الكيتونات والحماض الكيتوني: لا تنتظر الرقم

الحماض الكيتوني حالة طارئة قد تحدث مع النوع الأول أو الثاني، وقد لا يصاحبها ارتفاع شديد دائمًا.

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

خطة المرض تشمل الكيتونات إن طلب الفريق ذلك

يمكن أن يرتبط الحماض بنقص الإنسولين أو المرض أو توقف المضخة، وقد يحدث مع أدوية SGLT2 حتى دون ارتفاع شديد. لا يؤكد وجود الكيتونات وحده تشخيص الحماض؛ التشخيص الطبي يحتاج فحوصًا إضافية. قياس كيتونات الدم يختلف عن شرائط البول، فلا تحول علامة + إلى رقم دم. إذا كانت هناك أعراض خطرة ولا تملك فحصًا، اطلب المساعدة بدل الانتظار.

اعرف وسيلة الفحص والمستلزمات ومعنى الخطوة التالية كما شرحها الفريق. لا تنتظر وصول السكر إلى رقم تتوقعه إذا ظهرت أعراض تدهور أو تنفس غير معتاد أو قيء مع عدم القدرة على شرب السوائل.

ما الذي أجهزه الآن؟

1. كمرجع عام للبالغين: 0.6-1.5 mmol/L تستدعي إعادة الفحص خلال ساعتين والتواصل عاجلًا إذا كنت مريضًا؛ اتبع خطتك إن كانت أشد حذرًا.

2. أكثر من 1.5 وأقل من 3.0: تواصل مع فريقك فورًا حتى لو شعرت أنك بخير. عند 3.0 أو أكثر، اطلب الطوارئ فورًا.

3. للطفل: اتبع خطة فريقه واتصل مبكرًا مع القيء أو المرض؛ لا تنتظر حدًا عدديًا مع التدهور.

انتبه إلى هذا الفرق

خلط وحدات كيتونات الدم بوحدات السكر، أو اعتبار قراءة سكر مطمئنة نافية للحماض.

هل يمكن علاج الحماض بالماء في المنزل؟

لا، الاشتباه به يحتاج تقييمًا عاجلًا وعلاجه يتم لدى المختصين.

متى أطلب المساعدة؟

قيء مستمر أو ألم بطن مع تنفس غير طبيعي أو نعاس أو تشوش يستدعي الطوارئ، مهما كان السكر.

المصادر وحدود الاستخدام

CDC – الحماض الكيتوني

https://www.cdc.gov/diabetes/about/diabetic-ketoacidosis.html

NHS – الحماض الكيتوني ومستويات الكيتونات

https://www.nhs.uk/conditions/diabetic-ketoacidosis/

Diabetes UK – إدارة السكري أثناء المرض

https://www.diabetes.org.uk/living-with-diabetes/life-with-diabetes/illness

NICE – الارتفاع والكيتونات لدى الأطفال

https://www.nice.org.uk/guidance/ng18/ifp/chapter/High-blood-glucose-hyperglycaemia

HSE – رعاية البالغين المصابين بالسكري أثناء المرض

https://assets.hse.ie/media/documents/Managing_care_of_adults_with_diabetes_mellitus_when_they_are_unwell.pdf