

MyCARE

With me, every step of the way



“

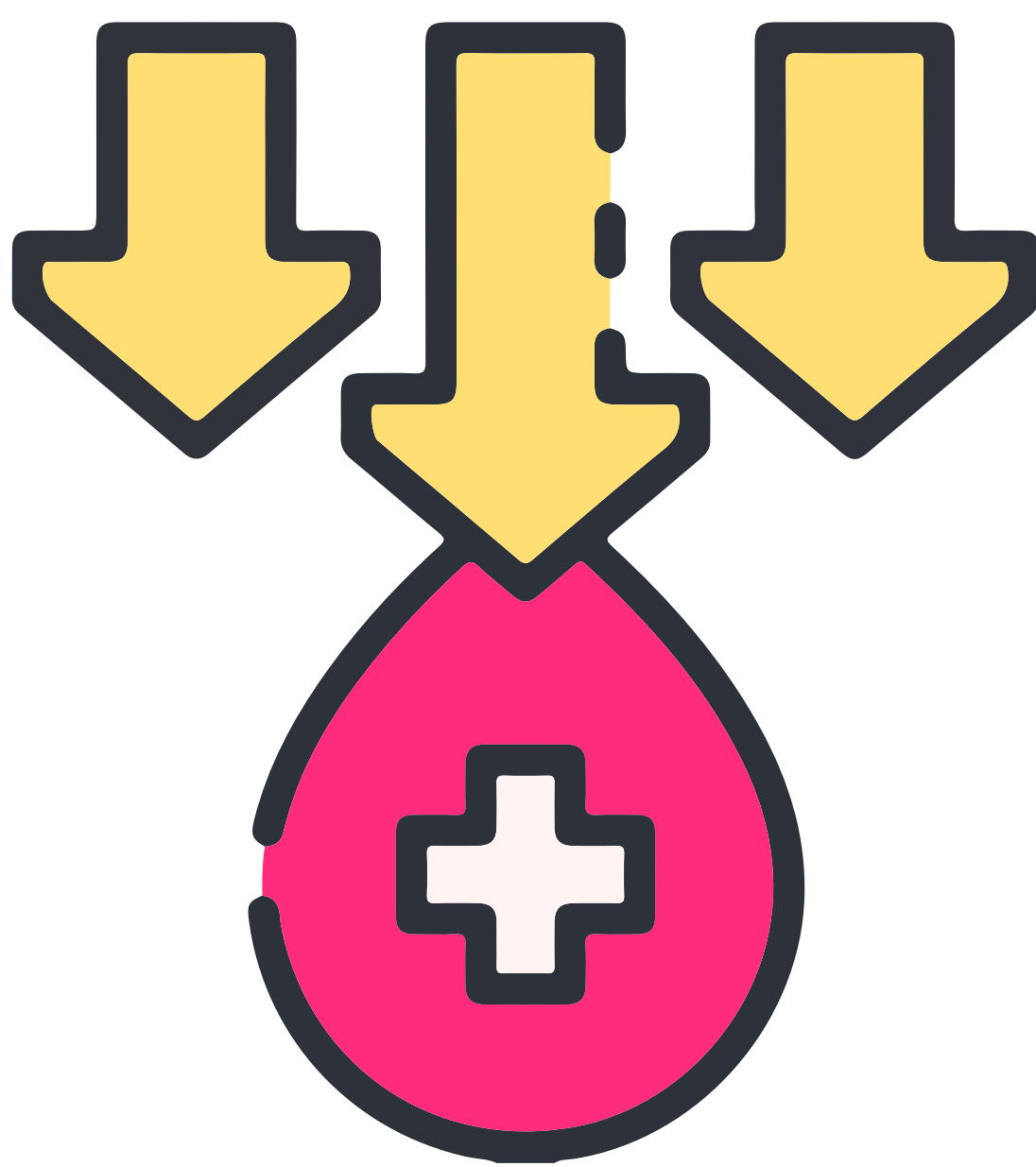
ടൈപ്പ് 2 പ്രമേഹത്തിൽ, നിങ്ങൾക്ക്
അസുഖം ബാധിച്ചാൽ
തയ്യാറാകേണ്ടതും എന്നു
ചെയ്യണമെന്ന് അറിയേണ്ടതും
പ്രധാനമാണ്.”



