

# ИНФЕКЦИИ, КОИТО ПОНИЖАВАТ КРЪВНАТА ГЛЮКОЗА. НАЧИН НА ДЕЙСТВИЕ

## II. Стомашно-чревни инфекции, вирусни инфекции с коремни болки, повръщане и диария - ПОНИЖАВАТ кръвната глюкоза.

АКО НИВОТО НА КРЪВНАТА ГЛЮКОЗА Е НИСКО, гаденето е най-вероятно причинено от самата болест. Кетоните могат да присъстват в кръвта или урината като признак за липса на храна (въглехидрати), когато нямате апетит, а това може да увеличи допълнително гаденето. При тези заболявания проблемите са свързани със запазването на хранителните вещества, заради гадене, повръщане и / или диария.

### НАЧИН НА ДЕЙСТВИЕ:

1. Уверете се, че гаденето и повръщането са резултат наистина от гастроентерит. За целта **измерете кръвната си глюкоза и кетоните в кръвта**. Ако кръвната глюкоза е нормална и липсват кетони - причина за гаденето най-вероятно е самата инфекция. При ниска кръвна глюкоза и леко или умерено повишение на кетоните в кръвта или урината - също. Нивото на “гладни кетони” в кръвта рядко надвишава 3 ммол/л. При възрастните 150-200 грама въглехидрати на ден (45-50 грама на всеки 3-4 часа) намаляват или предотвратяват “гладните кетони”.

2. Винаги се обаждайте в болницата, когато детето ви е развило гастроентерит за първи път след диагностициране на диабета или имате съмнения какво да правите. Ако детето ви е много болно и има гадене, отидете в болницата. При тази ситуация то може да се нуждае от интравенозни течности и инсулин.

3. За да се избегне обезводняване трябва да се приемат много течности. Но ако се изпие много течност наведнъж, най-вероятно тя ще бъде повърната веднага. Добре е да се приемат

напитки, съдържащи истинска захар (не “диетични” напитки!) на малки и чести порции (2-3 глътки на всеки 10-15 минути), особено ако има гадене или повръщане. Подходящи напитки: плодови сокове, чай с бяла кристална захар или разтвор за рехидрация (от аптеката) или вода със сол и захар (четири чаени лъжички захар, 1/2- чаена лъжичка сол в литър бутилирана или преварена вода, направена от вас). Запишете колко течности е изпило детето.

4. Измервайте кръвната глюкоза на всеки 2 часа (всеки час, ако съществува риск от хипогликемия) и проверявайте кетоните в кръвта или урината на всеки 1-2 часа.

5. Ако има проблем с продължителна ниска кръвна глюкоза, най-добрият подход е да се прилагат малки дози глюкагон. Дозата може да се повтори с добър ефект.

**Много важно е да се продължи инсулиновото лечение, дори да не може да се приема храна. Храната се заменя със сладки течности**, като сокове със захар, кока-кола и други газирани напитки със захар - не забравяйте - по 2-3 глътки на 10 минути. Ако не можете да овладеете повръщането или родителите на дете с диабет се чувстват изтощени - веднага отидете в болница.

Забавеното освобождаване на храната от стомаха допринася за ниското ниво на кръвната глюкоза при гастроентерит. **Може да се наложи да намалите дозата на инсулина с 20-50%, за да избегнете хипогликемия.**

При продължителни проблеми с ниска кръвна глюкоза, няколко мини-дозы глюкагон могат да бъдат полезни.

Не забравяйте да пиете повече течност, съдържаща захар, но приемайте само по няколко глътки наведнъж, ако имате гадене и/или повръщане. Когато гаденето спре, можете да преминете към нормална храна. Вече не се препоръчва диетата, предписвана по-рано след гастроентерит (варена риба, ориз, сухари и др.). С тази диета често е трудно да се получат достатъчно въглехидрати и калории, така че рядко (или изобщо) не се използва сега. Най-доброто за вас е това, което ви харесва. Единственото изключение е млякото и млечните произведения за малки деца. Ако продължи диарията, тогава млякото и

млечните продукти трябва да бъдат изключени от диетата на детето за една или две седмици.

Никога не забравяйте, че повръщането може да бъде общ симптом на НЕДОСТИГ на инсулин, който се лекува с повишена доза инсулин. Когато повръщате без диария, винаги трябва да предполагате липса на инсулин, което води до високи нива на кръвната глюкоза и повишено ниво на кетони в кръвта или урината. Ето защо при гадене ПЪРВО проверете както кръвната си глюкоза, така и нивото на кетоните (в кръвта или урината). При недостиг на инсулин нивото на кръвната глюкоза ще бъде високо и кетоновият тест ще покаже високи стойности. След това, спешно са необходими допълнителни дози от ултрабърз аналог за предотвратяване на кетоацидоза - тогава трябва да действате като в точка I.

Обсъдете с вашия ендокринолог или медицинска сестра резултатите, преди да промените инсулиновата доза, ако не сте сигурни как да ги интерпретирате.