

MyCARE

With me, every step of the way



“ যদি হাইপোগ্লাইসেমিয়া
হয়, তাহলে অবিলম্বে চিকিৎসা
শুরু করা উচিত ”



শুধু অনুসরণ করুন

15-15

ট্রিটমেন্ট

রুল

ধাপ 1

15 গ্রাম দ্রুত-কার্যকরী
কার্বোহাইড্রেটস্
সেবন করুন



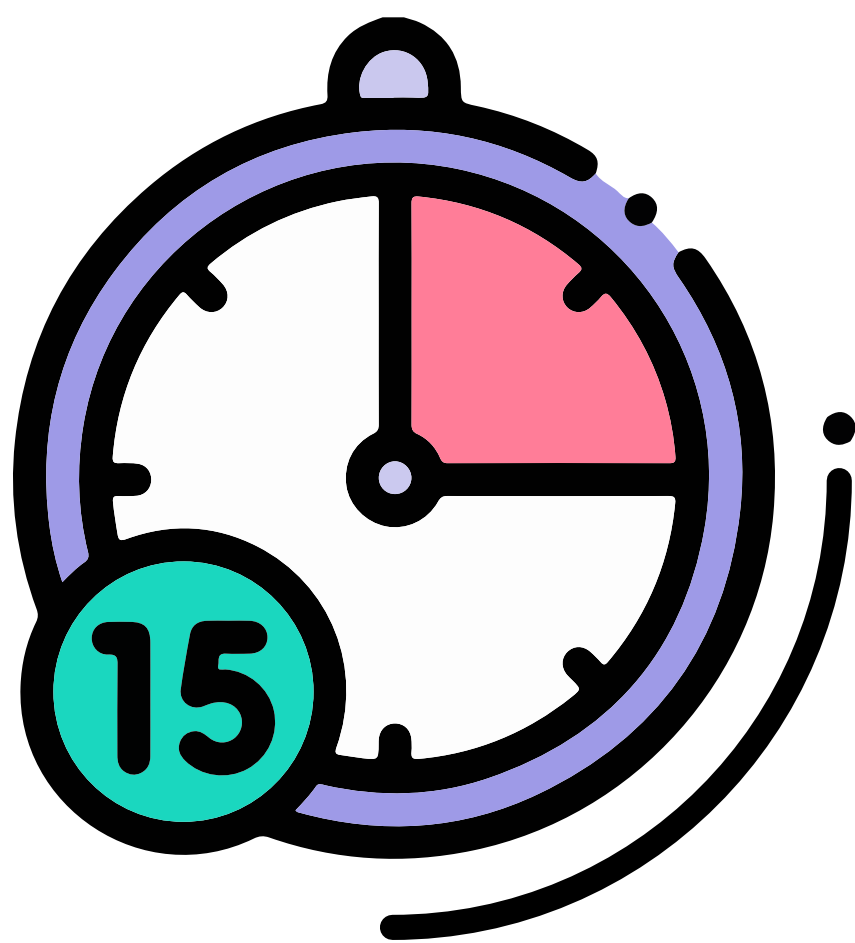
15 গ্রা. কার্বোহাইড্রেট হল প্রায়
3 চা-চামচ চিনি / গ্লুকোজ
বা প্রায় 4টি গ্লুকোজ ট্যাবলেট