**നിങ്ങൾക്കൊരു അസുഖം ബാധിച്ചാൽ,
നിങ്ങളുടെ ബ്ലഡ്ഷുഗർ ഉയരാം,
ഇതിനു കാരണം അസുഖം മൂലം
സ്രവിക്കപ്പെടുന്ന സ്ട്രെസ്സ്
ഹോർമോൺസ് ആണ്.**

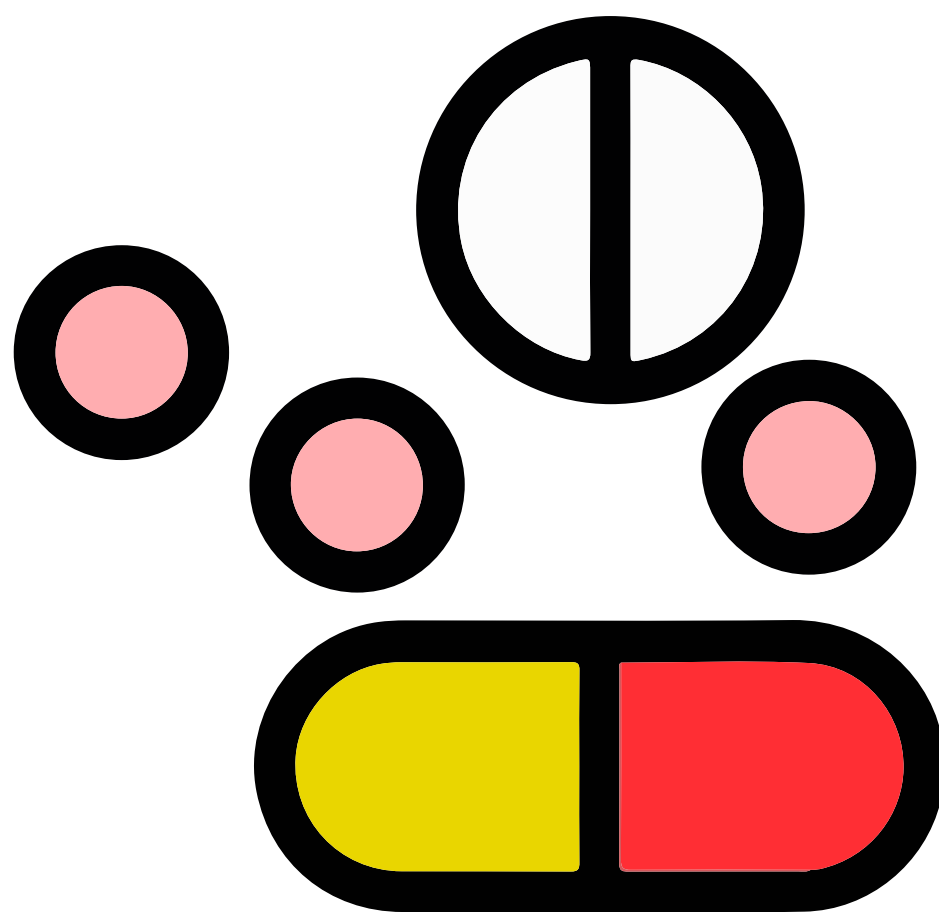


അസുഖം ഉള്ളപ്പോൾ, നിങ്ങൾ
ഭക്ഷണം കുറച്ചേക്കാം, അല്ലെങ്കിൽ
ഓക്കാനമോ ചർദ്ദിയോ
അതിസാരമോ ഉണ്ടാകാം, അത്
ബ്ലഡ്ഷുഗർ അളവുകളെ താഴ്ത്താം.



