

## ŞEKIRA XWÎNÊ YA NIZIM

Bilez destpê bike >(Şekira xwîne bin 3.5-4.0 mmol/l)

### NÎŞAN:

- xwêvdan, serêş, sergêjbûn
- Birçîbûn
- Lerizîn
- Lêdana dilî bi tundî
- Astengiyên meyîne
- Tehrîk, bihêrsbûn
- Xwevûyî

### KIRYAR:

- **bi nîşaneyên sivik** bikaranîna hebên dekstroze, karbohîdratên şêlav wek vexwarinên şeker şîrîn an ava mêweyê.
- **bi destpêka lezgîn** bi nîşaneyan û yan eger ev ji 10–15 deqeyan, zêdetir dubare/zêde bibin karbohîdrat.  
Eger danê nanxwarina we ya pêş zêdetir ji 30-45 deqeyan be, pêwîste hûn ji bo bergirî kirina ji derketina nîşaneyan, navdanek xwarinê bixwin.  
Eger kesek nekare qurt bike, vexwarinê nedenê.
- bi nîşaneyên wekî girtina damaran yan ji dest dana hişyariyê, **bilez ligel bijîşk/nexweşxaneyê pêwendiyê bigirin!**

### SEDEM:

- Bikaranîna zêde ya însulînê
- nexwarina rizqî, danê xwarinê yê paşketî
- Çalakiyek fizîkî bêyî xwarina bêhtir karbohîdrat an kêmkirina rêjeya însulînê
- Alkol

## ŞEKIRA XWÎNA BILIND

Ketoasidosis, destpêkek hêdî

### NÎŞAN:

- zêde tînîbûn
- zêd mîstin
- mandbûn
- nêzîna nezela
- destçûna elaqeya xwarinê
- dilrabûn
- Verêşan
- êşa mede
- bêna asetonê
- bêsîketin

### KIRYAR:

- Pîvana Şekira xwîne û ketone xwîne
- Lêdana însulînê, eger pêwîstbe karbohîdrata lezgîn
- pey lînêrînên bijîşkî û lînêrînên nexweşxaneyê bigerin

### SEDEM:

- Infeksiyon, germahî
- bikarneanîna însulînê
- rêjeya nekêrhatî ya xwarinê û bikaranîna însulînê
- radestkirina şaş di pûmpa însulînê
- dermana bi bergirîkera SGLT-2 dikare Ketoasîdosê weşêre

.....  
Doktora/ê / hemşîreya min hejmara telefonê