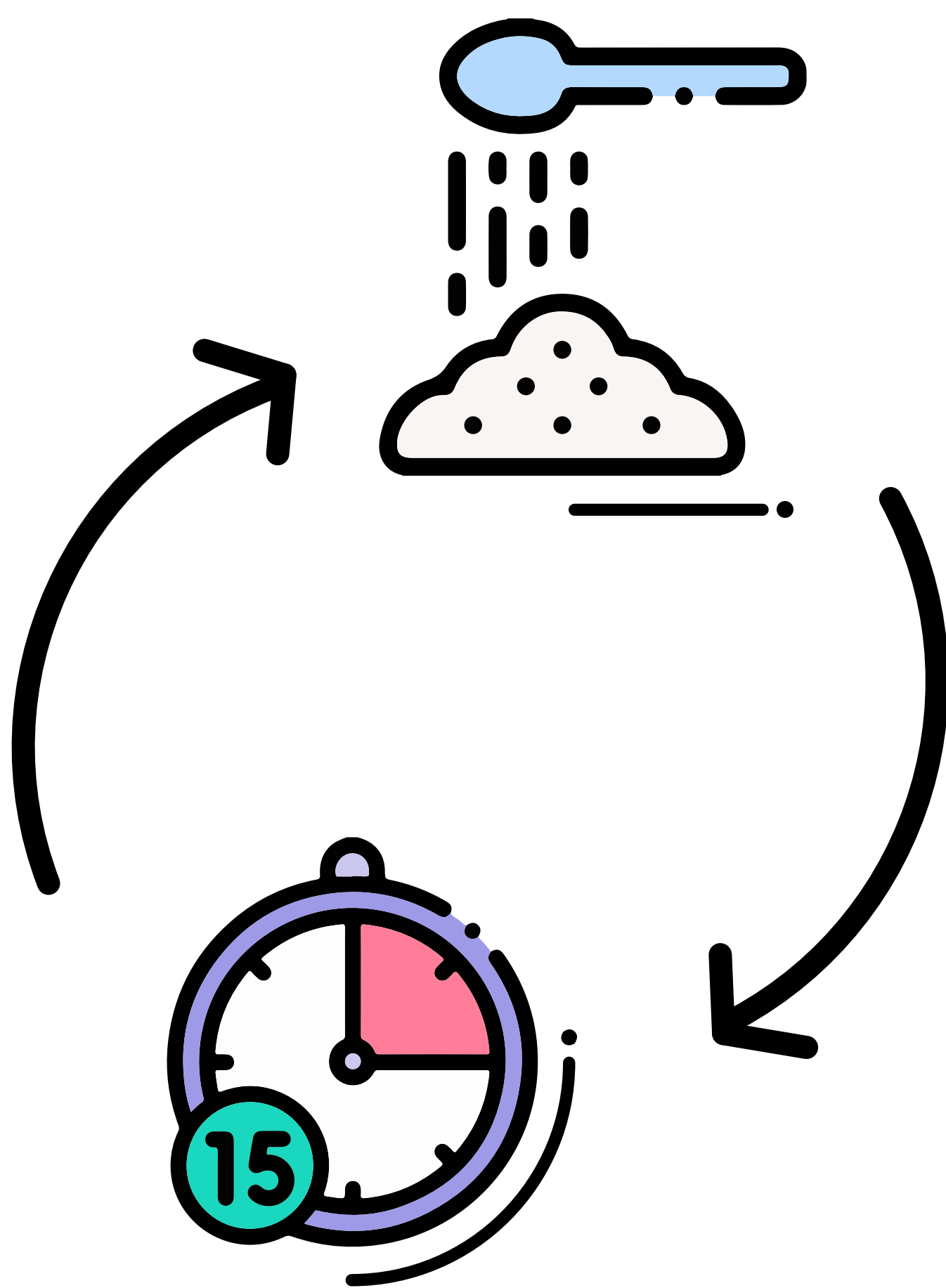
ধাপ 2

15 মিনিট অপেক্ষা করুন,

এবং তারপরে পুনরায় ব্লাড গ্লুকোজ
লেভেল নিরীক্ষণ করুন



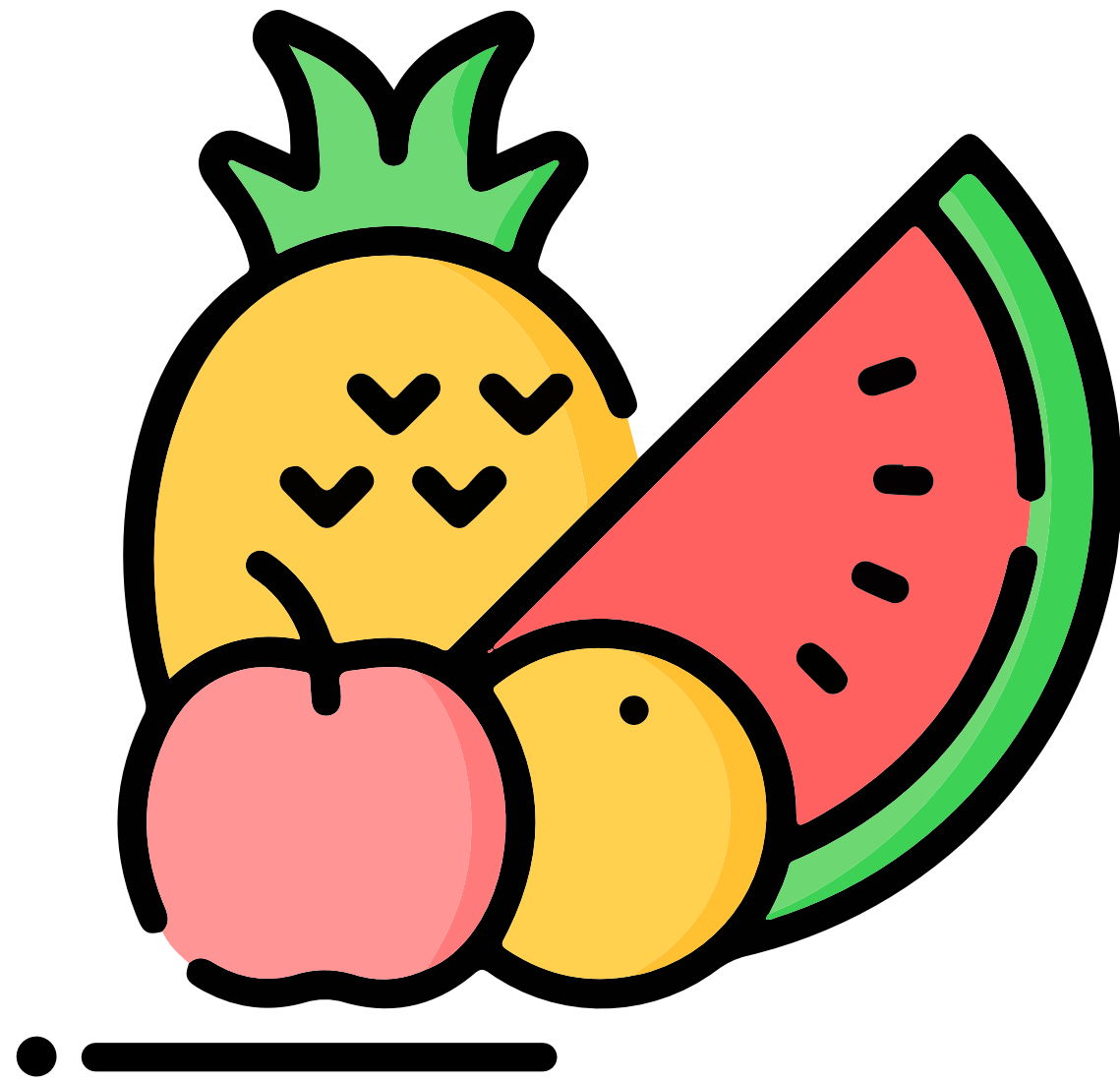
যদি তখনও ব্লাড সুগার লেভেল
<70 মিগ্রা/ডেসিলি. থাকে, তাহলে
একই চিকিৎসা পদ্ধতি পুনরায় করুন।



মনে রাখার মত
কয়েকটি গুরুত্বপূর্ণ
সাবধানতা



কার্বোহাইড্রেট এবং প্রোটিন
সমৃদ্ধ একটি স্ন্যাক / খাবার খান
যেমন বাদাম ও পণীর / ডিম সহ ফল,
ইত্যাদি যখন ব্লাড গ্লুকোজ লেভেল
>70 মিগ্রা/ডেসিলি. থাকবে, পুনরায়
হাইপোগ্লাইসেমিয়া এড়ানোর জন্য।