**അതിനാൽ,
അസുഖ കാലത്ത്
ഓർമ്മിച്ചിരിക്കേണ്ട
ചില മുഖ്യ സൂചനകൾ
ഇവയാണ്.**

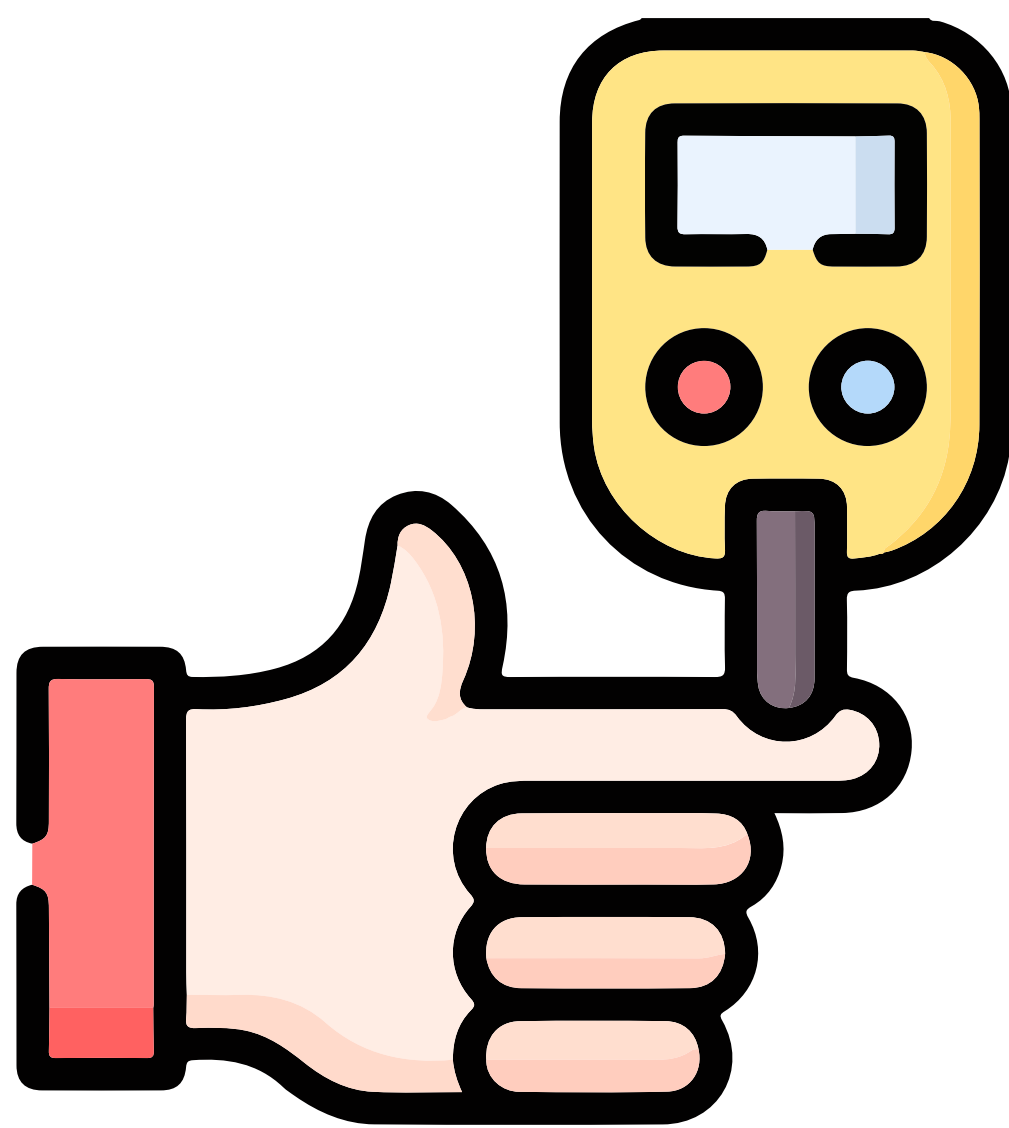
**നിങ്ങളുടെ പ്രമേഹ ഔഷധങ്ങൾ
പതിവുപോലെ കഴിക്കുക,
