هبوط شديد: تعليمات لمن يقدّم المساعدة

فقد الوعي أو التشنج أو عدم القدرة على البلع بأمان يعني أن العلاج بالفم غير آمن.

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

درّب من يمكنه مساعدتك قبل الطوارئ

اطلب الإسعاف المحلي فورًا. لا تعطِ طعامًا أو شرابًا أو جلًا بالفم، ولا تعطِ إنسولين لعلاج الهبوط. أعطِ الغلوكاغون إذا كان متاحًا وتعرف استخدام مستحضره، وفق التدريب والنشرة والعمر المعتمد. لا تؤخر الاتصال بالطوارئ للبحث عنه. إذا كان الشخص يتنفس طبيعيًا وفاقد الوعي ضعه على جانبه وراقب التنفس. إذا لم يتنفس طبيعيًا اتبع تعليمات مُرسل الإسعاف للإنعاش.

يحتاج المساند معرفة مكان العلاج الموصوف وكيفية استخدام طرازه ومتى يطلب الطوارئ. لا يُعطى فاقد الوعي طعامًا أو شرابًا بالفم. راجع التدريب عند تبديل منتج الإنقاذ لأن طريقة التحضير قد تختلف.

ما الذي أجهزه الآن؟

1. ابقَ مع الشخص واطلب من آخر إحضار الغلوكاغون إن أمكن.
2. أخبر الإسعاف بالسكري والعلاج وما حدث.
3. بعد عودة الوعي والقدرة على البلع، اتبع تعليمات الفريق؛ تبقى المراجعة الطبية ضرورية.

تفصيل يمنع الالتباس

صب العصير في الفم، أو انتظار وصول قراءة جديدة، أو ترك الشخص وحده.

هل يلزم أن أكون طبيبًا لإعطاء الغلوكاغون؟

يمكن للمرافق المدرب استخدام المستحضر الموصوف حسب تعليماته؛ تدرب عليه مسبقًا.

متى أطلب المساعدة؟

هذه حالة طارئة حتى لو لم يتوفر جهاز قياس أو كان رقم المجس غير واضح.

المصادر وحدود الاستخدام

ADA – الأهداف والهبوط وأزمات الارتفاع

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC12690178/

CDC – علاج انخفاض السكر

https://www.cdc.gov/diabetes/treatment/treatment-low-blood-sugar-hypoglycemia.html

NIDDK – انخفاض جلوكوز الدم

https://www.niddk.nih.gov/health-information/diabetes/overview/preventing-problems/low-blood-glucose-hypoglycemia