

## ما هو داء السكري ؟

- كل شخص عنده نسبة السكر في الدم لا يتعدى عادة 1.10 غرام في لتر و اذا تعدت هذه النسبة 1.26 غرام في لتر يكون مرض السكري.

غالبية الأطفال المرضى بداء السكري ، لديهم داء السكري من النوع 1

- هناك عامل وراثي للإصابة بداء السكري .

- داء السكري ناتج عن انقطاع صنع الأنسولين من طرف البنكرياس . الخلايا التي تصنع الأنسولين في البنكرياس

تتعرض للإصابة و التلف ، سبب هذه الإصابة ما يزال غامضا .

- الأنسولين أساسية لاستعمال السكر من طرف الأنسجة .

- بدون أنسولين يفترق الجسم للطاقة و لا يمكن أن يشتغل

- داء السكري عند الطفل يمكن كشفه بسهولة في عيادة الطبيب.

- من الأحسن أن يكون العلاج الأولي في المستشفى

- كلما تأخر العلاج كلما كانت العواقب خطيرة

- كل طفل مصاب بداء السكري يجب أن يعالج بجرعات الأنسولين عن طريق حقنات مرتين على الأقل في اليوم و

بصورة مستمرة لتعويض الأنسولين التي لا ينتجها الجسم.

- كل طفل مصاب بداء السكري يتابع علاجه جيدا هو طفل عادي مثل جميع الأطفال ، له حياة دراسية ، عملية و أسرية

عادية .

- داء السكري 2 يصاب به بعض الأطفال في سن المراهقة ، و هو ناتج عن إنتاج الأنسولين بطريقة عشوائية و سوء

استعمالها من طرف الأنسجة و الخلايا.

- داء السكري 2 تساعد على ظهوره زيادة الوزن و عدم الحركة.

## الانسولين

- العلاج الوحيد لداء السكري عند الطفل هو الأنسولين. و هي تساعد على تعويض مادة أساسية للحياة ينتجها الجسم في الحالات العادية عند الشخص الغير المصاب . هذه المادة لا يمكن استعمالها إلا عن طريق الحقن.

- الأنسولين الانسانية هي التي تستعمل في المغرب كجميع دول العالم. و هي قريبة جدا في تكوينها من الأنسولين التي يصنعها جسم الانسان.

- الأنسولين توجد على شكل :

\* قنينة تستعمل بواسطة محقنة خاصة بالانسولين.

\* شحنة تستعمل بواسطة قلم.

- لكل هذه الاستعمالات ، توجد أنواع متعددة من الانسولين

- الأنسولين السريعة : ذات المفعول السريع بعد نصف ساعة و تعمل لمدة 6 ساعات

- الأنسولين ذات المفعول شبه البطيئ ( تبدأ العمل ساعة الى ساعتين و تعمل لمدة 12 ساعة .

- الأنسولين الأكثر سرعة ( توجد فقط على شكل شحنة في المغرب ) تعمل بعد 10 دقائق من الحقن و مفعولها يدوم لمدة ساعتين و نصف.

- مشابهة للانسولين البطيئة أو لونتوس و توجد على شكل شحنة و تستعمل بواسطة قلم خاص، و هي تعمل بعد ساعة و يدوم مفعولها لمدة 22 ساعة.

- شحنة الأنسولين ذات 100 وحدة في الميليلتر . شحنة 3 ميليلترات تحتوي على 300 وحدة.

- كل أنواع قنينات الأنسولين الموجودة للاستعمال منذ سنة 2004 ذات 100 وحدة في الميليلتر . و هذا يعني أنها

أصبحت مركزة أكثر ، و لكن عدد الجرعات عند كل مريض لا يتغير ، و الأنسولين ذات 100 وحدة تستعمل مع محقنة مناسبة ذات 100 تدرجة لكل مل.

- قلم الحقن الذي يعني عن عملية ملئ المحقنة ، هو مناسب أكثر عند بعض الأطفال الذين يحتاجون لعدد أكبر من الحقن في اليوم و كونه على شكل غير طبي (قلم) يقدم عدة ايجابيات من الناحية البسيكولوجية .

- يجب الاحتفاظ بالأنسولين في مكان بارد، و لا ينبغي حفظها في المجمد.

- يجب حقن الأنسولين تحت الجلد ، ما بين الجلد و العضلة

- للتأكد من الحقن تحت الجلد يجب أن تكون ابرة المحقنة ذات طول مناسب حسب السن وتكوين الطفل و قرص الجلد بين الاصابع قبل الحقنة .

- يجب استعمال الحقن في الأماكن التالية :

\* الجهة الخارجية للذراعين أو المناطق البطنية من جهتي الحبل السري ، خلال فترة الصباح.

\* الجهة الخارجية الامامية للفخذين، و الربيع الأعلى و الخارجي في الأرداف ، خلال فترة المساء .

- للحصول على نسب متشابهة ، يجب استعمال الحقن 8 أيام في نفس المكان ( مثلا الذراع الأيمن في الصباح ، و الفخذ اليمنى في المساء )

- يجب التغيير اليومي لموضع الحقن ، لتفادي الاصابة لتورم شحمي يعيق تسرب الانسولين بعد الحقن.