നിങ്ങളുടെ ബ്ലഡ് ഷുഗർ
പരിധിക്കകത്ത് ആണെങ്കിൽ
കൂടി.**



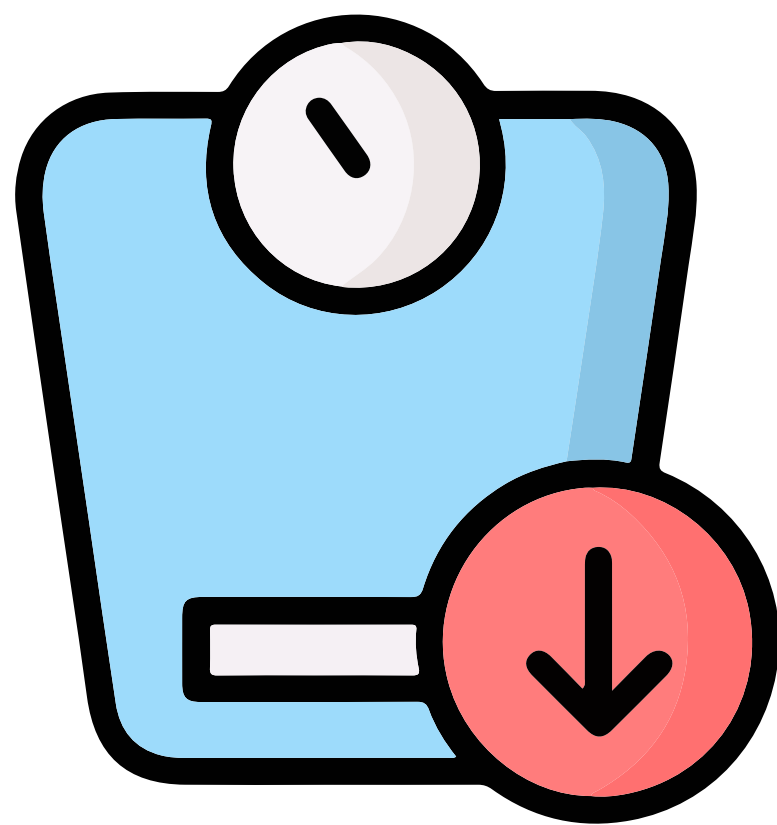
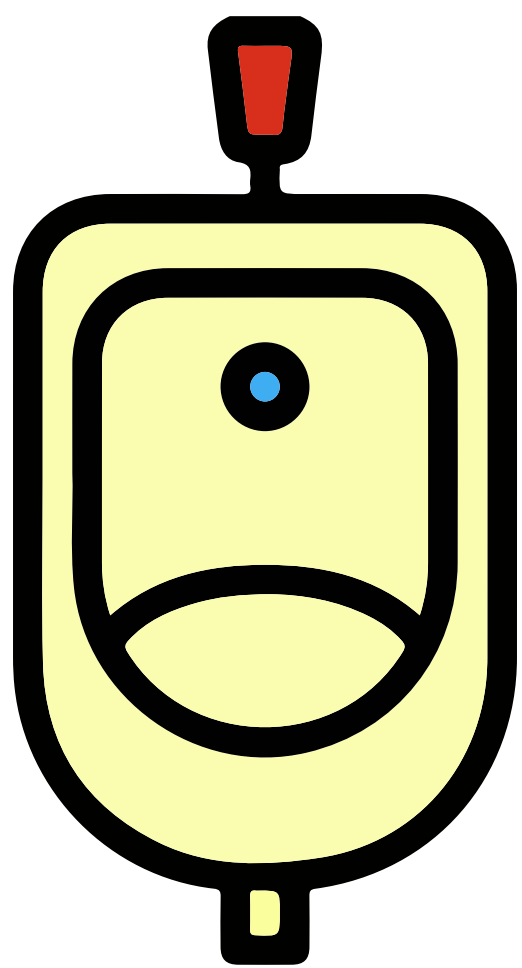
ഇൻസുലിൻ ചികിത്സ
നിർത്തരുത്.



