

Diabete

Patologia cronica caratterizzata da elevati livelli di glucosio nel sangue. Esistono due tipi di diabete: diabete di tipo 1 e diabete di tipo 2.

Diabete di tipo 1

- colpisce il 10% delle persone diabetiche
- insorge nell'infanzia o nell'adolescenza
- insorge perché il pancreas non produce insulina

Diabete di tipo 2

- colpisce il 90% delle persone diabetiche
- insorge dopo i 30/40 anni
- il pancreas produce l'insulina ma questa non riesce ad essere utilizzata dalle cellule
- alcuni fattori di rischio: familiarità, scarso esercizio fisico, sovrappeso

Complicanze del diabete

- retinopatia diabetica: cattiva vascolarizzazione nell'occhio
- nefropatia diabetica: le molecole di glucosio (di grosse dimensioni) rovinano i reni
- cardiovascolari: le arterie si calcificano
- neuropatia diabetica: trasmissione degli stimoli errata (un esempio può essere il caso dell'acqua calda: il soggetto sente troppo dolore o non lo sente per nulla)
- infezioni: difficoltà nella guarigione
- piede diabetico: problematiche vascolari che si accentuano nel piede

Valori corretti della glicemia

- a digiuno (prima del pranzo): 80 - 100
- postprandiale (2 ore dopo il pasto): non deve superare il valore di 200

Nota: l'unità di misura è milligrammi/decilitro

Ipoglicemia (valore più basso del range corretto)

- astenia (stanchezza)
- sudorazione profusa
- pallore
- svenimento
- tremore

Iperglicemia (valore più alto del range corretto)

- sensazione di sete
- minzioni frequenti (possono concentrarsi anche nelle ore notturne)
- dimagrimento eccessivo e rapido
- astenia

Rilevazione della glicemia (DTX)

Materiale per effettuare la rilevazione:

- guanti
- cotone
- antisettico
- glucometro
- striscetta reattiva
- penna pungidito

- lancetta pungidito (l'ago)
- contenitore per rifiuti taglienti e pungenti a rischio infettivo
- contenitore per rifiuti speciali a rischio infettivo

Procedura:

- lavare le mani
- preparare il materiale
- avvisare il paziente
- individuare la zona dove eseguire il test (di solito si evita il pollice)
- caricare la penna pungidito con la lancetta pungidito
- inserire la striscetta reattiva nel glucometro
- controllare se il codice che compare sul display del glucometro sia uguale a quello della striscetta reattiva
- massaggiare il dito (tenendo la mano verso il basso)
- pungere la zona con la penna
- avvicinare la striscetta reattiva alla goccia di sangue affinché venga aspirata per capillarità
- posizionare il glucometro in posizione sicura
- disinfettare il punto di prelievo con cotone e antisettico
- leggere e registrare il risultato
- smaltire i rifiuti: la lancetta nel contenitore taglienti e pungenti a rischio infettivo, il resto nel contenitore per rifiuti speciali a rischio infettivo.