

Bs. Đặng Thị Quỳnh Chi -

Trong số các bệnh nhân nhập viện, tăng đường huyết, hạ đường huyết và sự thay đổi dao động của glucose máu có liên quan đến các kết cục bất lợi, bao gồm tử vong. Do đó, việc quản lý cẩn thận bệnh nhân nội trú mắc bệnh đái tháo đường đem lại lợi ích trực tiếp và tức thời. Việc quản lý bệnh đái tháo đường type 2 và bệnh viêm được thực hiện để điều chỉnh bệnh và việc điều chỉnh tăng glucose máu trước khi nhập viện và nhập viện bệnh nhân có các thủ tục tiếp nhận và sự chăm sóc điều chỉnh bệnh nhân đái tháo đường nội trú với việc áp dụng các tiêu chuẩn đã được phát triển và việc cẩn thận cho ra viện được chuẩn bị trước cho công tác quản lý bệnh nhân đái tháo đường ngoại trú. Các bước này có thể rút ngắn thời gian nằm viện và giảm nhu cầu tái khám, cũng như thời gian kết cục của bệnh nhân.

1. Tiêu chuẩn chăm sóc type 2 và bệnh viêm:

1.1. Thực hiện xét nghiệm HbA1c trên tất cả các bệnh nhân mắc đái tháo đường hoặc nhập viện do tăng glucose máu (glucose máu > 140 mg/dL[7.8 mmol/L]) nếu không xét nghiệm trong 3 tháng gần đây. B

1.2. Insulin nên được sử dụng theo phác đồ điều chỉnh đã được phê duyệt mà cho phép xác định lợi ích sử dụng chế độ liều Insulin dựa trên sự dao động glucose máu. B

2. Đơn vị cung cấp dịch vụ chăm sóc đái tháo đường type 2 và bệnh viêm

- Khi chăm sóc bệnh nhân nhập viện mắc đái tháo đường, tham khảo ý kiến bác sĩ chuyên khoa đái tháo đường hoặc nhóm chuyên gia quản lý tăng glucose máu ngay khi có thể. C