ദിവസത്തിൽ ചുരുങ്ങിയത് രണ്ടു
തവണ **നിങ്ങളുടെ ബ്ലഡ് ഗ്ലൂക്കോസ്
പരിശോധിക്കുക**, ആവശ്യമെങ്കിൽ
അധികം തവണയും.



ദാഹം / വായ് വരളൽ, കൂടക്കൂടെ
മൂത്രവിസർജനം അല്ലെങ്കിൽ ശരീര
ഭാരനഷ്ടം പോലുള്ള **ലക്ഷണങ്ങൾ**
ഉണ്ടോ എന്ന് നിരീക്ഷിക്കുക കാരണം
ഇവ സൂചിപ്പിക്കുന്നത് ഉയർന്ന ബ്ലഡ്
ഷുഗർ അളവുകളെയാണ്.

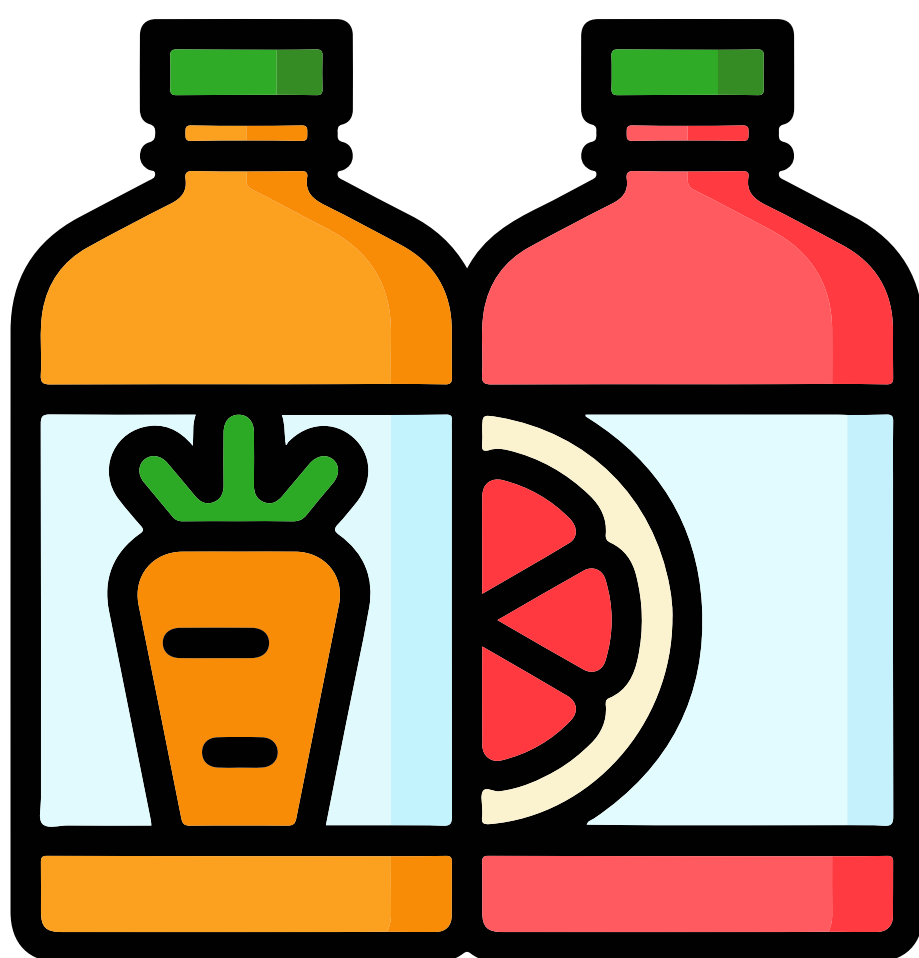


**ജലീകരണം നിലനിർത്തുക,
നിർജലീകരണത്തെ തടയുന്നതിന്
ഓരോ അര മണിക്കൂറിലും
120 മുതൽ 180 മിലി വെള്ളം
കുടിക്കുക.**



കുറിപ്പ്: ബ്ലഡ് ഷുഗർ അധികമാണെങ്കിൽ, വെള്ളം അല്ലെങ്കിൽ പഞ്ചസാര ചേർക്കാത്ത പാനീയങ്ങൾ കുടിക്കുക. ബ്ലഡ് ഷുഗർ കുറവാണെങ്കിൽ, കാർബോഹൈഡ്രേറ്റ് അടങ്ങുന്ന പാനീയങ്ങൾ കുടിക്കുക.

**നിങ്ങളുടെ പതിവു ആഹാരരീതി
ഉപയോഗം നിലനിർത്താൻ
ശ്രമിക്കുക. അധികം കഴിക്കാൻ
കഴിയില്ലെങ്കിൽ, കാർബോഹൈഡ്രേറ്റ്
അടങ്ങുന്ന ലഘു പാനീയങ്ങളോ