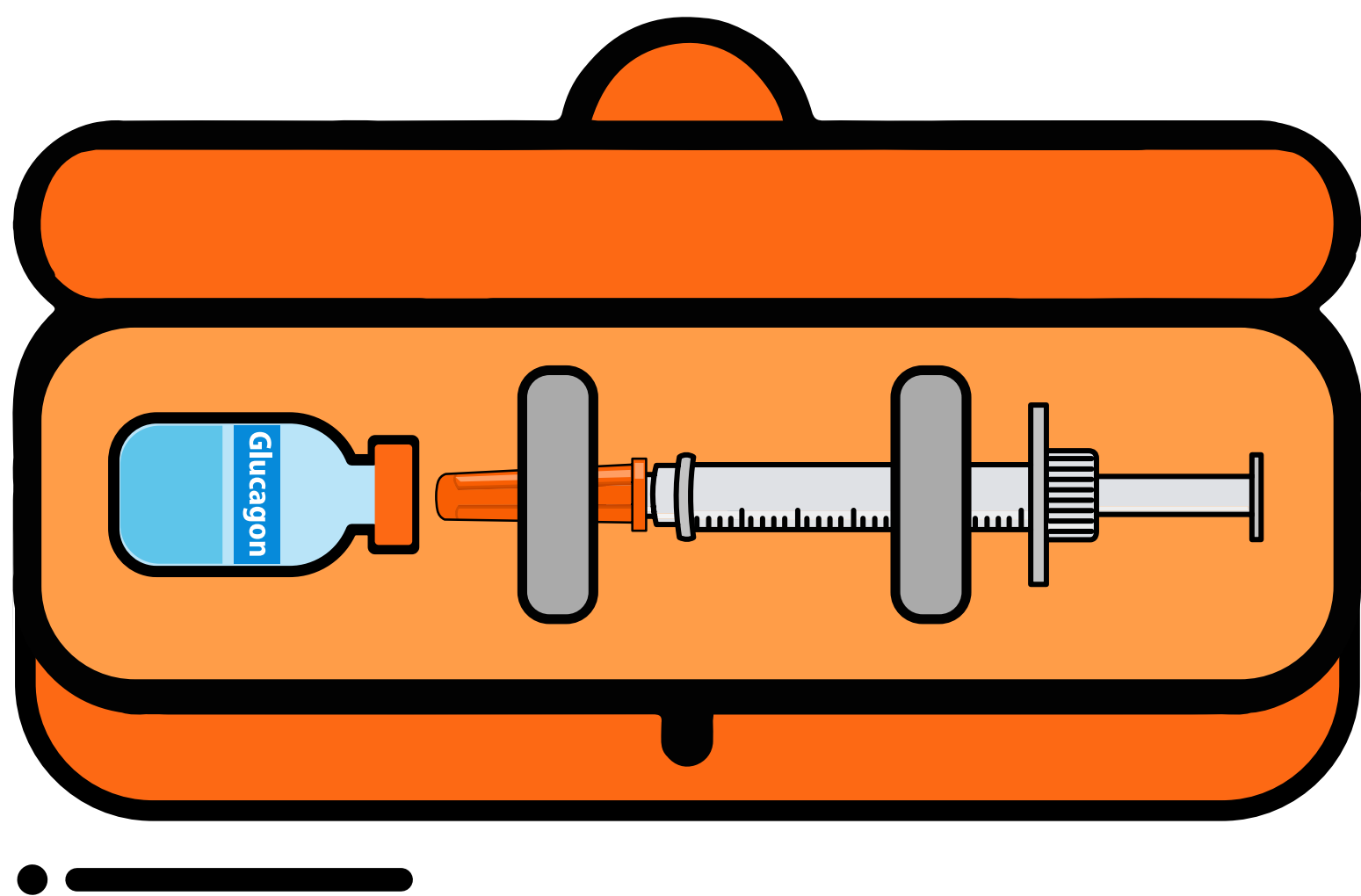
আইসক্রীম, চকলেট, সন্দেশ বা মিষ্টির
মতো চর্বিযুক্ত খাবারের মাধ্যমে
কখনোই হাইপোগ্লাইসেমিয়া ঠিক
করতে যাবেন না কারণ ব্লাড গ্লুকোজ
লেভেল বাড়াতে সেগুলির বেশি
সময় লাগবে।



