

מידע למטופל

דיאליזה וסוכרת

המידע מנוסח בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ומכוון לנשים וגברים כאחד

רקע:

סוכרת: נגרמת בשל נטייה גנטית בשילוב עם תנאים סביבתיים. בסוכרת קיימת פגיעה ביכולתו של ההורמון אינסולין להחדיר את הסוכר לתאים וכתוצאה מכך עולה רמת הסוכר בדם.
טיפול בדיאליזה: נועד להחליף באופן חלקי את תפקוד כליה במטרה לפנות רעלים ונוזלים מיותרים מהגוף.

השילוב של סוכרת ודיאליזה מצריך התייחסות מיוחדת:

- ☛ **תזונה:** חשיבותה של התזונה לסוכרתיים היא חלק בלתי נפרד ותנאי הכרחי לשמירה על רמת סוכר תקינה בדם. ממשיכים בשמירה על דיאטה דלת סוכר.
- ☛ ביחידת דיאליזה תקבל יעוץ דיאטטית המומחית במחלות כליה.
- ☛ **תרופות:** חלק מהתרופות לטיפול בסוכרת אינן מתאימות למטופלים עם פגיעה כלייתית מתקדמת. עם תחילת הדיאליזה תיבדק על ידי הנפרולוג שינחה אותך לגבי טיפול מותאם לסוכרת.
- ☛ **בדיקות דם:** מתבצעות במכון הדיאליזה פעם בחודש. אין צורך בדקירה בכדי לקחת דגימת דם. פעם בארבעה חודשים אנו בודקים את רמת המוגלובין A1C. זהו מדד רמת איזון הסוכרת בשלושה חודשים האחרונים.
- ☛ לעיתים נמליץ על ביצוע מעקב יומי של רמות סוכר בהתאם לערכי הגלוקוז האישיים של כל מטופל.
- ☛ **כפות רגליים:** בסוכרתיים ומטופלי דיאליזה עלולה להיווצר פגיעה בכלי הדם. ישנה חשיבות עליונה למניעת סיבוכים בכפות הרגליים. עליך לבצע בדיקת כפות רגליים מדי יום. במידה ומופיע אודם או פצע יש לדווח מיד לאחות במכון. בקש מהאחות דף מידע בנושא בדיקה יומית של כף הרגל.
- ☛ **בדיקות עיניים:** פעם בשנה הנך מופנה לביצוע בדיקת עיניים על מנת לזהות בשלבים מוקדמים שינוי ברשתית העלול להצביע על פגיעה בכלי הדם בעין ולאפשר טיפול מוקדם ככל האפשר.
- ☛ **השתלה:** הפנייתך להשתלה של לבלב ו/או כליה יהיו בהתאם להתאמתך לתהליך. אחות מתאמת השתלת כליה תסביר לך את התהליך במידה והנך מתאים.

היפוגליקמיה:

היפוגליקמיה הינה רמת סוכר נמוכה מ 70 מ"ג %.

סימני היפוגליקמיה (אחד או יותר):		הסיבות להיפוגליקמיה	
← רעד	← טשטוש ראייה	← מינון עודף של אינסולין	← צריכת פחמימות נמוכה
← עייפות	← דופק מהיר	← פעילות גופנית לא מתוכננת	
← כאב ראש	← חולשה כללית		
← הזעה			

כאשר רמת הסוכר נמוכה מ-70 מ"ג% או כאשר מופיעים סימני היפוגליקמיה בצע את הפעולות הבאות:

- ↔ שתה מיד מנת פחמימה זמינה כגון: כוס תה פושר עם 3 כפיות סוכר או חצי כוס מיץ (לא דיאטטי) או כוס חלב.
- ↔ חזור על בדיקת רמת סוכר כעבור מספר דקות.
- ↔ אם רמת הסוכר לא עלתה בצע שוב פעולות 1,2 עד לעליה ברמת הסוכר.
- ↔ אם רמת הסוכר במגמת עליה יש לאכול פרוסת לחם עם ממרח חלבוני /שומני כגון חמוס או גבינה כדי למנוע היפוגליקמיה חוזרת.
- ↔ אם נמשיכים סימני היפוגליקמיה, פנה לעזרה רפואית מיד.

צוות המכון מאחל לך בריאות שלימה
וישמח להשיב על כל שאלה