4 Steps to Control Your Diabetes for Life

4 ຂັ້ນຕອນ ໃນການຄວບຄຸມ ໂຣກເບົາຫວານ ໄດ້ຕະຫຼອດຊີວິດ





Lao May 2008 ພຶດສະພາ 2008 ພາສາລາວ









Contents

Step 1: Learn about diabetes	6
Step 2: Know your diabetes ABCs	12
Step 3: Manage your diabetes	16
Step 4: Get routine care	22
Notes	26
Where to get help	28

ສາລະບັນ

ຂັ້ນທີ່ 1: ຮຸງ:	ນຮູ້ກ່ຽວກັບໂຣກເບົາຫວານ	7
ຂັ້ນທີ 2: ຮູ້ຈັ	າກ ABCs ຂອງໂຣກເບົາຫວານ	13
	ນຄວບຄຸມໂຣກເບົາຫວານຂອງທ່ານ	
	ນປິ່ນປົວເປັນປົກກະຕິເພື່ອຫຼີກເວັ້ນບັນຫາ	
ບັນທຶກ	•••••	27
	ງຂ່ວຍເຫືອໄດ້ຈາກໃສ	

4 Steps to Control Your Diabetes. For Life.

This booklet presents four key steps to help you manage your diabetes and live a long and active life.

Step 1: Learn about diabetes.

Step 2: Know your diabetes ABCs.

Step 3: Manage your diabetes.

Step 4: Get routine care to avoid problems.

4 ຂັ້ນຕອນ ໃນການຄວບຄຸມ ໂຣກເບົາຫວານ. ໄດ້ຕະຫຼອດຊີວິດ.

ປົ້ມຄູ່ມືຫິວນີ້ຈະບອກໃຫ້ທ່ານຮູ້ຈັກຂັ້ນຕອນສຳຄັນເພື່ອຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຄວບ ຄຸມໂຣກເບົາຫວານຂອງທ່ານ ແລະມີຊີວິດທີ່ຍືນຍາວ ແລະ ຫ້າວຫັນ.

ຂັ້ນທີ 1: ຮຸງນຮູ້ກຸ່ງວກັບໂຣກເບົາຫວານ.

ຂັ້ນທີ 2: ຮູ້ຈັກ ABCs ຂອງໂຣກເບົາຫວານ.

ຂັ້ນທີ 3: ຄວບຄຸມໂຣກເບົາຫວານ.

ຂັ້ນທີ່ 4: ຄວນປິ່ນປົວເປັນປົກກະຕິເພື່ອຫຼີກເວັ້ນບັນຫາ.

Diabetes is a serious disease. It affects almost every part of your body. That is why a health care team may help you take care of your diabetes:

- doctor
- dentist.
- diabetes educator
- dietitian
- eye doctor
- foot doctor
- mental health counselor
- nurse
- nurse practitioner
- pharmacist
- social worker
- friends and family

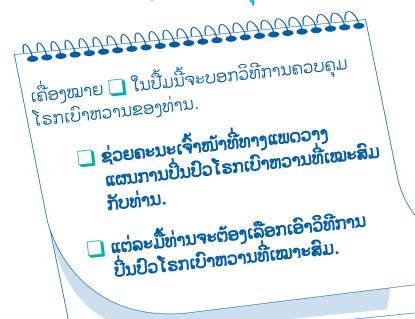
You are the most important member of the team.