ব্লাড গ্লুকোজ লেভেল কম থাকার কারণে
আপনি যদি অজ্ঞান হয়ে পড়েন, তাহলে
আত্মীয় বা পরিচর্যাকারীদের আপনার মুখে
কিছু দেওয়া থেকে অবশ্যই বিরত
থাকতে হবে এবং আপনাকে দ্রুত নিকটস্থ
হাসপাতালে নিয়ে যেতে হবে।

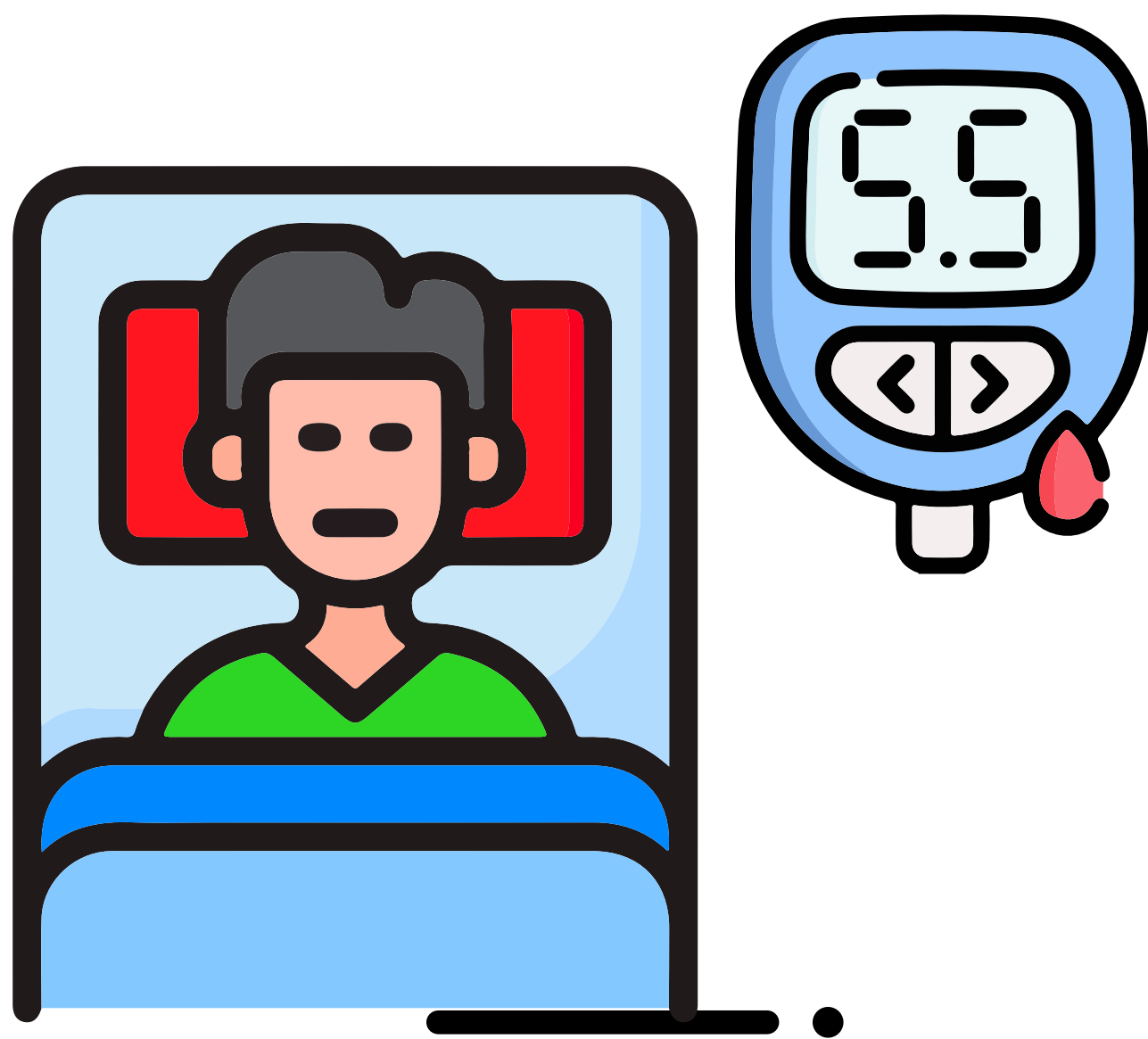


বৈকল্পিকরূপে, আপনি গুরুতর
হাইপোগ্লাইসেমিয়ার চিকিৎসার জন্য
বাড়িতে গ্লুকাগন ইন্জেকশন
রাখতে পারেন।

