

بیماری

دیابت

تالیف و تدوین

دکتر اسمعیل محمودیان

دکتر نادر اهنگر

دکتر قاسم اویس

دکتر حسن اردلانی

انتشارات عصر ماندگار

سرشناسه: اردلانی، حسن، ۱۳۵۶ -

عنوان و نسام پدیدآور: بیماری دیابت / تألیف و تدوین: حسن اردلانی ...
[و دیگران].

مشخصات نشر: ساری: عصر ماندگار ۱۳۹۳.

مشخصات ظاهری: ۸ ص - قطع رقعی.

شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۹۲۱-۲۷-۳

وضعیت فهرست نویسی: فیا

یادداشت: تألیف و تدوین حسن اردلانی، نادر آهنگر، قاسم اویس، اسمعیل محمودیان.

موضوع: دیابت

موضوع: دیابت ... تشخیص

موضوع: دیابت - - درمان

موضوع: بیماران دیابتی - - پرستاری و مراقبت

شناسه افزوده: حسن اردلانی، ۱۳۵۶ -

رده بندی کنگره: ۱۳۹۳ ۸۸۲ پ ۶۶۰ RC

رده بندی دیویی: ۶۱۶/۴۶۲

شماره کتابشناسی ملی: ۳۷۰۵۳۳۵



دیابت

حسن اردلانی - قاسم اویس
نادر آهنگر - اسمعیل محمودیان

ویراستاری: حسن اردلانی

صفحه آرایی: ابراهیم شریفی

طراحی جلد: معصومه بهاری

چاپ و صحافی: کوهدار - نکاء

نوبت و سال چاپ: نخست - ۱۳۹۳

قیمت: ۴۵/۰۰۰ ریال

آدرس دفتر نشر: مازندران، ساری، بلوار آزادی، انتهای خیابان شهید نوری

۰۱۱-۳۳۳۰۹۵۷۷

Email: asr.mandegar92@gmail.com

دیابت یکی از شایع ترین بیماری های مزمنی است که بشر را گرفتار می کند. شیوع دیابت در حال حاضر در جهان بیش از دویست میلیون نفر است و در ایران بین سه الی چهار میلیون نفر مبتلا به دیابت هستند. سالانه بیش از سه میلیون مرگ در سراسر جهان، ناشی از علل مرتبط با دیابت بوده و امروزه چهارمین علت شایع مرگ در کشورهای پیشرفته دیابت می باشد. دیابت یک معضل سلامتی عمومی است که منجر به ناخوشی، مرگ و در نتیجه هزینه های اقتصادی قابل توجه می گردد.

در نتیجه مطالعات مرکز تحقیقات غدد و متابولیسم اصفهان در سال ۱۳۷۷ بر روی بیماران دیابتی تحت پوشش آن مرکز، هزینه های مستقیم پزشکی منسوب به دیابت در بیماران دیابتی نوع دو بالای چهل سال شهر اصفهان، ۷۹۹۸ میلیارد ریال و هزینه های غیرمستقیم منسوب به دیابت بالغ بر ۱۶۷ میلیارد ریال برآورد گردید. با تعمیم نتایج به ۱/۲ میلیون بیمار دیابتی نوع دو در کشور، کل هزینه های ناشی از دیابت ۹۴۷۲/۶ میلیارد ریال در آن سال برآورد شد. همچنین تحقیقات گروه علوم مدیریت و اقتصاد بهداشت دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی تهران هزینه های مستقیم پزشکی و هزینه های غیرمستقیم ناشی از بیماری دیابت در یک بیمار دیابتی نوع دو در نیمه اول سال ۱۳۸۷ را به ترتیب ۸۱۵۱۷۳ ریال و ۶۹۲۸۱۵۶ ریال و در مجموع ۷۷۴۳۳۲۹ ریال برآورد نموده است.

گرچه بسیاری از عوارض جدی مانند نارسایی کلیه یا کوری می تواند افراد مبتلا به دیابت را درگیر کند، اما عوارض دیابت در پا بیشترین خسارات را به بار می آورد. پای دیابتی اگر منجر به قطع پا، بستری شدن طولانی مدت، توانبخشی، افزایش نیاز به مراقبت های خانگی و سرویس های اجتماعی شود به خصوص یک مشکل مهم اقتصادی نیز به شمار می رود. اغلب

قطع پاها در ابتدا با یک زخم پا شروع می‌شود؛ پنج تا ده درصد بیماران دیابتیک زخم پا پیدا می‌کنند و یک درصد از کل آنها ناچار به قطع پا می‌شوند، یعنی از هر ده زخم پا، یک مورد به قطع پا می‌انجامد.

در انگلیس هزینه درمان پای دیابتیک حدود ۲۵ هزار پوند برای هر بیمار در سال بوده و هزینه متوسط درمان اولیه پای دیابتی در آمریکا هفت تا ده هزار دلار است. هزینه مستقیم قطع عضو ناشی از پای دیابتی بین ۳۰ تا ۶۰ هزار دلار و هزینه تخمینی برای سه سال مراقبت از پای دیابتی از ۴۳ تا ۶۳ هزار دلار متفاوت است که عمدتاً ناشی از افزایش مراقبت خانگی و سرویس‌های اجتماعی می‌باشد. علاوه بر هزینه‌های مستقیم، هزینه‌های غیرمستقیم به علت از دست رفتن قدرت تولید و کارایی فرد نیز بر جامعه تحمیل می‌شود. اگر فقدان کیفیت زندگی را هم به آن اضافه کنیم، هزینه تخمینی ناشی از پای دیابتی در آمریکا چهار میلیارد دلار در سال خواهد بود، همچنین هزینه‌های مستقیم برای دیابت در هر سال ۴۴ میلیارد دلار و هزینه‌های غیرمستقیم بالغ بر ۵۴ میلیارد دلار است.

هزینه‌های اقتصادی دیابت بسیار سنگین است و هر گونه مداخله بهداشتی درمانی که بتواند شروع تظاهرات دیابت را به تأخیر اندازد یا پیشرفت عوارض آن را کند نماید، قطعاً سهم بسزایی در تخفیف آلام بیماران، بهبود کیفیت زندگی آنها و کاهش هزینه‌های تحمیلی خواهد داشت. مرکز کنترل بیماری‌های آمریکا (CDC) اعلام کرده است آمار قطع پای ناشی از عوارض دیابت در آمریکا طی یک دهه گذشته، حدود ۶۵ درصد کاهش یافته است. در سال ۱۹۹۶ از میان هر ۱۰۰۰ فرد مبتلا به دیابت، ۱۱ نفر پای خود را از دست می‌دادند، این آمار تا سال ۲۰۰۸ به ۴ نفر از هر ۱۰۰۰ نفر رسید. متخصصان این پیشرفت را نتیجه رشد آگاهی عمومی از عوارض و بهبود کنترل عوامل خطر مرتبط می‌دانند. با پیگیری این نتایج تا

سال ۲۰۱۱، انجمن دیابت این پیشرفت را نشانگر تلاش‌های صورت گرفته برای اطلاع رسانی در زمینه دیابت دانسته و همچنین از اثر ژرف آن در فرهنگ برخورد با دیابت سخن گفته است.

در بین محققانی که بر روی بیماری دیابت مطالعه و تحقیق نموده‌اند این اتفاق نظر وجود دارد؛ مراقبت از دیابت مراقبتی استاندارد نیست. بنابراین باید با آموزش عموم جامعه، افراد در معرض خطر و بیماران به مقابله با آن شتافت.

گروه نویسندگان - ۱۳۹۳