ໂຣກເບົາຫວານເປັນພະຍາດທີ່ຮ້າຍແຮງ. ມັນກະທົບເກືອບທຸກສ່ວນຂອງ ຮ່າງກາຍ. ດ້ວຍເຫດນີ້ທີມດູແລສຸຂະພາບອາດຊ່ວຍທ່ານຈັດການກັບ ໂຣກຂອງທ່ານ:

- ท่าบฆํ)
- ໝໍປິວແຂ້ວ
- ຜູ້ໃຫ້ການສຶກສາກ່ງວກັບໂຣກເບົາຫວານ
- ຜູ້ຊ່ງວຊານດ້ານອາຫານ
- ໝໍຕາ
- ທ່ານໝໍປິວຕີນ
- ທີ່ປົກສາສຸຂະພາບຈິດ
- ພະຍາບານ
- ແພດຊ່ວຍ
- ຜູ້ຈ່າຍຢາ
- ນັກສັງຄົມສິງເຄາະ
- ໝູ່ເພື່ອນ ແລະຄອບຄົວ

ທ່ານແມ່ນສະມາຊິກທີ່ສຳຄັນທີ່ສຸດໃນທີມ.



Step 1:

Learn about diabetes.

Diabetes means that your blood glucose (blood sugar) is too high. Here are the main types of diabetes.

Type 1 diabetes—the body does not make insulin. Insulin helps the body use glucose from food for energy. People with type 1 need to take insulin every day.

Type 2 diabetes—the body does not make or use insulin well. People with type 2 often need to take pills or insulin. Type 2 is the most common form of diabetes.

Gestational (jes-TAY-shon-al) diabetes mellitus

(GDM)—occurs when a woman is pregnant. It raises her risk of getting another type of diabetes, mostly type 2, for the rest of her life. It also raises her child's risk of being overweight and getting diabetes.

ຂັ້ນທີ່ **1:** ຮງນຮູ້ຈັກກ່ຽວກັບໂຣກເບົາຫວານ.

ການເປັນໂຣກເບົາຫວານໝາຍຄວາມວ່າ ເລືອດຂອງທ່ານມີກລູ ໂຄສ (ເຊື້ອນ້ຳຕານໃນເລືອດ) ຫຼາຍເກີນຄວນ. ຕໍ່ໄປນີ້ຄືຂໍ້ສຳຄັນ ຂອງໂຣກເບົາຫວານ.

ໂຣກເບົາຫວານປະເພດທີ່ 1—ຮ່າງກາຍບໍ່ຕະລິດເຊື້ອອີນຊູລິນ (insulin). ອິນຊູລິນຊ່ວຍໃຫ້ຮ່າງກາຍ ໃຊ້ທາດກລູໂຄສທີ່ໄດ້ຈາກການກິນອາຫານໃຫ້ມີ ພະລັງ. ຄົນທີ່ເປັນເບົາຫວານປະເພດທີ່ 1 ຕ້ອງໄດ້ໃຊ້ອິນຊູລິນ ທຸກໆ ວັນ.

ໂຣກເບົາຫວານປະເພດທີ 2—ຮ່າງກາຍບໍ່ຜະລິດ ຫຼືໃຊ້ເຊື້ອອິນຊູລິນບໍ່ໄດ້ດີ. ຜູ້ທີ່ເປັນເບົາຫວານປະເພດທີ 2 ສ່ວນຫຼາຍຕ້ອງໄດ້ກິນຢາ ຫຼື ສັກຢາອິນຊູ ລິນເປັນປະຈຳ.ໂຮກເບົາຫວານປະເພດທີ 2 ແມ່ນມີຄົນເປັນຫຼາຍທີ່ສຸດ.

ໂຣກເບົາຫວານແບບເຈສເຕຊັນແນລ (Gestational diabetes mellitus (GDM))—ເກີດຂຶ້ນກັບຜູ້ຍິງຖືພາ. ມັນເຮັດໃຫ້ຜູ້ຍິງຖືພາ ມີຄວາມສ່ຽງເປັນໂຣກເບົາຫວານປະເພດອື່ນອີກ, ສ່ວນຫຼາຍແມ່ນປະເພດທີ 2, ຄວາມສ່ຽງນີ້ຈະມີຕະຫຼອດຊີວິດຂອງລາວ. ພ້ອມກັນນີ້ ກໍຍັງເພິ່ມຄວາມ ສ່ຽງໃຫ້ແກ່ລູກຂອງລາວໃນການມີນຳ້ໜັກເກີນຄວນ ແລະ ເປັນໂຣກ ເບົາຫວານອີກ.