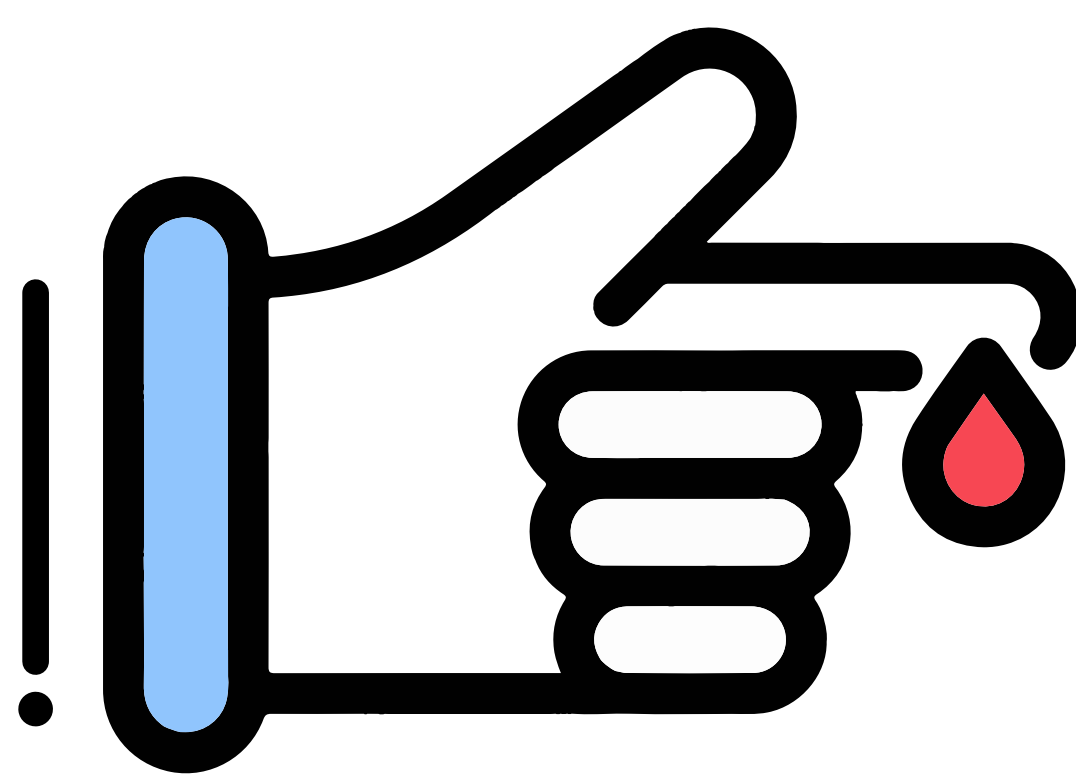


নোট: আরও বিশদে জানার জন্য আপনার চিকিৎসকের পরামর্শ নিন

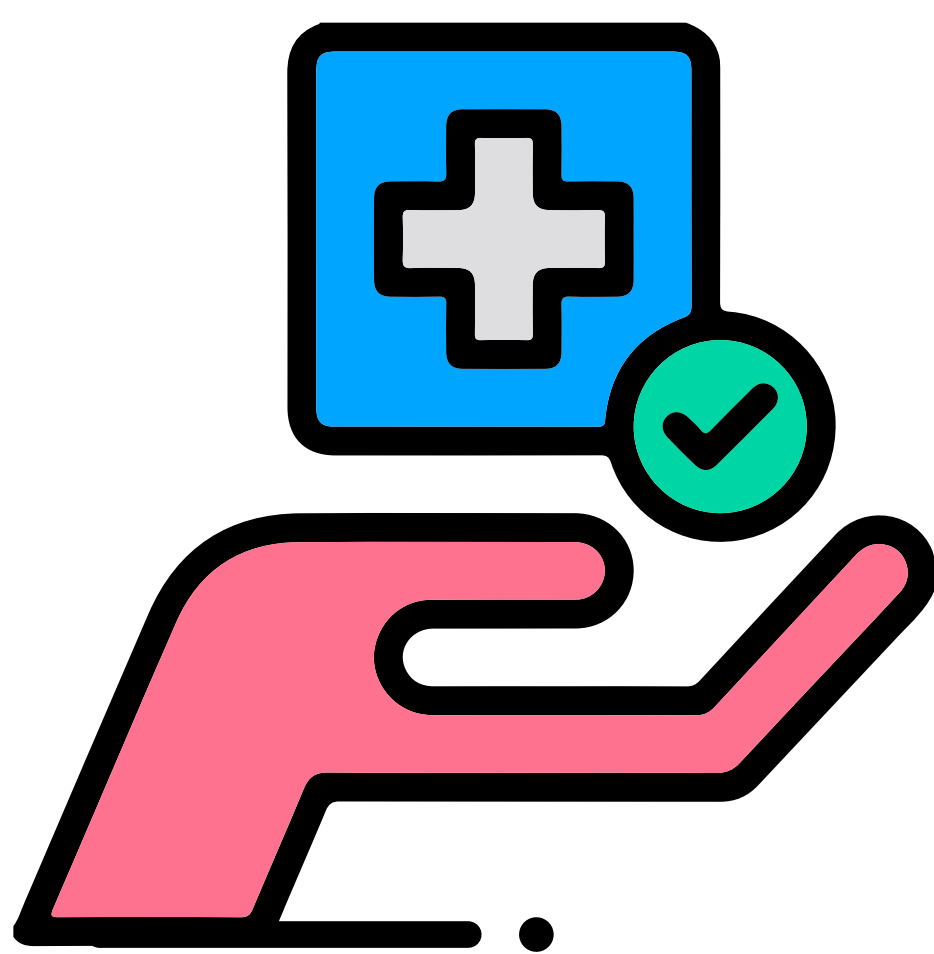
রাত্রিকালীন হাইপোগ্লাইসেমিয়া এড়ানোর
জন্য শোবার সময় এবং ভোর ৩টের
সময় ব্লাড গ্লুকোজ লেভেল পরীক্ষা
করার পরামর্শ প্রদান করা হয়।



আপনার ব্লাড গ্লুকোজ লেভেল কমে গেছে
কিনা তা জানার একমাত্র নিশ্চিত উপায় হল
সম্ভব হলে আপনার ব্লাড গ্লুকোজ
পরীক্ষা করা ।



আপনি যদি উপসর্গগুলি অনুভব করেন
এবং আপনি যদি কোনো কারণে আপনার
ব্লাড গ্লুকোজ পরীক্ষা করতে না পারেন,
তাহলে হাইপোগ্লাইসেমিয়ার
চিকিৎসা করান।



“ আরও বিস্তারিত তথ্যের জন্য,
যোগাযোগ করুন আপনার চিকিৎসকের
বা আপনার **MyCARE** ডায়াবেটিস
এডুকেটর- এর সাথে ”



MyCARE

With me, every step of the way

Reference

- Salis S. (2020) Diet in Diabetes Simplified (2nd ed.). Chennai: Notion Press.
- McTavish L, Wiltshire E. Effective treatment of hypoglycemia in children with type 1 diabetes: a randomized controlled clinical trial. *Pediatr Diabetes*. 2011;12(4 Pt 2):381-387.
doi:10.1111/j.1399-5448.2010.00725.x

Issued in Public Interest by



The guide/presentation/content/literature is for general information, guidance and educational purposes only and is not complete or exhaustive. The guide /presentation/content/literature is not intended or implied to replace or substitute any current practice and or advice/guidance/diet provided by healthcare professionals. This guide/presentation/content/literature does not constitute any treatment/therapy/medication/diet/opinions for any patients who are on diabetes medication, the patients are required to prior consult their healthcare professional before acting on any change on treatment/therapy/ medication/diet and/or opinions. USV Private Limited makes no representations as to accuracy, completeness, correctness, suitability or validity of any information contained in this guide/presentation/content/ literature and will not be liable for any losses, injuries or damages arising from its use.

