

«گزارش یک مورد»

هیپوگلیسمی ساختگی

محمدرضا تمدن^{۱*} (M.D)، فرهاد ملک^۱ (M.D)، علی رضا سلیمانی^۲ (M.D)

۱- دانشگاه علوم پزشکی سمنان، دانشکده پزشکی، بیمارستان فاطمیه، گروه داخلی

۲- دانشگاه علوم پزشکی کاشان، دانشکده پزشکی، گروه داخلی

چکیده

بیمار خانم ۱۸ ساله دیابتیک که در ۶ ماه اخیر با سه بار حمله هیپوگلیسمی به بیمارستان آورده شده است. بیمار مورد شناخته شده دیابت تیپ I از ۵ سال قبل می‌باشد که برای اولین بار در ۱۳ سالگی تشخیص دیابت برای بیمار گذاشته شده و تحت درمان با انسولین بوده است. در آخرین مراجعه بیمار با اختلال هوشیاری و تعریق زیاد به اورژانس آورده شده است که پس از انجام آزمایشات اورژانس با تجویز گلوکز هیپرتونیک، اختلال هوشیاری بیمار برطرف شده است.

واژه‌های کلیدی: دیابت، هیپوگلیسمی

مقدمه

دیابت یکی از شایع‌ترین بیماری‌های غدد درون‌ریز بوده که با عوارض زیادی همراه می‌باشد [۶]؛ یکی از این عوارض که تقریباً در طول عمر هر بیمار دیابتی می‌تواند بارها اتفاق بیافتد، هیپوگلیسمی می‌باشد [۳]. هیپوگلیسمی شایع‌ترین پروسه ایجاد شده متعاقب درمان دیابت ملیتوس می‌باشد. هر چند که عوامل دیگری می‌تواند در ایجاد آن دخیل بوده و یا موجب تشدید آن گردد. به‌طور شایع هیپوگلیسمی، به کاهش قند خون پلاسما به کم‌تر از ۴۵-۵۰ میلی‌گرم در صد اطلاق می‌گردد [۱]، ولی آستانه هر فرد برای ایجاد علائم ناشی از کاهش قند تا حدودی متفاوت خواهد بود، لذا تشخیص هیپوگلیسمی عمدتاً بر اساس تریاد ویپل (Whipple) خواهد بود که شامل: ۱- علائم کاهش قند خون، ۲- گلوکز پلاسمای پایین، ۳- بهبود علائم با افزایش قند خون، می‌باشد [۷]. هیپوگلیسمی می‌تواند سبب عوارض مهم و حتی کشنده شود و

در هر بیمار با اختلال هوشیاری در هر سطحی و یا وجود تشنج باید مورد توجه قرار گیرد [۵].

گزارش مورد

خانم ۱۸ ساله‌ای با اختلال هوشیاری به اورژانس بیمارستان آورده می‌شود، بیمار مورد شناخته شده دیابت تیپ I از ۵ سال قبل بوده که تحت انسولین تراپی قرار داشته، بیمار فرزند اول خانواده بوده و سابقه دیابت در پدر و مادر یا خواهران بیمار وجود ندارد. همراهان، اظهار می‌دارند که صبح زود که بیمار را برای نماز خواندن بیدار کرده‌اند، بیمار دچار اختلال هوشیاری بوده و تعریق فراوان داشته است و لذا بیمار را سریعاً به بیمارستان آورده‌اند. در معاینه فیزیکی $BP=95/70$ ، $PR=108$ ، $RR=17$ و $T=36/8^{\circ}C$ داشت. سریعاً برای بیمار لاین وریدی گرفته و نمونه خون جهت آزمایشات فرستاده شد. سپس به بیمار یک ویال گلوکز