

## Сахарный диабет 1 типа у ребенка. Это необходимо знать родителям: ПОВЕДЕНИЕ ВО ВРЕМЯ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ



Различные заболевания могут по-разному влиять на течение сахарного диабета. В большинстве случаев заболевания с высокой температурой приводят к повышению потребности в инсулине. Однако заболевания, протекающие без повышения температуры и сопровождающиеся рвотой, могут приводить, наоборот, к снижению потребности в инсулине.

*Основным правилом при лечении различных сопутствующих заболеваний в домашних условиях является частое, каждые 2–4 ч, определение уровня сахара в крови и кетоновых тел в моче.*

*Во время заболевания ни в коем случае инъекции инсулина не должны быть пропущены, даже если ребенок не может есть!*

В этот период при низком содержании глюкозы в крови дозу инсулина необходимо снижать, одновременно дается легкоусвояемая углеводистая пища типа манной каши, фруктовых или молочных киселей и т.п.

При лечении дома заболеваний, сопровождающихся высокой температурой, высоким уровнем сахара в крови и наличием кетоновых тел в моче, можно пользоваться следующими рекомендациями:

- обязательно проводить соответствующее лечение того заболевания, которое вызвало нарушение в течении диабета;
- дополнительное количество инсулина вводится только в виде инсулина короткого действия и на основании показателей сахара в крови.

Пролонгированный инсулин можно оставить в тех же дозах;

- при уровне сахара в крови выше 15 ммоль/л и наличии кетоновых тел в моче дозу короткого инсулина, вводимого перед едой, следует увеличить в каждую инъекцию на 10–20 % от суточной дозы;
- при уровне сахара в крови от 10 до 15 ммоль/л и небольшом количестве кетоновых тел в моче необходимо увеличить дозу короткого инсулина в каждую инъекцию на 5–10% от суточной дозы;
- при снижении гликемии до 10 ммоль/л и ниже и отсутствии кетоновых тел в моче - возвращение к исходной дозе.

В период заболевания возможно дополнительное введение инсулина короткого действия (кроме основных инъекций). Простой короткий инсулин

можно вводить не ранее чем через 4 ч после последней инъекции, а Хумалог, или НовоРапид, или Апидра - не ранее чем через 2 ч.

Высокий уровень сахара в крови требует быстрого и правильного изменения дозы инсулина для предотвращения развития кетоацидоза. Если показатели сахара в крови при неоднократном исследовании превышают 13 ммоль/л, необходимо сразу определить наличие кетоновых тел. Особенно важен этот анализ, если появляются признаки повышения уровня сахара в крови: жажда, учащенное мочеиспускание, тошнота, боли в животе и т.п.

Помимо увеличения дозы инсулина, рекомендуется дополнительно к обычно выпиваемой жидкости пить минеральную воду в повышенном объеме (около 1 л в день). В том случае, если, несмотря на все принимаемые меры, развился кетоацидоз, нужно срочно проконсультироваться с врачом, который поможет справиться с этим состоянием и выяснить причину этого осложнения!

Достаточно часто во время заболевания дети, особенно маленькие, отказываются от еды. В основном это случается во время заболеваний, сопровождающихся тошнотой и рвотой. Поскольку углеводы обязательно должны поступать в организм, рекомендуется в подобных случаях использовать легкоусвояемые углеводы, такие как сахар, мед, соки, тертое яблоко.

При упорной рвоте и/или поносе, когда жидкость плохо усваивается и развивается так называемое обезвоживание, необходима срочная госпитализация для проведения внутривенного капельного вливания жидкости.

***Не пропустите этот момент, не доводите ребенка до тяжелого состояния!***

*Подготовлено специалистами УЗ «Гродненский ОЭД» с использованием  
открытых Интернет-ресурсов*