MyCARE

With me, every step of the way



হাইপ'গ্লাইচেমিয়াৰ ক্ষেত্ৰত, তৎক্ষণাত চিকিৎসা আৰম্ভ কৰিব লাগে



মাত্র

15-15 চিকিৎসা নিয়ম

মানি চলক

श्राक्तिश्री

15 গ্ৰাম দ্ৰুত ক্ৰিয়াশীল কাৰ্ব'হাইড্ৰেট সেৱন কৰক



15 গ্রাম কার্ব'হাইড্রেট প্রায় 3 চামুচ চেনি / গ্লুকোজ বা প্রায় 4 গ্লুকোজ টেবলেট হয়

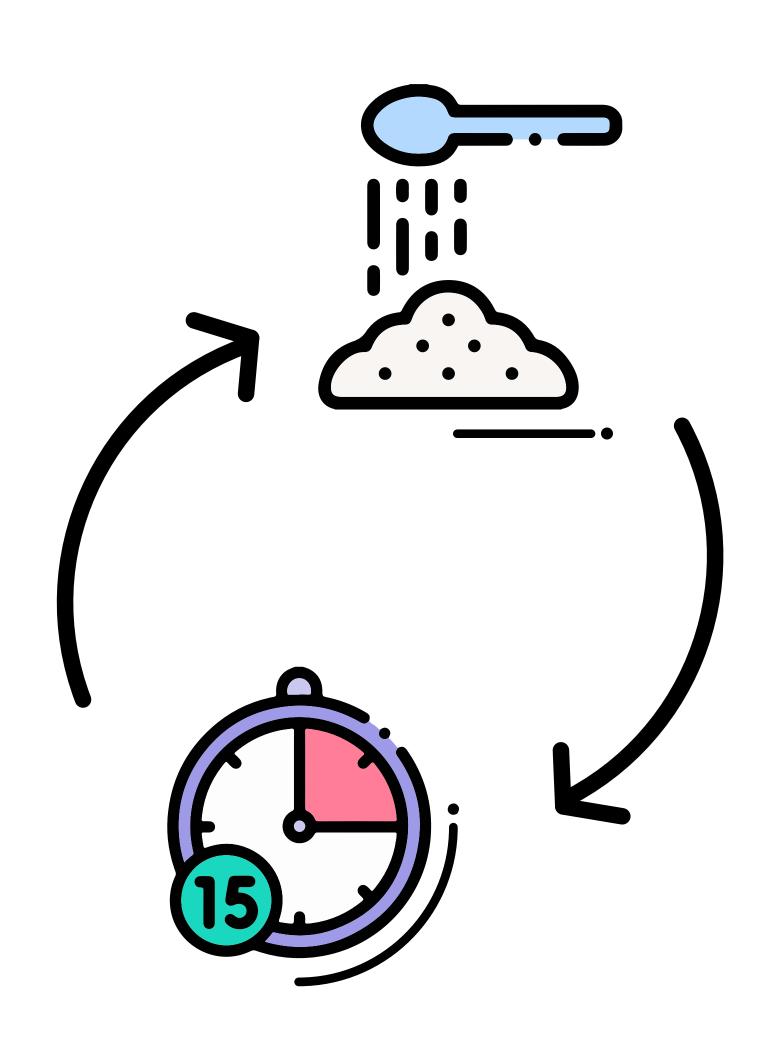


श्राद्धाः 2

15 মিনিটলৈকে অপেক্ষা কৰক, আৰু তাৰ পিছত আকৌ তেজৰ গ্লুকোজৰ মাত্ৰা পৰীক্ষা কৰক



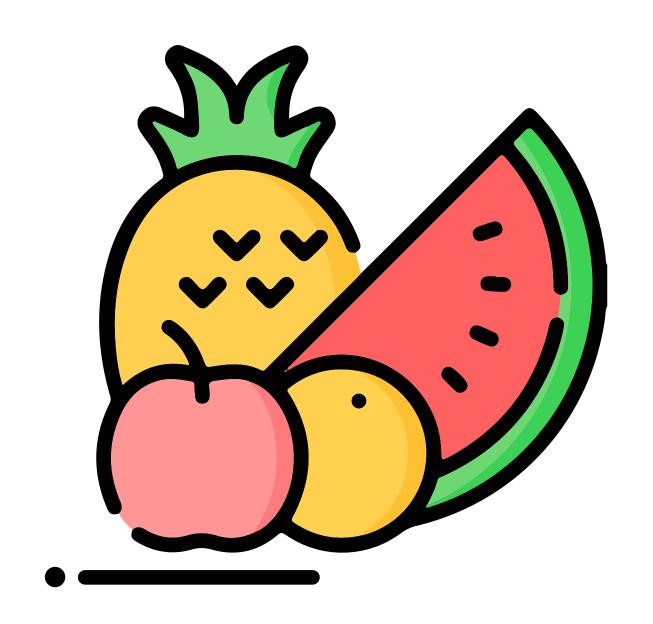
যদি তেজৰ গ্লুকোজৰ মাত্ৰ এতিয়াও <70 মিলিগ্ৰাম / ডেচিলিটাৰ হয়, একেটা চিকিৎসাৰ পুনৰাবৃত্তি কৰক।



