هبوط السكر عند الطفل: خطة مكتوبة للأسرة

قد تظهر عند الطفل عصبية أو شحوب أو تغير سلوك أو نعاس بدل أن يصف الرجفة والجوع.

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

خطة الطفل لا تنسخ من خطة بالغ

اطلب من فريق سكري الأطفال تحديد كمية الجلوكوز وطريقة إعطائه وإعادة القياس في خطة مكتوبة. تعتمد الكمية على حجم الطفل وعلاجه والنشاط السابق، وقد تختلف مع الأنظمة الآلية؛ لا نضع هنا جرعة وزنية للتطبيق الذاتي. لا تستخدم طعامًا قد يسبب اختناقًا لطفل صغير. تعلّموا الغلوكاغون المناسب لعمره واتفقوا على مكان حفظه ومن يعرف إعطاءه.

يحدد الفريق طريقة التعامل المناسبة لعمر الطفل ووزنه وعلاجه. تأكد من أن كل بالغ مسؤول يفهمها ويعرف أرقام التواصل. ورقة المدرسة وسيلة تنسيق، وليست إذنًا باختراع تعليمات أو تعديلها بعيدًا عن الفريق.

تطبيق يناسب هذا الموضوع

1. راقب السلوك والأعراض، وافحص وفق الخطة.
2. إذا كان الطفل واعيًا ويبلع بأمان، أعطه الكمية الموصوفة وأعد القياس في الموعد المحدد.
3. إذا فقد الوعي أو تشنج أو لم يبلع بأمان، اطلب الإسعاف واتبع تعليمات الهبوط الشديد.

انتبه إلى هذا الفرق

تطبيق كمية البالغين على كل طفل أو ترك الطفل يذهب وحده بحثًا عن مساعدة.

هل تنبيه المجس يكفي لحماية الطفل؟

يساعد، لكنه يحتاج شخصًا يعرف كيف يستجيب وخطة قياس وعلاج احتياطية.

متى أطلب المساعدة؟

الهبوط المتكرر أو الليلي أو الحاجة إلى غلوكاغون يستدعي مراجعة فريق الأطفال.

المصادر وحدود الاستخدام

ISPAD – هبوط السكر لدى الأطفال

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10107518/

CDC – علاج انخفاض السكر

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

ISPAD – تثقيف الأطفال والمراهقين

https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10107631/