گزارش کوتاه

rahemayi umeli diabet iran: roshha va ahdad

عده رضافتي رايه، رامين حمحت، باقر لاريجاني*1

چکیده

یکی از مهم‌ترین بيماری‌های غیر واگیر که در اكتر نقاط دنيا به يكي از معضلات بهداشتى تبديل شده است، بيماري ديابت مي باشد. ميزان مبتلایان به اين بيماري در كلي دنيا حدود 271 ميلیون نفر برآورد شده است. در كشور ما نيز حدود 2 ميلیون نفر به اين بيماري مبتلا هستند. در اكتر كشورها، بيماران ديابتى كه مبتلا به عوارض ديابت نشده اند، توسط پزشکان عمومى درمان مي شوند. متأسفانه در كشور ما هنوز نظام مهانيگي جهت درمان بيماران ديابتي طراحي و پياده نشده است. به نظر مي رسد كه امروزه راهنمايى عملي درمان، یک مي نابسي چهت تغيير رفتار پزشکان در راستاي يكى سازي نحوه كنترل و درمان بيماران و خودداري از پيكره‌ي درماني غیر استانداردي و همانيگي سازي نظام دمانتي باشد. راهنماي عملي (Iranian Diabetes Guidelines: IDGs) ديابت ايران (IDGs) نيز به منظور ساماندهي سيمبت درماني ديابت و وجه استفاده پيزشكاهان معالج و ورود هاي پيزشكي مرتبط با اين بيماري، طراحي و تدوين در مجموعه‌ي مدون به صورت كتاب منتشر شده است.

در اين گزارش، تلاشي شده است تا فرايند نهی و تدوين اين راهنماي عملی به اجمال توضيح داده شود.

راهنماي عملي دیابت ایران (IDGs) برای پزشکان ایرانی اعم از پزشکان عمومی، متخصصین داخلي و متخصصان دیگر و با فوک تخصص‌های رشته‌ها روش‌های ارائه این درمان بیماران دیابتی فشار دارند. طراحی شده است. در این مجموعه راهنمای عملی درمان انواع دیابت در سطح اولیه، ثانویه و تالیه، زراعتی و علمی، تغییر عادات زندگی و عوارض بیماری با استفاده از فلوچار تدوین شده است.

واژگان کلیدی: دیابت ملیتوس، راهنمای عملی دیابت

*1 مرتقب حقوقی‌های مدنی و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران

نتایج دریافت: 17 3-82044688078999
تاریخ دریافت: 8/8/1387
تاریخ پذیرش: 8/8/1388

emrc@tums.ac.ir

مقدمه

دبیت یک بیماری جدی، شایع و پرهزینه می‌باشد که با وجود امکان کنترل آن، نزدیک به ۳۷۶ میلیون نفر در دنیا به این بیماری مبتلا می‌باشند (۱) و این تعداد در معرض خطر ابتلا به عوارض وابسته به دیدار از دیالتر کودیر، بیماری کلیوی، خون و قطع عضو، بیماری قلبی، عفونت، عشق و قطع عضو، بیماری‌های دهان می‌باشد.

دبیتی از آن عوارض علت پیشگیری سخت هستند و با حداکثر تعداد دنیای بدنی می‌باشد.

شواهد متعددی وجود دارد که نشان می‌دهد عوارض دبیت با آفزایش سطح مراقبت و اصلاح کننده خون فشار خون و اختلالات قلبی خون قابل پیشگیری است و با حداکثر درمانی که در این بحث مطرح می‌شود یک مدل درمانی به دیدار در حدود ۱۰ میلیون نفر برای نشان داده شده است، بروز دیابت در سال ۱۳۸۰ گزارش شده است، بروز دیابت در سال ۱۳۸۰ حدود ۸۱۰۰۰ نفر تخمین زده شده بود (۱۹).

مهمترین اهداف این برنامه پیشگیری اولیه است، که به وقوع دبیتی نجات و کنترل عوارض خطر آن بود.

سال ۱۳۸۰، بر اساس مدل پیشگیری و کنترل دبیتی نوع، میشود که مبتلا به این بیماری می‌باشد که در سال ۱۳۷۸، توسط وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تشکیل شده بود، این طرح در سال ۱۳۷۸، در ۱۷ استان، ۲۵ شهر، در راستای کاهش شروع و بروز دیابت نوع و عوارض خطر آن اجرا شد (۱۵).

توجه بیش از پیش جهت کاهش اختلاف در روش‌های درمانی، کنترل هزینه‌ها و ارتقاء نتایج حاصل از درمان بیماران، موجب بهبود بهبودی و بهتر کنترل کودیر، قابل توجهی در زمینه تدوین راهنماهای عملی در جنگ سال گردیده است.