মনত ৰাখিবলগীয়া কিছুমান গুৰুত্বপূৰ্ণ সতৰ্কতা



তেজৰ গ্লুকোজৰ মাত্ৰা >70 মিলিগ্ৰাম / ডেচিলিটাৰ হ'লে বাদাম, পনীৰ / কণীৰ মোনা আদিৰ দৰে কাৰ্ব'হাইড্ৰেট আৰু প্ৰটিন সমৃদ্ধ মেক / আহাৰ খাব লাগে, যাতে হাইপ'গ্লাইচেমিয়া পুনৰ দেখা নাযায়।



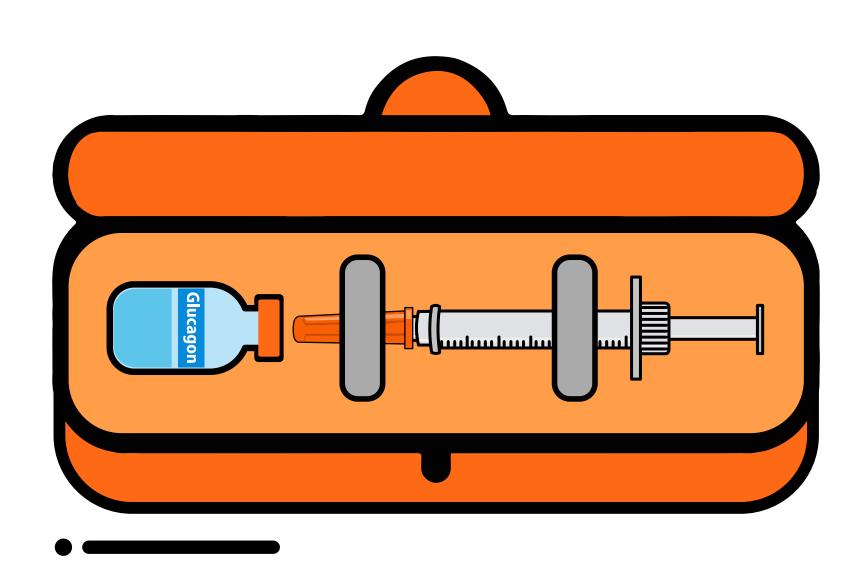
কেতিয়াও হাইপ'গ্লাইচেমিয়াক ফেটী আহাৰৰ সৈতে সঠিক নকৰিব যেনে ধৰক আইচক্ৰীম, চকলেট, ভাৰতীয় মিঠাই, বা ডেজাৰ্টৰ দৰে চৰ্বিযুক্ত খাদ্যৰ সৈতে হাইপ'গ্লাইচেমিয়া আদি, কাৰণ তেওঁলোকে তেজৰ গ্লুকোজৰ মাত্ৰা ব্ৰদ্ধি কৰিবলৈ সময় ল'ব।