ദ്രാവകങ്ങളോ കഴിക്കാവുന്നതാണ്.**



**പനിയുണ്ടോ എന്ന് പരിശോധിക്കുക,
ഇത് ഒരു അണുബാധയുടെ
സൂചനയാകാം.**



**പ്രമേഹ ഗുളികകൾ
കഴിക്കുന്നവർക്കു
വേണ്ടി**

മെറ്റ്ഫോർമിൻ എടുക്കുന്നത്
താൽക്കാലികമായി നിർത്തിവെക്കുവാൻ
നിങ്ങളോട് ആവശ്യപ്പെട്ടേക്കാം,
പ്രത്യേകിച്ച് നിങ്ങൾക്ക് ഒരു ഗുരുതരമായ
അണുബാധ ഉണ്ടെങ്കിൽ അല്ലെങ്കിൽ
നിർജലീകരണം സംഭവിച്ചാൽ.



**അപ്പോൾ, മെറ്റ്ഫോർമിൻ വീണ്ടും
ആരംഭിക്കുന്നതു വരെ ഒരു
ബദൽ ചികിത്സാ പദ്ധതി
ആവിഷ്കരിക്കേണ്ടിവരും.**



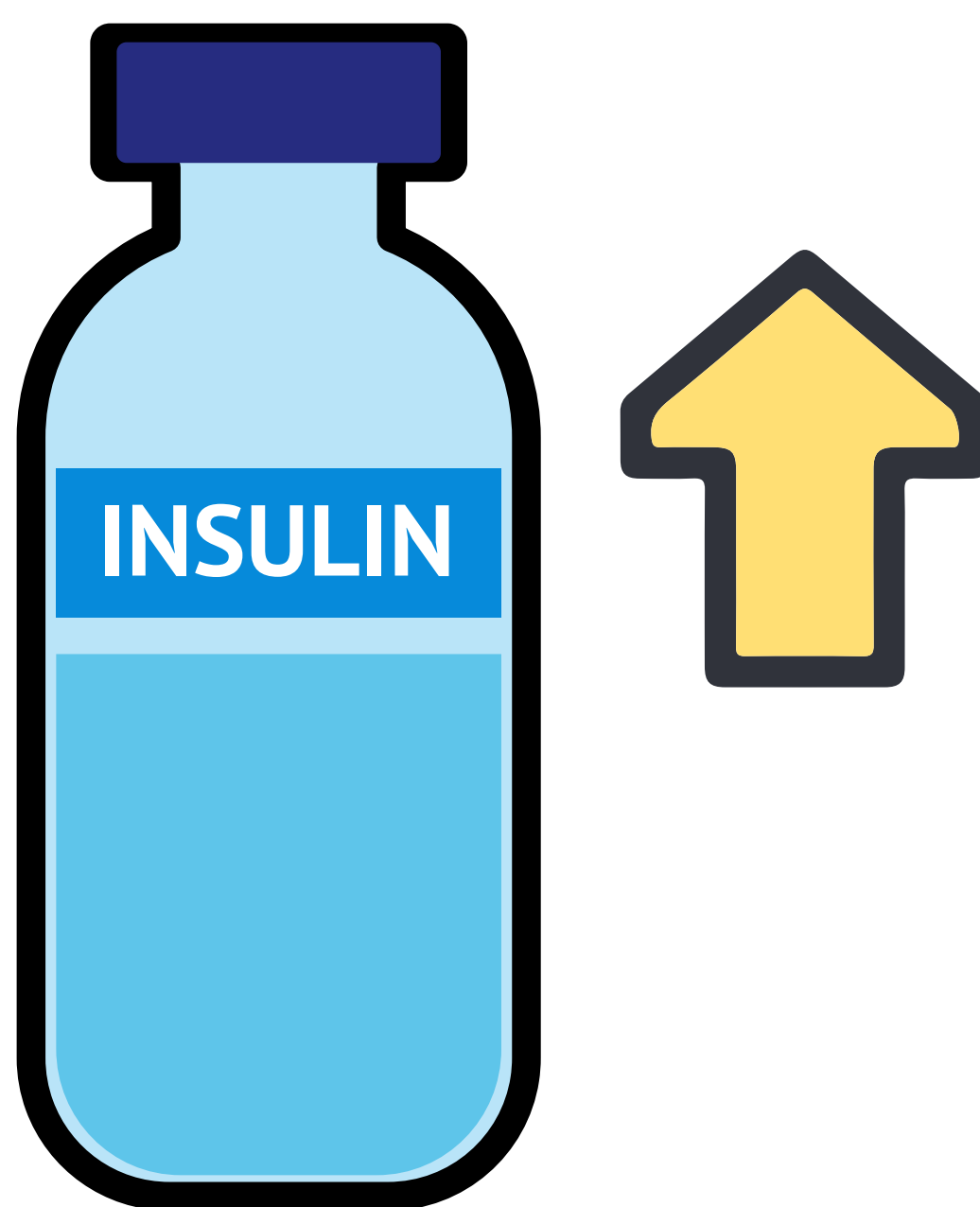
കുറിപ്പ്: ഇതിനെ തുടർന്ന്, നിങ്ങളുടെ ബ്ലഡ് ഷുഗർ അളവുകൾ എത്ര അധികമാണ് എന്നതിനെ
ആശ്രയിച്ച്, ഇൻസുലിൻ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു ആന്റി-ഡയബറ്റിക് ഔഷധങ്ങൾ ഉപയോഗിച്ചേക്കാം.
ഔഷധങ്ങളിലെ നീക്കുപോക്കുകൾക്കായി നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറെ ബന്ധപ്പെടുക.

