النوع الثاني عند الأطفال والمراهقين

الطفل المصاب بالنوع الثاني يحتاج خطة متخصصة تدعم النمو وصحة الأسرة كلها.

للتثقيف والتنظيم، وليس للتشخيص أو وصف العلاج. اتبع خطة فريقك الطبي. المراجع وتاريخ البحث مرفقان بهذا المقال.

خطة تناسب النمو والأسرة

قد تتشابه أعراض النوعين، لذلك يجب أن يحدد الفريق التشخيص وأي فحوص لازمة. لا تطبّق أهداف البالغين أو أدوية البالغين على الطفل. يعتمد العلاج على العمر والحالة ووجود أعراض أو كيتونات، وقد يشمل الإنسولين. ركّزوا على وجبات أسرية متوازنة ونشاط ممتع ودعم نفسي، وتجنبوا لوم الطفل أو مراقبة طعامه بطريقة محرجة. مشاركة الأسرة تعني تحسين البيئة المحيطة، لا تحميل الطفل كامل المسؤولية.

قد تتداخل احتياجات النمو والمدرسة وصحة الأسرة. اطلب من الفريق شرح العلاج والأهداف ودور البالغين، واترك للطفل مجالًا لطرح أسئلته. لا تنقل حمية بالغ أو جرعاته إلى طفل، ولا تجعل الوزن موضوع تعليق أمام زملائه.

ما الذي أجهزه الآن؟

1. اطلبوا متابعة لدى فريق سكري أطفال.
2. ناقشوا ملاءمة كل دواء للعمر.
3. نسقوا خطة المدرسة والنشاط مع الفريق.

انتبه إلى هذا الفرق

فرض حمية إنقاص وزن شديدة أو إعطاء دواء أحد أفراد الأسرة للطفل.

هل كل طفل زائد الوزن لديه النوع الثاني؟

لا، الوزن وحده لا يشخّص السكري ولا يحدد نوعه.

متى أطلب المساعدة؟

عند قيء أو ألم بطن أو جفاف أو تنفس غير طبيعي، اطلبوا تقييمًا عاجلًا.

المصادر وحدود الاستخدام

ADA – الأطفال والمراهقون

https://doi.org/10.2337/dc26-s014

ISPAD – السكري النوع الثاني لدى الأطفال

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11854986/