Diabetes is serious.

You may have heard people say they have "a touch of diabetes" or that their "sugar is a little high." These words suggest that diabetes is not a serious disease. That is not correct. Diabetes is serious, but you can manage it!

All people with diabetes need to make healthy food choices, stay at a healthy weight, and be active every day.





Taking good care of yourself and your diabetes can help you feel better and avoid health problems caused by diabetes such as:

- heart attack and stroke
- eye problems that can lead to trouble seeing or going blind
- nerve damage that can cause your hands and feet to hurt, tingle, or feel numb. Some people may even lose a foot or a leg.
- kidney problems that can cause your kidneys to stop working
- gum disease and loss of teeth

ໂຣກເບົາຫວານເປັນໂຣກທີ່ຮ້າຍແຮງ.

ທ່ານອາດເຄີຍໄດ້ຍິນຄົນເວົ້າວ່າພວກເຂົາໄດ້ "ສຳພັດກັບໂຣກເບົາຫວານ" ຫຼືວ່າມີ "ນ້ຳຕານຂ້ອນຂ້າງສູງ." ຄຳເວົ້າເຫຼົ່ານີ້ເບີ່ງຄືກັບວ່າໂຣກເບົາຫວານບໍ່ ຮ້າຍແຮງ. ນີ້ບໍ່ຖືກຕ້ອງ. ໂຣກເບົາຫວານເປັນພະຍາດທີ່ຮ້າຍແຮງ. ແຕ່ທ່ານ ກໍ່ສາມາດຄວບຄຸມໄດ້!

ທຸກຄົນທີ່ເປັນໂຣກເບົາຫວານຈຳເປັນຕ້ອງເລືອກອາຫານທີ່ເປັນປະໂຫຍດຕໍ່ ສຸຂະພາບ, ຮັກສານຳ້ໜັກໃຫ້ຢູ່ໃນຂອບເຂດ, ແລະອອກກຳລັງກາຍທຸກວັນ.



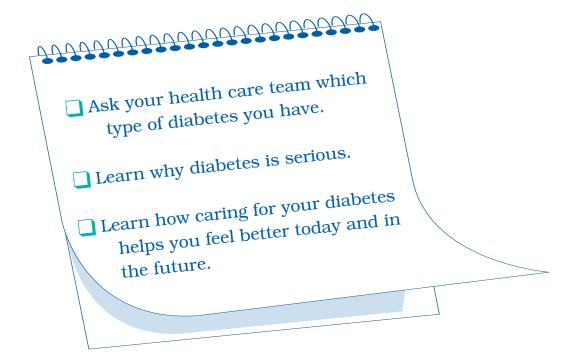


ການເບິ່ງແຍງຮັກສາຕົວເອງ ແລະໂຣກເບົາຫວານໃຫ້ດີ ຈະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານ ຮູ້ສຶກດີຂຶ້ນ ແລະຫຼືກເວັ້ນບັນຫາສຸຂະພາບທີ່ເນື່ອງມາຈາກໂຣກເບົາຫວານ ເຊັ່ນ:

- ຫິວໃຈວາຍ ແລະເສັ້ນເລືອດຕີບ
- ມີບັນຫາກຸ່ງວກັບຕາບໍ່ເຫັນແຈ້ງ ຫຼືອາດເຮັດໃຫ້ຕາບອດໄດ້
- ປວດມຶນຕາມເສັ້ນປະສາດຊຶ່ງເຮັດ ໃຫ້ມີອາການເຈັບປວດຕາມມື ແລະ ຕືນ, ເຈັບປວດ ຫຼືຮູ້ສຶກມຶນ. ບາງຄົນອາດຕ້ອງເສີຍຕິນ ຫລືຂາ.
- ບັນຫາໝາກໄຂ່ຫຼັງຊຶ່ງອາດເຮັດໃຫ້ໝາກໄຂ່ຫຼັງຢຸດທຳງານ
- ພະຍາດເຫືອກອັກເສບ ແລະເຮັດໃຫ້ເສັງແຂ້ວ