**ഇൻസുലിൻ
എടുക്കുന്നവർക്കു
വേണ്ടി**

ഇൻസുലിൻ ചികിത്സ
നിർത്തലാക്കരുത്, പകരം,
നിർദ്ദേശിച്ചിട്ടുള്ള ഡോസേജ് ക്രമം
അനുവർത്തിക്കുക.

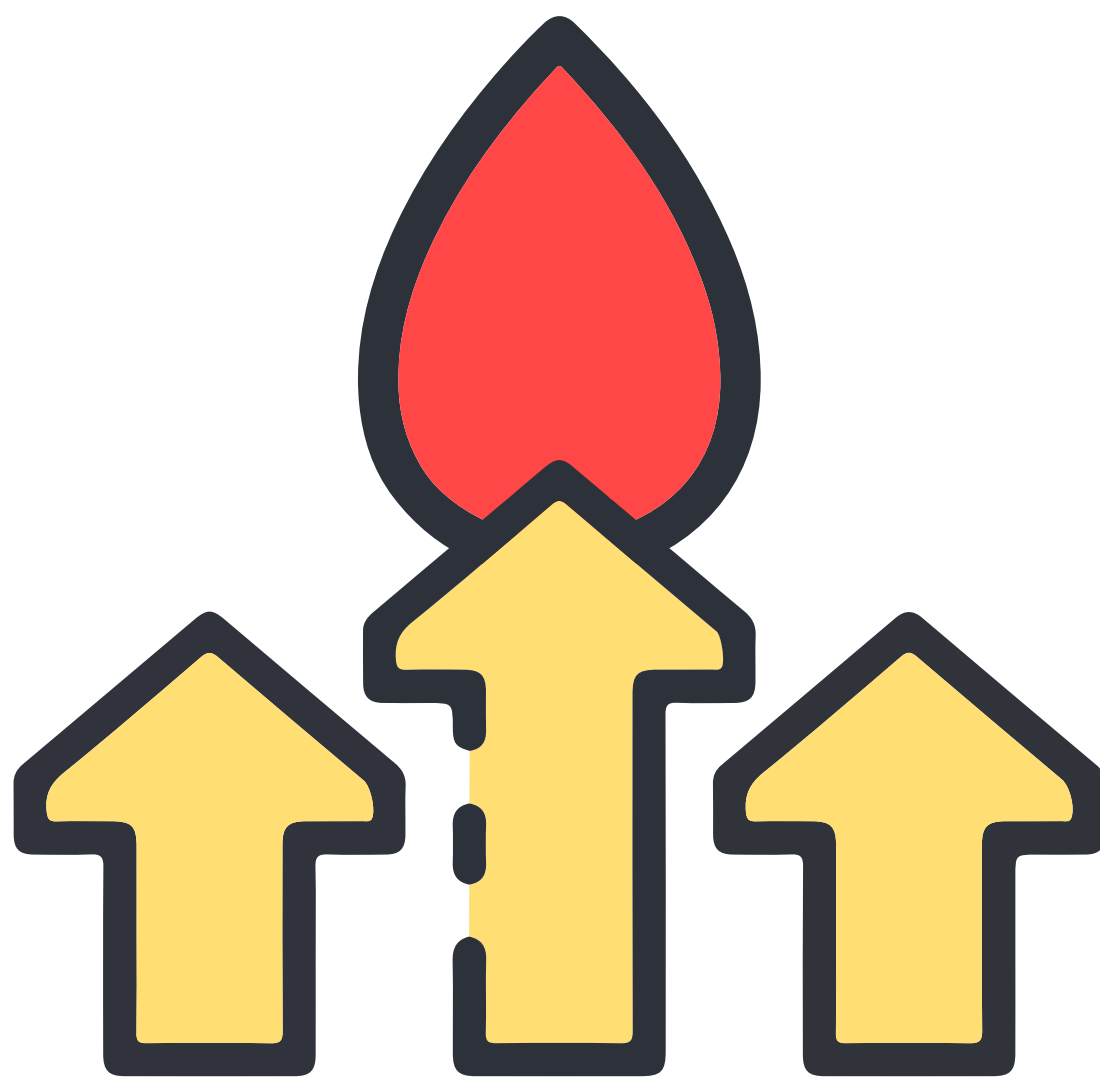


നിങ്ങളുടെ ബ്ലഡ് ഷുഗർ അളവുകൾ
180 mg/dL ൽ അധികമായി
തുടരുന്നുവെങ്കിൽ, **ഇൻസുലിൻ**
ഡോസ് വർദ്ധിപ്പിക്കേണ്ടി
വന്നേക്കാം.



കുറിപ്പ്: ഈ സാഹചര്യത്തിൽ, നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറെ അറിയിക്കുകയും
അവരുടെ ഉപദേശം സ്വീകരിക്കുകയും ചെയ്യുക.

ബ്ലഡ് ഷുഗർ അളവുകൾ
ഉയർന്നതാണെങ്കിൽ (>270 mg/dL),
ഓരോ നാല് മണിക്കൂറിലും
പരിശോധന നടത്തേണ്ടതാണ്.



ബ്ലഡ് ഷുഗർ അളവുകൾ
>270 mg/dL ആയി തുടരുന്നുവെങ്കിൽ,
**കീറ്റോൺസിനു വേണ്ടി ഒരു മൂത്ര
പരിശോധന ആവശ്യമായിവരാം.**



കുറിപ്പ്: യൂറിൻ കെറ്റോൺസ് പോസിറ്റീവ് ആണെങ്കിൽ സഹായത്തിനായി
ഉടനെത്തന്നെ നിങ്ങളുടെ ഡോക്ടറെ ബന്ധപ്പെടുക.

**നിങ്ങളുടെ
ഡോക്ടറെ
അടിയന്തരമായി
ബന്ധപ്പെടേണ്ട
അവസരങ്ങൾ**

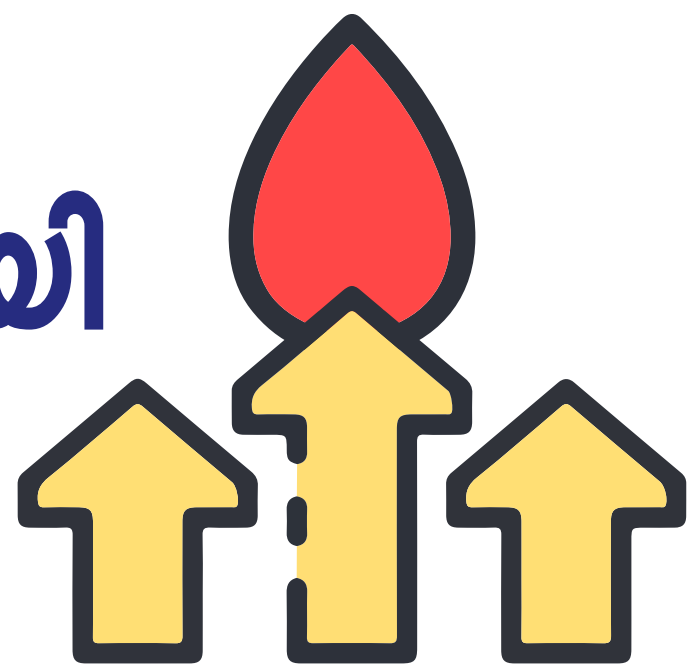
എന്തെങ്കിലും
കഴിക്കുവാനോ
കുടിക്കുവാനോ
കഴിയുന്നില്ല



