

الوحدة 4-4

كبار السن

<p>يرتفع معدل انتشار مرض السكري في كثير من البلدان بشكل ملحوظ مع تقدم العمر. ومع تقدم العمر، تتباين بشكل كبير قدرة الأشخاص على التعامل مع الحياة وتعلم المعلومات الجديدة واستمرار التمتع بعدم الاعتماد على غيره. حيث قد يعاني كبار السن المصابون بمرض السكري من الضعف ومن مضاعفات السكري وانخفاض القدرة على إدارة مرض السكري مقارنة بالشباب المصابين بهذا المرض. لذا فهم بحاجة إلى رعاية خاصة لعلاج مرض السكري. ويجب معاملة كبار السن من المرضى كأفراد وليس كفئة متماثلة وتلبية احتياجاتهم الشخصية.</p>	<p>نظرة عامة</p>
<p>إتاحة الفرصة للمشاركين لتدعيم مستوى فهمهم للمتطلبات النفسية والتثقيفية والغذائية والوظيفية والجسدية الخاصة لكبار السن المصابين بمرض السكري</p>	<p>الهدف</p>
<p>بعد الانتهاء من هذه الوحدة سيكون المشاركون قادرين على:</p> <ul style="list-style-type: none"> • تحديد أسباب منح مراعاة خاصة عند التعامل مع كبار السن المصابين بالسكري وتثقيفهم • تحديد الموضوعات التي يجب وضعها في الاعتبار أثناء تقييم مختلف خيارات العلاج وأهدافه بالاشتراك مع كبار السن • شرح العوامل الواجب اعتبارها عند تحديد العلاج الدوائي لكبار السن المصابين بالسكري وسبل رفع مستوى أمان الأدوية • شرح المخاطر المتزايدة لعدم وعي كبار السن المصابين بمرض السكري بنقص السكر في الدم وحالة فرط الأسمولية الناجمة من فرط السكر (HHS) وشرح الإستراتيجيات الوقائية المناسبة • إدراك تعرض كبار السن لتزايد خطر السقوط. وأخذ العوامل المتعلقة بمرض السكري التي تؤدي إلى السقوط في الاعتبار • معرفة التدابير الوقائية الاستثنائية التي يجب تطبيقها على كبار السن المصابين بمرض السكري الذين سيخضعون لعمليات جراحية أو عمل فحوصات تشتمل حقن صبغات في الوريد مثل المواد الظليلة لتباين الأشعة • إدراك أن كبار السن فئة عرضة للمخاطر فيما يتعلق بالتغذية (ارجع إلى الوحدة 3-5. العلاج بالتغذية) • تحديد العوامل التي يجب وضعها في الاعتبار عند تقييم المتطلبات الخاصة بممارسة التمارين وقدرات هذه الفئة • تحديد أسباب منح مراعاة خاصة عند التعامل مع كبار السن المصابين بالسكري وتثقيفهم • تحديد الموضوعات التي يجب وضعها في الاعتبار أثناء تقييم مختلف خيارات العلاج وأهدافه بالاشتراك مع كبار السن 	<p>الغايات</p>

- شرح العوامل الواجب اعتبارها عند تحديد العلاج الدوائي لكبار السن المصابين بالسكري وسبل رفع مستوى أمان الأدوية
- شرح المخاطر المتزايدة لعدم وعي كبار السن المصابين بمرض السكري بنقص السكر في الدم وحالة فرط الأسمولية الناتجة من فرط السكر (HHS) وشرح الإستراتيجيات الوقائية المناسبة
- إدراك تعرض كبار السن لتزايد خطر السقوط. وأخذ العوامل المتعلقة بمرض السكري التي تؤدي إلى السقوط في الاعتبار
- معرفة التدابير الوقائية الاستثنائية التي يجب تطبيقها على كبار السن المصابين بمرض السكري الذين سيخضعون لعمليات جراحية أو عمل فحوصات تشتمل حقن صبغات في الوريد مثل المواد الظليلة لتباين الأشعة
- إدراك أن كبار السن فئة عرضة للمخاطر فيما يتعلق بالتغذية (ارجع إلى الوحدة 3-5. العلاج بالتغذية)
- تحديد العوامل التي يجب وضعها في الاعتبار عند تقييم المتطلبات الخاصة بممارسة التمارين وقدرات هذه الفئة

دراسة الحالة بهدف إبراز المتطلبات الطبية والاجتماعية والغذائية والنفسية الخاصة بكبار السن المصابين بمرض السكري

**إستراتيجيات
التدريس**

ساعة واحدة

المدة المقترحة

المعلم المعني بمرض السكري وأخصائي التغذية وأخصائي طب الشيخوخة

**الأشخاص المؤهلون
لتدريس هذه الوحدة**

تطوير خطة إدارة تناسب شخص كبير السن.

تقييم عملية التعلم

مهمة شرح الرعاية الصحية المتوفرة لكبار السن في دول معينة

California Healthcare Foundation/American Geriatrics Society Panel on Improving Care for Elders with Diabetes. Guidelines for improving the care of the older person with diabetes mellitus. J Am Geriatr Soc 2003; 51(Suppl 5): S265-S280.

المراجع

Griffiths R, Johnson M, Piper M, Langdon R. A nursing intervention for the quality use of medicines by elderly community clients. Int J Nurs Pract 2004; 10: 166-76.

Kirkland F. Improvements in diabetes care for elderly people in care homes. J Diabetes Nurs 2000; 4: 150-5.

Ko LSF, Cheng YH, Leung EMF, Mok JWS. Information-giving and its effect on elderly patients' adherence. Hong Kong Med J 2007; 13(Suppl 3): 4-8.

Mccloskey B. Diabetes in the elderly. In Complete Nurse's Guide to Diabetes Care. Belinda PC (Ed). ADA. Alexandria, 2005: 311-8.

Shashikiran U, Vidyasagar S, Prabhu MM. Diabetes in the elderly. The Internet Journal of Geriatrics and Gerontology 2004; 1 (2). <http://www.ispub.com>

Sinclair A, Finucane P. Diabetes in old age 2nd edition. John Wiley and Sons. Chichester, 2001.

Turnheim K. Drug therapy in the elderly. Exp Gerontol 2004; 39: 1731-8.