



Helpt bij het reguleren van de bloedsuikerspiegel.

Diabetes: "Wat is dat" ?

Uit een medisch lexicon:

Op latere leeftijd vaak voorkomende stoornis (vaak ook "diabetes" genoemd). Door insuline deficiëntie of omdat er minder insuline wordt aangemaakt, werkt de bloedsuikerspiegel onvolledig of zeer ernstige gevallen werkt dit helemaal niet meer. Dit is de definitie van een vakman.

Voor de leken, roept dit echter vele vragen op: Waar komt bloedsuiker vandaan? Waarom is het nodig? Wat is insuline? Waarom insuline is zo belangrijk?

De werking van suiker in ons lichaam

Voor de handhaving van de levensprocessen van de mens moet ononderbroken energie geleverd worden. Elke hartslag, elke ademhaling, elke stap die we zetten zou niet mogelijk zijn zonder energie.

Het levert de brandstof die ons lichaam nodig heeft voor de werking van de organen en spieren. Bloedsuiker wordt getransporteerd door het bloed naar de cellen van het lichaam en vervolgens afgebroken om energie te produceren. Het brein heeft ongeveer 6 g suiker (glucose) per uur nodig. Bij de spieren en overige organen, is de behoefte afhankelijk van de fysieke belasting. In rust is ongeveer 4 g / uur nodig, bij activiteit stijgt de vraag tot 40 g / uur (en meer).

Wat houdt "bloedsuikergehalte" nou eigenlijk in

Bloedsuiker komt uit onze voeding. Hij ontstaat bij het verteren van voedingsmiddelen, die niet per definitie zoet hoeven te proeven. Bij gezonde mensen is de normale bloedsuikerspiegel ongeveer 5,00 tot 7,00 mmol. De bloedsuikerspiegel is niet constant gedurende de hele dag, maar varieert afhankelijk van de vraag of we gegeten hebben of veel bewegen. De waarden bij een gezond mens mogen niet minder dan 3,2 mmol en niet hoger dan 7,4 mmol zijn. Het lichaam streeft er altijd naar de bloedsuikerspiegel weer tussen de 5,00 en 7,00 mmol terug te brengen. Vandaag de dag onderscheiden we verschillende vormen van een ziekte, die allen worden aangeduid met de naam diabetes. Gemeenschappelijk element van allen is een stoornis van het glucose metabolisme (stofwisseling van koolhydraten), het speelt een cruciale rol bij de aanmaak van insuline.

Bij type 1 diabetes maakt de alvleesklier helemaal geen insuline meer aan. Deze vorm komt niet zo vaak voor en komt vooral voor bij jongeren tot aan hun 40^e levensjaar. Type 1 ontstaat meestal snel en is geassocieerd met ernstige symptomen in het begin. Snelle medische hulp kan levens redden. Deze ziekte kan alleen worden behandeld met dagelijkse injecties met insuline.

Bij type 2 diabetes wordt er wel insuline door de alvleesklier geproduceerd, maar om verschillende redenen, werkt het niet zoals bij een gezond persoon. Er is een zogenaamde insuline-resistentie of relatief insulinetekort. Deze vorm komt veel vaker voor dan type 1 en komt voornamelijk op oudere leeftijd voor (ouderdomsdiabetes). Type 2 ontwikkelt zich meestal langzaam en wordt erg laat opgemerkt door degenen die type 2 ontwikkelen. In veel gevallen wordt het pas waargenomen als er reeds schade is opgetreden.

Waar komt de insuline vandaan

De insuline wordt geproduceerd in de alvleesklier. De alvleesklier ligt (links) onder de maag.

De gevolgen van insuline deficiëntie / tekorten

Bij een gebrek aan insuline, kan het lichaam niet volledig gebruik maken van de bloedsuikergehalte. De glucose blijft in het bloed en het bloedsuikergehalte stijgt. Het lichaam begint de bloedsuiker uit te scheiden via de nieren in de urine. Omdat de bloedsuiker niet langer terecht komt in de lichaamscellen, heeft het lichaam geen brandstof om energie te produceren.

De gevolgen zijn vermoeidheid en uitputting. Blijft het energietekort onveranderd, dan doet het lichaam wat het altijd doet als het energie tekort heeft. Het probeert meer 'brandstof te produceren' en zet vetten om in bloedsuiker / glucose (dit is zinloos, omdat insuline ontbreekt voor het herstel van het bloedglucosegehalte). Dit leidt tot een aanzienlijk gewichtsverlies.

Complicaties van diabetes en de daaruit voortvloeiende secundaire ziekten:

Een onderwerp dat bij veel diabetici angsten, depressies en repressies teweeg brengt.

Risicofactoren in het ontstaan van secundaire ziekten zijn:

- Roken
- Overgewicht
- Verkeerde, meestal te vette levensmiddelen
- Hoge bloeddruk ("nier Killer")
- een hoge bloedsuikerspiegel
- Gebrek aan lichaamsbeweging

Veel complicaties worden in eerste instantie niet waargenomen en ontwikkelen zich over een langere periode. Om deze reden, zijn regelmatige medische onderzoeken zeer belangrijk.

Secundaire ziekten, waar uitgebreide studies naar gedaan zijn, hebben aangetoond dat het kan worden beïnvloed door correct gedrag. Het is de moeite waard risicofactoren te vermijden.

Doordat diabetes later ontdekt wordt en dus ook later behandeld wordt kunnen de volgende gezondheidsproblemen optreden:

- Ziekte van de grote vaten
- Achteruit gaan van de ogen
- Werking van de nieren veranderd
- De diabetische voet
- Schade aan de zenuwen

Met Gluco Splash forte, is er nu een middel om de bloedsuikerspiegel te reguleren. Bij diabetici is het heel goed mogelijk dat de behoefte aan insuline tijdens de toepassing van Gluco Splash forte daalt.

Door zelfcontrole van de bloedsuiker heb je meer zekerheid in het dagelijks leven en het vergemakkelijkt de arts aan de hand van deze waarden de stofwisseling beter te kunnen beoordelen. Dit is geen vervanging van een medische behandeling .

Diabetici moeten zeker aandacht besteden aan hun gewicht en moeten indien mogelijk een koolhydraatarm dieet volgen.