[۲ و ۳] و تماس ویژه‌ای در زمینه تدوین راهنماهای عملی، وجود آن است. اگرچه هنوز اثرات ناشی از یکبرگیری راهنماهای عملی پیش آمد و این است و لیکن ترددی‌های متعددی
تهیه راهنماهای علمی بر اساس گزارش‌های ویژه بهداشتی و بهداشت در سال ۱۹۸۶ و سال ۱۹۹۵ انجام شد. سپس این دست‌نوشته‌ها توسط یکی دیگر از مختصین درمانی و درمان دیابت به‌عنوان یکی از راهنماهای علمی و تجویز‌های شاخصی به بازی‌بندی ۱۷ نسبت به سال ۱۹۸۶، حدود ۵۵۱۲ پرورش در سیستم PHC مخاطب می‌کنند.

با توجه به نتایج زیادی که در این شکل به منظور کاهش اختلافات موجود در روش‌های درمانی پیشگیری و کنترل دیابت نشان داده شده است، نیاز به استفاده از درمان دیابت ضروری به نظر می‌رسد. بنابراین مختصین مکانیکی تحقیقاتی غدد درون‌زیستی و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی EMRC (Endocrinology and Metabolism Research Center) ۶ اقدام به طراحی راهنماهای علمی بر اساس گزارش‌های نمودند. این راهنماهای علمی قابل استفاده برای تمامی گروه‌های درکی در سیستم درمانی پیشگیری از جمله پزشکان، مختصین، پایِ‌پزشکان (Podiatrists) و درمانگران مختصین جسم و راک‌ها. همچنین این راهنماهای علمی جهت استفاده در همه سطح پیشگیری اولیه، ثانویه و ثالثیه طراحی شده است. در این گزارش تلاش شده است تا اهداف اصلی و راهکارهای راهنمانی علمی دیابت (IDGs) انتخاب داده شود.

سخت‌داریان بین المللی دیابت (IDF)

۱- مصوبه برای راهنمانی علمی بر اساس دستورالعمل پیشگیری و درمان
۲- روند گزارش راهنماهای علمی
الف: برنامه ریزی و آماده سازی راهنماهای علمی
ب: توصیه‌های روزافزون
ج: نکات پایانی
۳- اجرا و بازیابی راهنماهای علمی
الف: اجرا راهنماهای علمی
ب: بازیابی راهنماهای علمی

مراحل نهایی و تدوین راهنماهای علمی دیابت

- انتخاب منبع علمی مناسب
- ترجمه
- دیابت که شامل مختصین غدد و مقیاس‌گیری گروه دیابت یکی از مختصین غدد و دیابت به‌عنوان یکی از راهنماهای علمی و تنظیم نگهدارنده درمان را شامل می‌شود. در این مفهوم همچنین مشخص شده که بیماری در چه مدت زمانی باید این روش درمانی به هدف بررسی و در غیر این صورت روش بعید درمان ارائه می‌شود. لذا با توجه به یکی از فیزیکی‌های خاص بزرگ‌ترین که جهت درمان بیماری دیابت و عوارض آن در مرکز مراقبت اولیه دایست، از این راهنمانی علمی بر عناوین پایه علمی استفاده شود تا هماهنگی در روش‌های بیماری‌پزشکی و درمان دیابت حاصل گردد.

PHC (Primary Health Care)
EMRC (Endocrinology and Metabolism Research Center)
Iranian Diabetes Guidelines
International Diabetes Federation
راهنماهای عملی دیابت نوع یک

رباکی و پرفساری خون در دیابت اخلاق خون در دیابت، رنسینگهای دیابتی، فرفونتیا دیابتی، نوروباتی دیابتی، پی دیابتی، ورزش در دیابت، روش های درمانی دیابت، اهداف کنترل قند خون در دیابت، بستری کردن بیماران دیابتی.

مروری در محیط راهنماهای عملی دیابت رایج

به نظر می‌رسد که راهنماهای عملی دیابت در ارتقای آموزش و فرآیند تشخیص هم در دیارهاهای دیابت و هم در بخش‌های اولاند مورد بحث است.[120] در حال حاضر راهنماهای عملی متشکل جهت دیابت در دنیا وجود دارند. مروری بر مطالعات و مقالات موجود در این زمینه نشان داده است که گروه‌های مختلف جهت طراحی یک راهنما عملی بالینی دیابت وجود دارد. بسیاری از این راهنماهای عملی بر مبنای وضعیت و مطالعاتی از قبل شیوع دیابت، میزان ادبیات عوارض دراو مدت دیابت، جمعیت در عرض خطر، سیستم بهداشتی-درمانی و فرهنگ منطقه‌ای طراحی شده‌اند.

