

คณะพยาบาลศาสตร์เกื้อการุณย์ มหาวิทยาลัยนวมินทราธิราช

ONE PAGE INFORMATION

เกร็ดความรู้จากการประชุม/อบรม/สัมมนา/ดูงาน ผู้ให้ความรู้โรคเบาหวาน หลักสูตรพื้นฐาน รุ่นที่ ๒ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ ถึงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๐... เสนอโดย นางสาวอารยา เชียงทอง และ นางสาวชุลีกร ปัญญา

เบาหวานเป็นกลุ่มโรคทางเมตาบอลิซึม มีน้ำตาลในเลือดสูง สาเหตุจากความผิดปกติในการออกฤทธิ์ของอินซูลิน หรือผิดปกติของการหลั่งอินซูลินจากตับอ่อน การที่ร่างกายมีระดับน้ำตาลในเลือดสูงเป็นระยะเวลาอันยาวนาน เป็นสาเหตุของการเกิดโรคแทรกซ้อนของอวัยวะต่างๆ ในร่างกาย จากผลกระทบต่อหลอดเลือดแดงขนาดเล็ก (Microvascular complication) เกิดไตวายจาก Diabetic nephropathy ผลกระทบต่อจอประสาทตา เกิดต้อกระจก Diabetic retinopathy หรือผลกระทบต่อระบบปลายประสาท Diabetic neuropathy ก่อให้เกิดเท้าชา เกิดแผลเรื้อรัง ติดเชื้อ และอาจเสียชีวิตได้ในที่สุด นอกจากนี้ยังเกิดภาวะแทรกซ้อนจากหลอดเลือดแดงขนาดใหญ่ (Microvascular complication) เกิดโรคหลอดเลือดหัวใจตีบ หลอดเลือดสมองตีบ หลอดเลือดส่วนปลายตีบ หลอดเลือดส่วนปลายตีบ โรคเบาหวานเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดความเจ็บป่วย ทุพพลภาพ รวมถึงการเสียชีวิต การที่จะลดการเกิดโรคแทรกซ้อนจากเบาหวานอยู่ที่การควบคุมระดับน้ำตาลให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม รวมทั้งระดับไขมันในเลือดและความดันโลหิต เป้าหมายในการรักษาเบาหวาน ได้แก่ ๑. รักษาอาการที่เกิดขึ้นจากภาวะน้ำตาลในเลือด ๒. ป้องกันและรักษาการเกิดโรคแทรกซ้อนเฉียบพลัน ๓. ป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคแทรกซ้อนเรื้อรัง ๔. มีคุณภาพชีวิตที่ดีใกล้เคียงคนปกติ ๕. สำหรับเด็กและวัยรุ่น ให้มีการเจริญเติบโตสมวัย และเป็นปกติ ๓. การควบคุมระดับน้ำตาลในผู้ป่วยเบาหวาน ในผู้ใหญ่อายุน้อยเป็นเบาหวานไม่นาน ยังไม่มีภาวะแทรกซ้อน หรือโรคอื่นร่วม ควรควบคุมให้เข้มงวดมาก ระดับน้ำตาลในเลือดให้ใกล้เคียงปกติตลอดเวลา เป้าหมาย HbA<sub>1c</sub> < 6.5% ในผู้ป่วยที่มีน้ำตาลในเลือดต่ำบ่อย หรือรุนแรง ผู้ป่วยสูงอายุที่มีสุขภาพดี หรือไม่มีโรคร่วม ควรควบคุมเบาหวานในระดับเข้มงวด เป้าหมาย HbA<sub>1c</sub> < 7% ในกรณีผู้ป่วยสูงอายุ ไม่สามารถดูแลตัวเองได้ ผู้ป่วยที่มีโรคหลอดเลือดหัวใจ ภาวะหัวใจล้มเหลว หลอดเลือดสมอง โรคลมชัก โรคตับ โรคไตระยะท้าย ควบคุมในระดับไม่เข้มงวดมาก HbA<sub>1c</sub> < 8% ส่วนในผู้ป่วยเบาหวานเด็กและวัยรุ่น มีเป้าหมายของการรักษาตามวัย ดังนั้นการที่จะควบคุมเบาหวานไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อน จะต้องสร้างแรงจูงใจให้ผู้ที่ เป็นเบาหวานปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการปฏิบัติตัว ไม่ว่าจะเป็นการบริโภคอาหาร เป็นส่วนสำคัญที่จะควบคุมเบาหวานได้ การนับปริมาณคาร์โบไฮเดรตในอาหารเป็นเครื่องมือหนึ่งที่สามารถใช้เพื่อควบคุมปริมาณคาร์โบไฮเดรตที่บริโภค และสามารถนำมาใช้คำนวณหาปริมาณอินซูลินที่ต้องการ ทำไม่ต้องนับคาร์โบไฮเดรต เพราะคาร์โบไฮเดรตเป็นสารอาหารที่ทำให้น้ำตาลในเลือดขึ้นและขึ้นเร็วที่สุดหลังอาหาร ซึ่งการนับคาร์โบไฮเดรตจะช่วยให้ควบคุมน้ำตาลได้ดี และมีความยืดหยุ่นในการเลือกบริโภคอาหารได้มากขึ้น เน้นการบริโภคอาหารที่มีกากใยแทน เช่น ข้าวกล้อง ธัญพืช รวมถึงผักและผลไม้ และเน้นกิจกรรมทางกาย เช่น เคลื่อนไหวร่างกาย หรือออกกำลังกายอย่างสม่ำเสมอ ควรออกกำลังกายในความหนักระดับปานกลาง ๓๐ นาทีต่อครั้ง ๓-๕ ครั้งต่อสัปดาห์ การออกกำลังกายมีผลต่อระดับน้ำตาลในเลือด และช่วยป้องกันการเกิดโรคหัวใจ ดังนั้นควรสร้างความตระหนักให้ผู้ที่ เป็นเบาหวานปรับเปลี่ยนพฤติกรรม เพื่อมีคุณภาพชีวิตที่ดี และลดภาวะแทรกซ้อนของเบาหวานที่จะเกิดขึ้น

เขียนเพิ่มเติมได้ตามความจำเป็น  
หรือเขียนต่อต้านหลังก็ได้??