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ

1.Προετοιμάστε το υλικό.
2.Ελέγξτε της ημερομηνίας λήξης των ταινιών ελέγχου.
3.Βαθμονομήστε τον μετρητή με τον κωδικό της παρτίδας, αν ανοιχθεί καινούργιο κουτί ταινιών.
4.Ταυτοποιείστε τον ασθενή.
5.Ενημερώστε τον ασθενή για τη διαδικασία.
6.Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών.
7.Φορέστε γάντια.
8.Καθαρίστε το δέρμα του ασθενή με χλιαρό νερό και σαπούνι και στεγνώστε καλά. Η χρήση οινόπνευματος ή άλλου ανσηπτικού πρέπει να αποφεύγεται γιατί μπορεί να αλλοιώσει το αποτέλεσμα της μέτρησης.
9.Ενεργοποιήστε τον μετρητή.
10.Τοποθετήστε την ταινία στην εσοχή του μετρητή και αναμένετε για την εμφάνιση του εικονιδίου της σταγόνας αίματος, στην οθόνη.

11. Ταυτοποιείστε τον κωδικό παρτίδας της ταινίας με τον κωδικό στην οθόνη του μετρητή.

12. Τρυπήστε το άκρο του δακτύλου του ασθενή με σκαφιστήρα ή βελόνα ινσουλίνης, σε μικρό βάθος.

13. Προτιμάται το τρύπημα στα πλάγια του δακτύλου.

14. Εναλλαγή δακτύλου και θέση τρυπήματος.

15. Εφαρμόστε ελαφρά πίεση στο δάκτυλο, ώστε να σχηματιστεί μια μικρή σταγόνα αίματος.

16. Εναποθέστε τη σταγόνα αίματος στην ταινία ελέγχου και αναμένετε έως ότου εμφανιστεί το αποτέλεσμα στην οθόνη.

17. Όταν η δοκιμαστική ταινία αναρροφήσει αρκετό αίμα, ο μετρητής εκπεμπει έναν ήχο και η μέτρηση αρχίζει αυτόματα.

18. Σκουπίστε το σημείο τρυπήματος με ένα στεγνό βαμβάκι ή γάζα.

19. Απορρίψτε το χρησιμοποιημένο υλικό στον ειδικό κάδο καταλλήλως.

20. Απολυμάνετε τον μετρητή μετά τη χρήση.

21. Εφαρμόστε υγιεινή των χεριών.

22. Ενημερώστε τον ιατρό για την τιμή του σακχάρου.

23. Καταγράψτε την τιμή του σακχάρου στο ειδικό διάγραμμα.

7.ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗ ΑΣΘΕΝΟΥΣ

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Μετρήστε το σάκχαρο αίματος σε καθορισμένα χρονικά διαστήματα σύμφωνα με την ιατρική οδηγία. |
| <ul style="list-style-type: none">• Παρακολουθήστε τον ασθενή για συμπτώματα ή σημεία υπογλυκαιμίας ή υπεργλυκαιμίας. |
| <ul style="list-style-type: none">• Ενημερώστε τον ιατρό σε οποιαδήποτε αιφνίδια αλλαγή της κλινικής εικόνας του ασθενή. |

ΒΙΒΛΙΟΓΡΑΦΙΑ

- 1.Κατευθυντήριες Οδηγίες για τον Σακχαρώδη Διαβήτη».Ελληνική Διαβητολογική Εταιρεία,2023
- 2.Standards of Medical Care in Diabetes. American Diabetes Association,2022