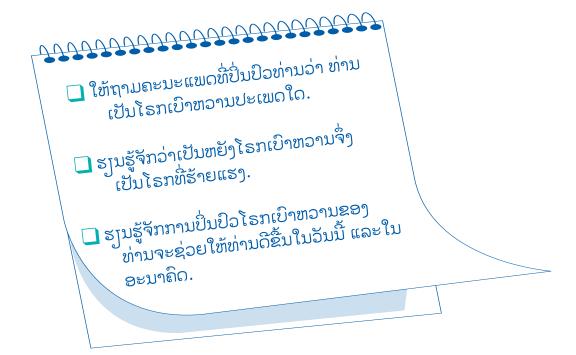
When your blood glucose is close to normal you are likely to:

- have more energy
- be less tired and thirsty and urinate less often
- heal better and have fewer skin or bladder infections
- have fewer problems with your eyesight, skin, feet, and gums



ເມື່ອເວລາເຊື້ອກລູໂຄສໃນເລືອດຂອງທ່ານໃກ້ຈະເຖິງຂັ້ນປົກກະຕິທ່ານຈະມີ ຄວາມຮູ້ສຶກ:

- ມີກຳລັງຫຼາຍຂຶ້ນກວ່າເກົ່າ
- ການອິດເມື່ອຍແລະຫິວນຳ້ຫຼຸດໜ້ອຍລົງ ແລະ ຖ່າຍເບົາກໍຫຼຸດໜ້ອຍລົງ
- ບາດແຜປິວໄດ້ໄວຂຶ້ນ ແລະການອັກເສບຕາມຜິວໜັງ ຫລື ພົກຍຸ່ງວ ຫຼຸດໜ້ອຍລົງ
- ມີບັນຫາກຸ່ງວກັບສາຍຕາ, ຜິວໜັງ, ຕີນ ແລະເຫືອກຫຼຸດໜ້ອຍລົງ



Step 2:

Know your diabetes ABCs.

Talk to you health care team about how to control your A1C, Blood pressure, and Cholesterol. This can help lower your chances of having a heart attack, stroke, or other diabetes problem. Here's what the ABCs of diabetes stand for:

A for the A1C test (A-one-C).



It shows you how your blood glucose has been over the last three months. The A1C goal for most people is below 7.

High blood glucose levels can harm your heart and blood vessels, kidneys, feet, and eyes.

B for Blood pressure.



The goal for most people with diabetes is below 130/80.

High blood pressure makes your heart work too hard. It can cause heart attack, stroke, and kidney disease.

C for Cholesterol.



The LDL goal for most people is below 100. The HDL goal for most people is above 40.

LDL or "bad" cholesterol can build up and clog your blood vessels. It can cause a heart attack or a stroke. HDL or "good" cholesterol helps remove cholesterol from your blood vessels.

ຂັ້ນທີ່ **2:** ຮູ້ຈັກ ABCs ຂອງໂຣກເບົາຫວານ.

ປຶກສາກັບທີ່ມດູແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານວ່າຈະເຮັດແນວໃດເພື່ອຄວບຄຸມ A1C, ຄວາມດັນເລືອດ ແລະໂຄເສສເຕີຣອລຂອງທ່ານ. ນີ້ຈະຊ່ວຍຫຼຸດ ໂອກາດໃນການເກີດຫົວໃຈວາຍ, ເສັ້ນເລືອດທີ່ໄປລຸ້ງສະໝອງອຸດຕັ້ນ, ຫຼືບັນຫາໂຣກເບົາຫວານອື່ນໆ. ABCs ຂອງໂຣກເບົາຫວານຫຍໍ້ມາຈາກ:

A ຫຍໍ້ມາຈາກການກວດ A1C (A-ໜຶ່ງ-C).



