

1.AMAÇ VE KAPSAM:

Bu talimatın amacı diyabetli bireyin kendi başına bilinçli bakım kararları verebilmesi, bunları sürdürebilmesi ve hastalığını etkin biçimde kontrol altına alabilmesini sağlaması için bilgilendirilmesidir. Tüm diyabet hastalarını ve hastaların takibi için yapılması gerekenleri kapsar.

2.TANIMLAMALAR VE KISALTMALAR:

İnsülin: Pankreas tarafından üretilen bir hormondur.

Hipoglisemi: Kan şekerinin 50mg/dl altında olması durumudur.

Hiperglisemi, alınan besinlerden kana geçen şekerin (glukoz) kullanılmaması sonucu kan şekerinin yükselmesine denir.

3.REFERANS DOKÜMANLAR

Diyabetli Hasta Takip Formu

Diyabetli Hasta Bilgilendirme Broşürü

4.UYGULAMA

Diyabet pankreasın yeterli insülini üretmemesi veya vücudun ürettiği insülini etkili bir şekilde kullanamaması sonucu oluşan ömür boyu devam eden kronik bir hastalıktır. Ömür boyu süren bir kronik hastalık olması nedeniyle kişilerin genel sağlık durumunu etkilemektedir.

Sürekli takip, düzenli ilaç kullanımı(doktor tarafından reçete edilmiş ise) uygun diyet ve egzersiz programları hastalığın neden olabileceği sağlık sorunlarını azaltabilir ya da ortaya çıkmasını engelleyebilir.

Hipoglisemi ise kan şekerinin 50mg/dl altında olması durumudur. Hipoglisemi belirtileri aşağıdaki gibidir.

Hafif Hipoglisemi Belirtileri

- Açlık hissi
- Titreme
- Soğuk terleme
- Dudak ve dilde karıncalanma hissi
- Ciltte solukluk
- Çarpıntı
- Huzursuzluk

Orta Hipoglisemi Belirtileri

- Baş ağrısı
- Karın ağrısı
- Bulanık görme

- Uyuşukluk
- Konuşma zorluğu
- Çarpıntı
- Ciltte solukluk
- Soğuk terleme

Ağır Hipoglisemi Belirtileri

- Bilinç kaybı
- Konvüzyon (havale) geçirme

Hiperglisemi, alınan besinlerden kana geçen şekerin (glukoz) kullanılmaması sonucu kan şekerinin yükselmesine denir. (Açlık durumunda 120mg/dl üzeri, tokluk durumunda 140mg/dl üzeri)

Hiperglisemi Belirtileri

- Çok susama
- Çok acıkma
- Sık idrara çıkma
- Gece idrara çıkma
- Yorgunluk ve uyku hali
- Bulanık görme
- Deride kuruma ve kaşıntı
- Yaraların geç iyileşmesi ya da iyileşmemesi

Diyabet Tipl ve TiplI olarak ikiye ayrılır;

TiplI diyabetli hastalar için insülin kullanımı gerekir.

TiplI diyabetli hastalar ise insülin kullanımı gerekmeyen hastalardır.

Doktor muayenesi sonrasında, hasta Diyabet Hemşiresine yönlendirilir. Hemşire hastanın klinik durumuna ve ihtiyacına uygun eğitim verir. Hastanın klinik durumu, yaşı, eğitim durumu gibi özelliklerinden dolayı hastaya verilecek eğitimin içeriği ve süresi değişiklik gösterebilmektedir. Verilen eğitimler Diyabetli Hasta Takip Formuna kaydedilir.

Eğitim içeriği asgari aşağıdaki konuları içerir;

- Diyabet hastalığı ile ilgili genel bilgilendirme
- İnsülin kullanımı eğitimi,

- Beslenme
- Egzersiz

Eğitimlerde; düz anlatım, görseller ve uygulama yöntemleri kullanılır. Hastalara kan şekeri takibi anlatılır.

Diyabet Hemşiresi tarafından hastanın yapılan tetkikleri, kullandığı ilaçları, gidilmesi gereken diğer branş kontrolleri, kontrol muayenesinin periyodları Diyabetli Hasta Takip Formuna detaylı olarak kaydedilir.

Hastalar taburcu edildikten sonra diyabet hemşiresinin belirttiği periyotlarda tekrar aranır hastanın kan şekeri takipleri, diyeti, egzersiz uyumu, kullandığı ilaçlar, varsa yeni gelişen yan etkiler, doktor tarafından verilen tedaviyi doğru uygulayıp uygulamadığı sorgulanır.

Hastanemiz bünyesinde çalışan hemşirelerimize periyodik olarak diyabetik hasta bakımı ile ilgili eğitim verilir.

Hastanede yatarak tedavi gören diyabetik hastaları ile ilgili bilgi diyabet hemşiresine haber verilir ve hastalar yatış süresi içerisinde diyabet hemşiresi tarafından takibi yapılır.

Diyabetli Hasta Takip Formu günlük olarak kontrol edilir. Aranması gereken hastalar diyabet hemşiresi tarafından aranır ve kontrole çağrılır.

Hastanemizde yatarak tedavi alan diyabet hastalarına diyetisyenin önerdiği listeden diyabet ara öğünü verilir.

5.SORUMLULAR

Bu talimatın uygulanmasından Diyabet hemşiresi ve dahiliye uzmanları sorumludur.