കടുത്ത ചർദ്ദി
അല്ലെങ്കിൽ
അതിസാരം ഉണ്ട്



24 മണിക്കൂറിലേറെയായി
ബ്ലഡ് ഷുഗർ അളവുകൾ
ഉയർന്നുതന്നെ തുടരുന്നു



മൂത്രത്തിൽ
കീറ്റോൺസിന്റെ
സാന്നിധ്യം



അസുഖം വന്നാൽ
എന്തു ചെയ്യണമെന്ന്
തീർച്ചയില്ലെങ്കിൽ



ഈ അസുഖങ്ങൾ
ബ്ലഡ്ഷുഗർ
അളവുകളുടെ
സ്വാധീനിക്കുവാൻ
അതിയായ
സാധ്യതയുണ്ട്

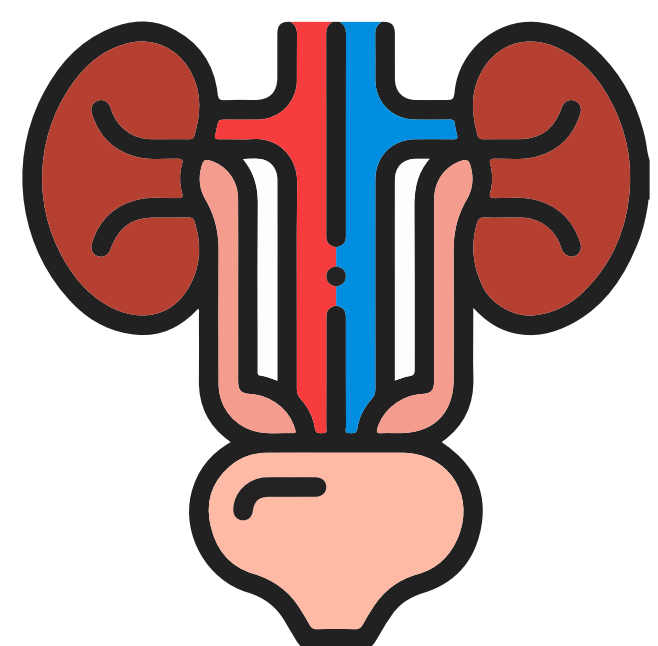
സാധാരണ ജലദോഷം
അല്ലെങ്കിൽ ഫ്ലൂ,
കോവിഡ്-19 അടക്കം



തൊണ്ട വേദന



മൂത്രനാളിയിലെ
അണുബാധകൾ



ബ്രോങ്കൈറ്റിസ്
അല്ലെങ്കിൽ
നെഞ്ചിലെ
അണുബാധകൾ, ഉദര
സ്തംഭനം, അതിസാരം



ചർമ്മത്തിൽ
അണുബാധകൾ
അതായത് കുറുക്കുൾ
(പ്രത്യേകിച്ച് ഈ
രോഗാവസ്ഥകളെ തുടർന്ന്
പനി അല്ലെങ്കിൽ ഉയർന്ന
താപനില ഉണ്ടായാൽ)



സ്റ്റിറോയിഡ്സ്
കൊണ്ടുള്ള ചികിത്സ



“ കൂടുതൽ വിവരങ്ങൾക്ക്, നിങ്ങളുടെ
ഡോക്ടറെ അല്ലെങ്കിൽ നിങ്ങളുടെ
MyCARE ഡയബറ്റിസ്
എജ്യൂക്കേറ്ററെ ബന്ധപ്പെടുക ”



MyCARE

With me, every step of the way

Reference

1. CDC. Managing Sick Days. (2022). from <https://www.cdc.gov/Diabetes/managing/flu-sick-days.html>
2. IDF. How to manage Diabetes during an illness? "SICK DAY RULES". Idf.org. Retrieved from <https://www.idf.org/component/attachments/?task=download&id=2155:IDFE-Sick-day-management>
3. ICMR. Guidelines for management of type 1 Diabetes. Main.icmr.nic.in. (2022). Retrieved from https://main.icmr.nic.in/sites/default/files/upload_documents/ICMR_Guidelines_for_Management_of_Type_1_Diabetes.pdf.
4. ISPAD – Sick day management in type 1 Diabetes. Retrieved from <file:///C:/Users/natas/Downloads/Sick-day-management-type-%201-Diabetes.pdf>CMR_Guidelines_for_Management_of_Type_1_Diabetes.pdf.
5. Sick-Day Rules for Managing Your Diabetes. Retrieved from <https://www.theDiabetescouncil.com/sick-day-rules-for-managing-your-Diabetes/>

Issued in Public Interest by



The guide/presentation/content/literature is for general information, guidance and educational purposes only and is not complete or exhaustive. The guide /presentation/content/literature is not intended or implied to replace or substitute any current practice and or advice/guidance/diet provided by healthcare professionals. This guide/presentation/content/literature does not constitute any treatment/therapy/medication/diet/opinions for any patients who are on diabetes medication, the patients are required to prior consult their healthcare professional before acting on any change on treatment/therapy/ medication/diet and/or opinions. USV Private Limited makes no representations as to accuracy, completeness, correctness, suitability or validity of any information contained in this guide/presentation/content/ literature and will not be liable for any losses, injuries or damages arising from its use.