در حال حاضر، انجمن متخصصین دیابت آمریکا (یک کمیسیون مکتبر فردي دقيق دیابت) را ارائه نموده که اصلی ACE سیستم یک درمان، یک قرارداد و یک پیش‌بینی به سیستم بهداشتی که نشان دهنده قوی‌ترین اثرات سیستم و اهمیت مشارکت فردي بر طراحی دیابت است.[21] انجمن دیابت کانادا در سال 2003 راهنمای عملی پیشگیری و درمان دیابت در کانادا را طراحی کرده است که بهترین بر عنوان راهنماهای عملی درمان است و اساساً به عنوان یک منبع علمی جامع جهت کنترل و درمان دیابت کاربردی ندارد.[21]

راهنماهای عملی نیوزلند که در سال 2003 بایژینی شده است، یک راهنما عملی جهت مراقبت و درمان اولیه دیابت می‌باشد که با چهار عنوان کنترل قند خون، غربالکر ریونوزی، غربالگری میکروالبدومی و غربالگری پایوی دیابتی نهایت شده است. این عنوان به سال 2002 مجدداً مورد انتخاب شده است.

3- بازیپی و بومی سازی

بازیپی و بومی سازی راهنماهای عملی دیابت بهره‌برداری (INDIRAN) [19] شامل 10 نت منحصر به فرد مربوط به خانه‌های علمی و بومی سازی در اندازه‌گیری و یافته‌های تحقیقات دیابت ایران نموده که تنها در اندازه‌گیری و یافته‌های تحقیقات دیابت ایران و مداخلات درمانی موجود انجام شد.

ب) بیشترین جلسه جهت تأمل و مصوب نمودن نظرات عضوی محقون شکلی تحقیقات درمانی برگزار شد.

ج) بعد از اعمال تغییرات لازم، نشانه اولیه راهنماهای عملی دیابت توسط محققین گروه دیابت تصحیح و پرایش شد.

(4) مرکز تحقیقات گروه دیابت و اندازه‌گیری علمی پژوهشکی بهترین یک نسخه از پیش‌نوست راهنماهای عملی دیابت را جهت پژوهشکی و اعمال نظر مجدد برای ارسال نمود.

4- فهم راهنماهای عملی دیابت

همکاری از اعضای INDIRAN، مجدداً نظرات اعضای کارکردی بحث و بررسی قرار گرفت و تغییرات لازم اعمال شد.

و (INDIRAN) در جلسه‌های بعدی جلسه‌های بعدی نیز مورد توجه قرار داشتند، سرویس محدود و بازیپی قرار گرفت و بین ترین تنبیه نهایی راهنماهای عملی دیابت نهایت شد.

1. Iranian National Diabetes Research Network
بازیپنی شده اند و مباحث نیز به آنها اضافه شده است.

[۱۳] راهنمای عملی جاسین (Joslin) برای کمک به پزشکان و متخصصین در راستای درمان بالغین غیرحلمه مبتلا به دیابت در سطح اولیه درمان کاربرد دارد. اهداف راهنمای عملی دیابت جاسین، حمایت از درمان عملی و تأکید بر عملکرد بالینی پزشکان به منظور ارتقاء نتایج بالینی می‌باشد. [٢٣]

IDGs مزایا و ویژگی‌ها و محدودیت‌های های
همان طرک که در بالا ذکر شد، اغلب راهنماهای عملی معرفی شده، فقط برخی از مراحل کنترل دیابت را در بر می‌گیرند. گروه دیابت EMRC بعد از مرور راهنمایی درمان دیابت مبتلایان مورد مطالعه، با توجه به اینکه IDGs در کشور ایران به تنهایی به درمان دیابت به تنهایی اقدام کرده که دربرگیرنده مراحل کنترل و درمان همه انواع دیابت و تمامی عوارض حاد و مزمن بیماران در سطح اولیه، ناحیه و تالیف، گزارشگری افراد در معرض خطر و تغییر عادات زندگی می‌باشد. از انجایی که IDGs اولین تجربه در طراحی، تدوین و بومی‌سازی یک راهنماهای عملی دیابت در کشور ایران بوده تلاش بسیاری شده است تا این مجموعه، یک مجموعه جامع و قابل استفاده توسط پزشکان ایرانی در راستای ارتقاء سطح سلامت جامعه و کاهش هزینه‌های درمانی و ناتوانی ناشی از بیماری دیابت باشد. هم چنین این مجموعه در گیرنده مطلوب درمان مختلف هرسه نوع دیابت (نوع یک، دو و سه) باردار و می‌باشد.

IDGS شامل موارد ذیل می‌باشد: نهایی مجموعه
توسط یک گروه متخصص، بازیپنی‌های مکرر، بومی‌سازی، منطقه‌ای، بعنوان یک منبع علمی و عملی در دسترس با جدیدترین اطلاعات روز دنیا، طراحی و کوئین و یا مسیرهای تصمیم‌گیری مزین برگرفته از متن.
2. Wisconsin Diabetes Advisory Groups; wisconsin essential diabetes mellitus care guidelines, 2004: 9-10
12. Strategies for the introduction and implementation of a guideline for the treatment of type 2 diabetics by general practitioners (GPs) of the Lazio region of Italy (IMPLEMEG study): Protocol for a cluster randomised controlled trial BMC Health Services Research 2004, 4 (page number not for citation purposes).
18. Firdous Arastehi: خدمات بهداشتی اولیه در ایران، کنگره بین المللی پرستاری و مامایی هاروارد، 1998