تحولات نوین در درمان دیابت

در مقایسه با گذشته، جامعه کنونی از برترین انتظارات بیشتری دارد. امروره علاوه بر انجام مراقبتهای پرستاری، نصایب‌های دیگری از شناخت و درک دقیق و پاناژ در ارائه داشتن دسترسی به خدمات راهبردی و نظایر پرستاران تلقی می‌گردد. به‌طور کلی، دسترسی به خدمات پرستاری تغییر در زمانی که میزان فردی خون تغییراتی بیش از 180/100mg/100ml به‌دست آید می‌باشد.

نتایج متابولیکی ناشی از کمبود انسولین می‌تواند بسیار شدید و ترشح‌های نادر نشان می‌دهد که گلزیزی از طریق ادرار دفع می‌شود. این موضوع به وضوح در این فرد به‌دلیل خطر کمتری که خودی‌گیری از علائم خاص پیش‌بینی می‌شود. در این حالت، انسولین به‌عنوان یکی از کمبود انسولین قادیر است از اثرات او تهدید نگردد. از سیر دیابتی متابولیکی مثل چربی‌ها، واکنش‌هایی که سرعت و ساز استفاده می‌کند.

ماهیت پیامدهای انسولین هر گونه است که در متابولیسم کرومولاتور می‌باشد. این فرآیند چربی‌ها دخالت داشته و سلول‌ها با موجود در جزئیات انتخاب‌های لازم‌الزمان ساخته می‌شود. از اعمال ارائه انسولین احتمالاً در حالت فتوذیدی گلزیزی از بخشی سریع‌سالاری سلول‌های بلند سلول‌های سیستم اعصاب مرکزی و کبد به وسیله فتوذیدنی حس می‌شود. این سیر سلول‌ها مثل سلول عضله و پایت چربی فقط در مجاورت انسولین سیستم اعصاب مرکزی است. انسولین سیستم اعصاب مرکزی است. انسولین فتوذیدنی توسط گلزیزی دارد. این مکانیسم می‌تواند یکی از اثرات انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از زبانی که شخصیت و نظری از فتوذیدنی است. انسولین را از ارائه به‌طور پیش‌بینی می‌کند، انسولین از طریق سلول‌های بتا با داخل خون ترشح می‌شود گلزیزی را در انتخاب سلول‌های قرار دهد.

کمبود انسولین در بدن منجر به ایجاد پیامدهای مصرف و نوزادان.
پیمان‌های دارد که پشتیبانی یافته و نیاز به عمل جراحی بی‌پیچیده و پری‌زهای دارند.
امروز مراقبت از بیماران بد حال دیابتیک در بخش‌های طب عمومی انجام می‌گیرد. با این پرستاری از این بیماران نیاز به دادن و سلامت درمان عمیق و هم‌چنین عملی بیشتری نسبت به دی دارید. پرستارانی که اینگونه مراقبت‌های وسیع و

### شکل‌آرایی کمپود انسولین

اتلاف در ورود گلکز به داخل سلول

- انزایش سطح گلکز در خون
- ترشح گلکز در ادرار
- انزایش دفع آب و سدیم
- کاهش حجم پلاسما
- کاهش خون پرگشته به قلب
- کاهش بازده قلب
- کاهش فشار خون
- کاهش کریان خون به معنی

صدم مغزی، اعماه و مارگ

## ۶۴ فصل‌نامه پرستاری و مامایی ایران
پرستاری صرفاً گذشت دست بر روى پیشانی تاب‌آورد بیمار

از برستار انظاره می‌رود که او تجا ندارد به استفاده وسعی از

این سوالات باید به‌کتاب‌ناتی و کتاب‌های اجرا مراقبه به‌پرستاری اساسی را یادبودند و با خان دلیری، با بیمار و

نزدیکی و بی‌خود و نماید، احیا بی‌بیماری یادبودیر به‌پرستار

نباید مهارت کافی پرستار آموزش بدونکانت و راهنمای بیمار از

چگونگی مقایسه خود می‌باشد.

در برنامه ای که میلی به بیمار قصد خفیف هستند

کنترل ریز غذایی برای بیشتری از علائم ناشی از بیمار

پرستاری کافی است. لیکن برای بیماران بزرگ، تزیین منظم

پرستاری که از لزوم محلول آنتی‌بیوتیک می‌تواند، برای ادامه

نزدیکی در بیماران به‌پرستاری و انتظار روند طولانی است.

در انتظار بیماران که بدست از دیابت و چربی است

بیماران ناکام و وابسته اضافه، تحت‌الحمایه کاهش می‌باشد.

الی دلایل این سوالات شناخته نشده است ولی تحقیقات گوناگونی

در این خصوص انجام گرفته است.

بکی از دلایل یکی برای این که حل طول عمر بیماران دیابتی

کاهش می‌باشد، این روابط اینکه انسولین حیاتی کامل هم

از یا انسولین ایمن نیست. ولی خوش‌یکنارگی امرز می‌باشد

دانشمندان زنهایی را که مسئول ساختار انسولین انسانی

هستند به داخل زمین بکاریم انسولین کریستال وارد می‌کنند و به

تریبون انسولین انسانی را در دسترس قرار می‌دهند.

روش دینگ اخاذ شده جهت توسه‌ی پیش‌تری استفاده از کاستن بیوه است. یکی از انتخاب بیوه‌ها پیش‌خاری و

قابل حمل و روز دینگ ساده که کافی شدن که انسولن

سالانه‌ی با یک‌کل مقداک بی‌بیماری، که انسولن گفته می‌کند.

بی‌بیماری یا با تقاضای بی‌بیماری، بی‌بیماری یا با ترکیب انسولنی را در داخل شکم یا ساکسایزی

می‌کند و تزیین انسولن تحت کنترل بیمار قرار می‌گیرد.

در مواقف از نبود این پیام به‌پرستاری انتظار دهنده، که در دست

پرستار به‌پرستار انتظار می‌تواند.
Modern Developments in Diabetes Treatment

Mansoore Yadavar Nikravesh

Extract

Modern societies in comparison to the past have more expectations from nurses. Nowadays beside the nursing care, nurses have other roles such as use of capabilities in providing knowledge to nursing students. Understanding the kind of treatment, nurses would be succeeded in their nursing care. Professional nurses are responsible to accommodate their knowledge with the developing nursing science and be able to educate nursing students and connect nursing theories with nursing practice. For example nurses should understand medical knowledge developments and modern techniques in caring of diabetic patients.

Keywords: Diabetes; Treatment; Nursing