যদি আপোনাক তেজৰ গ্লুকোজ কম হোৱাৰ বাবে অচেতন অৱস্থাত পোৱা যায়, তেন্তে আত্মীয় বা যত্ন লোৱা লোকক মুখত একো নিদিয়াৰ পৰা হাত সাৰিবলৈ ক'ব লাগিব আৰু আপোনাক ওচৰৰ চিকিৎসালয়লৈ লৈ যাবলৈ ক'ব লাগিব।

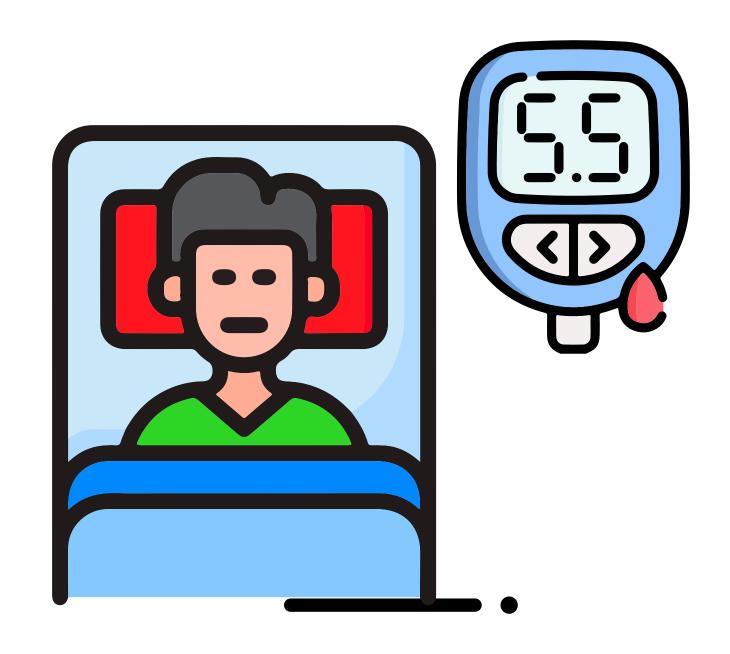


নতুবা, গুৰুতৰ হাইপ'গ্লাইচেমিয়াৰ চিকিৎসাৰ বাবে আপুনি গ্লুকেগ'ন বেজী ঘৰতে ৰাখিব পাৰে।



Note: Talk to your doctor for more information

নিশাৰ সময়ত হাইপ'গ্লেচেমিয়াৰ পৰা হাত সাৰিবলৈ ৰাতি সময়ত আৰু নিশা 3 বজাত তেজৰ গ্লুকোজৰ মাত্ৰা পৰীক্ষা কৰাৰ পৰামৰ্শ দিয়া হয়।



আপুনি তেজৰ গ্লুকোজৰ নিম্নতম অনুভৱ কৰিছে নে নাই সেইটো জানিব পৰা একমাত্ৰ নিশ্চিত উপায় হ'ল আপোনাৰ তেজৰ গ্লুকোজ পৰীক্ষা কৰা, যদি সম্ভৱ হয়।



যদি আপুনি লক্ষণৰ সন্মুখীন হৈছে আৰু আপুনি কোনো কাৰণত তেজৰ গ্লুকোজ পৰীক্ষা কৰিব নোৱাৰে তেন্তে হাইপ'গ্লাইচেমিয়াৰ চিকিৎসা কৰক।



অধিক তথ্যৰ বাবে, আপোনাৰ চিকিৎসক বা আপোনাৰ MyCARE ডায়েবেটিজ এডুকেটৰৰ লগত যোগাযোগ কৰক





Reference

- Salis S. (2020) Diet in Diabetes Simplified (2nd ed.). Chennai:
 Notion Press.
- McTavish L, Wiltshire E. Effective treatment of hypoglycemia in children with type 1 diabetes: a randomized controlled clinical trial. Pediatr Diabetes. 2011;12(4 Pt 2):381-387. doi:10.1111/j.1399-5448.2010.00725.x



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.

