



راهنمای عملی بومی در پیشگیری و درمان پای دیابتی

توصیه ها و دسترسی سریع

گروه تحقیقاتی پای دیابتی

دکتر ندا مهرداد

دکتر محمدرضا مهاجری طهرانی

دکتر محمدرضا امینی

دکتر مهناز سنجری

مریم اعلاء

زیر نظر:

دکتر باقر لاریجانی

عنوان و نام پدیدآور: راهنمای عملی بومی در پیشگیری و درمان پای دیابتی: توصیه‌ها و دسترسی سریع / گروه تحقیقاتی پای دیابتی ندا مهرداد... [و دیگران]؛ زیر نظر باقر لاریجانی.

مشخصات نشر: تهران: بارانا، ۱۳۹۸.

مشخصات ظاهری: ۶۴ ص.: مصور، جدول؛ ۵/۹ × ۵/۱۹ س.م.

شابک: ۵-۰۴-۶۵۶۴-۶۲۲-۹۷۸-۲۵۰۰۰۰ ریال

وضعیت فهرست نویسی: فیا

موضوع: بیماران دیابتی — مراقبت‌های پزشکی

رده بندی کنگره: RC۹۵۱

رده بندی دیویی: ۶۱۷/۵۸۵

شماره کتابشناسی ملی: ۵۷۱۸۰۵۰

نام کتاب: راهنمای عملی بومی در پیشگیری و درمان پای دیابتی،

توصیه‌ها و دسترسی سریع

گروه تحقیقاتی پای دیابتی: دکتر ندا مهرداد، دکتر محمدرضا مهاجری

تهران: دکتر محمدرضا امینی، دکتر مهناز سنجری، مریم اعلاء

زیر نظر: دکتر باقر لاریجانی

نوبت چاپ: اول / ۱۳۹۸

ناشر: بارانا

شمارگان: ۱۰۰۰ جلد

گرافیک و صفحه‌آرایی: وحید صادقپور

چاپ: صفا

قیمت: ۲۵۰۰۰۰ ریال



گروه تحقیقاتی پای دیابتی، مرکز تحقیقات دیابت

پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران:

تهران-توبان چمران، خیابان جلال آل احمد، پلاک ۱۰، کد پستی ۱۳۱۳۷ - ۱۴۱۱۷،

تلفن: ۸۸۶۳۱۲۹۸-۹، نمابر: ۸۸۶۳۱۲۹۳

وب سایت: emri.tums.ac.ir، پست الکترونیکی: df@tums.ac.ir

ISBN: 978-622-6564-04-5



مقدمه

بسمه تعالی

در سال‌های اخیر دیابت یکی از بیماری‌های شایع غیرواگیر است که که اکثریت جوامع را درگیر کرده است. تخمین زده می‌شود که تا سال ۲۰۲۸، ۳۸۰ میلیون نفر به این بیماری مبتلا شوند. طبیعت مزمن دیابت و درمان‌های نوین این بیماری که باعث افزایش طول عمر بیماران مبتلا به دیابت می‌شود، احتمال ابتلا به عوارض مزمن نظیر زخم پای دیابتی را در طول حیات بیماران افزایش می‌دهد. براساس مطالعات انجام شده بار ناشی از این بیماری نیز بالاست و ۱۵-۲۵ درصد بیماران دیابتی دچار زخم پای دیابتی می‌شوند. هر چند که در بیش از نیمی از موارد می‌توان با ارائه مراقبت‌های به هنگام و مناسب از قطع عضو ناشی از پای دیابتی پیشگیری کرد. بر اساس اولین گزارش برنامه ملی پیشگیری و کنترل دیابت در ایران، شیوع عارضه پای دیابتی در بین بیماران مبتلا به دیابت ۶/۲ درصد برآورد شده است. شواهد حاکی از تاثیر این بیماری بر عوارض آن بر زندگی افراد بیمار، سیستم بهداشتی - درمانی و جامعه است.

زخم پای دیابتی شایع‌ترین علت آمپوتاسیون شدن بیماران مبتلا به دیابت در مراکز درمانی است. از طریق بدن ارائه مراقبت‌های لازم، زخم‌های دیابتی منجر به عفونت، گانگرن، آمپوتاسیون و حتی مرگ بیماران خواهد شد. این در حالی است که دیابتی که مراقبت از پای دیابتی بسیار پرهزینه بوده و قطع اندام تحتانی با بستن پای دیابتی مدت، بازتوانی و مراقبت در منزل و حمایت‌های اجتماعی همراه است بر اساس پروتکل پیشنهادی انجمن دیابت امریکا (ADA)، یکی از رویکردهای ضروری در مراقبت از دیابت و عوارض آن وجود تیم چند تخصصی است که نتایج مطالعات متعدد نشان داده استفاده از تیم چند تخصصی سبب کاهش میزان آمپوتاسیون و پیشگیری از بروز عوارض و صرفه جویی در هزینه‌ها می‌شود. در اعضای تیم چند تخصصی پای دیابتی گروه‌های تخصصی پزشکان، پرستاران و متخصصین غدد و متابولیسم، جراحی عروق، عفونی، پوست، ارتوپدی، طب فیزیکی و توانبخشی، ارتوتیست و پودیاتریست، به صورت تیمی برای پیشگیری و مراقبت از زخم پای دیابتی برنامه مراقبتی از بیمار را طراحی و اجرا

فهرست مطالب

- مسائلات انمى IWGDF در پيشگيرى و درمان مشكلات پا در بيمارى اجماع جهانى مبتنى بر شواهد ... ۷
- راهنماى IWGDF در پيشگيرى از زخم‌هاى پا در بيماران مبتلا به ديابت در معرض خطر ۳۷
- راهنماى IWGDF در پوشش زخم‌ها، زخماى كاهنده فشار (آف لودينگ) جهت پيشگيرى و درمان زخم‌هاى پا در بيماران مبتلا به ديابت ۴۱
- راهنماى IWGDF در تشخيص، پيش‌آگهى و درمان بيمارى شريان محيطى در بيماران مبتلا به زخم پا در بيمارى ديابت ۴۷
- راهنماى IWGDF در تشخيص و درمان عفونت‌هاى پا در بيماران مبتلا به ديابت ۵۳
- راهنماى IWGDF در استفاده از مداخلات بهبود دهنده زخم‌هاى مزمن پا در بيمارى ديابت ۶۱