ມັນສະແດງວ່າລະດັບກລູໂຄສຂອງທ່ານຂື້ນຫຼາຍປານໃດໃນ ສາມເດືອນທີ່ຜ່ານມາ. ເປົ້າໝາຍຂອງ A1C ສຳລັບທຸກຄົນແມ່ນ ຕຳກວ່າ 7.

ລະດັບກລູ ໂຄສ ໃນເລືອດທີ່ສູງສາມາດເປັນອັນຕະລາຍຕໍ່ຫົວ ໃຈ ແລະເສັ້ນ ເລືອດ, ໝາກ ໄຂ່ຫຼັງ, ຕີນ ແລະຕາຂອງທ່ານ.

B ຫຍໍ້ມາຈາກຄວາມດັນເລືອດ.



ເປົ້າໝາຍລະດັບຄວາມດັນເລືອດສຳລັບທຸກຄົນທີ່ເປັນເບົາຫວານ ແມ່ນຕ່ຳກວ່າ 130/80.

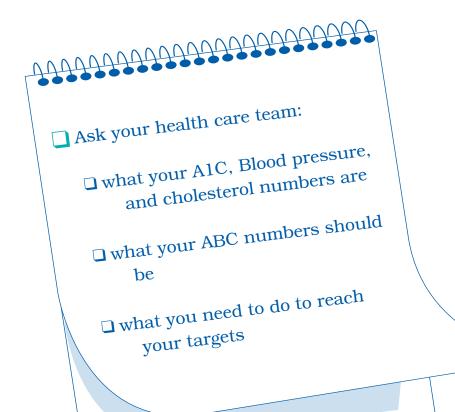
ຄວາມດັນເລືອດທີ່ສູງເຮັດໃຫ້ຫົວໃຈຂອງທ່ານເຮັດວງກໜັກໂພດ. ມັນສາມາດເປັນສາເຫດຂອງຫົວໃຈວາຍ, ເສັ້ນເລືອດອຸດຕັນ, ແລະ ພະຍາດໝາກໄຂ່ຫຼັງ.

C ຫຍໍ້ມາຈາກ ໂຄເລສເຕີຣອລ.



ເປົ້າໝາຍ LDL ສຳລັບທຸກຄົນແມ່ນຕ່ຳກວ່າ 100. ເປົ້າໝາຍ HDL ສຳລັບທຸກຄົນແມ່ນສູງກວ່າ 40.

LDL ຫຼື ໂຄເລສເຕີຣອລທີ່ "ບໍ່ດີ" ສາມາດສ້າງ ແລະອຸດຕັນເສັ້ນເລືອດ ຂອງທ່ານ. ນີ້ສາມາດເປັນສາເຫດຂອງໂຣກຫົວໃຈວາຍ ຫຼື ເສັ້ນເລືອດທີ່ໄປ ລັງງສະໝອງອຸດຕັນ. HDL ຫລື ໂຄເລສເຕີຣອລທີ່ "ດີ" ຊ່ວຍກຳຈັດໂຄ ເລສເຕີຣອລຈາກເສັ້ນເລືອດຂອງທ່ານ.





- ສິ່ງທີ່ຕ້ອງຖາມທີມງານດູ ແລສຸຂະພາບຂອງທ່ານ:
 - 🗅 ຕິວເລກຂອງ A1C, ຄວາມດັນເລືອດ, ແລະໂຄເລສເຕີຣອລແມ່ນຫຍັງ
 - 🗅 ຕິວເລກ ABC ຄວນແມ່ນແນວໃດ
 - ທ່ານຄວນເຮັດແນວໃດເພື່ອໃຫ້ບັນລຸເປົ້າໝາຍຂອງທ່ານ

Step 3:

Manage your diabetes.



Many people avoid the long-term problems of diabetes by taking good care of themselves. Work with your health care team to reach your ABC goals. Use this self-care plan.

- **Use your diabetes food plan.** If you do not have one, ask your health care team for one.
 - Eat healthy foods such as fruits and vegetables, fish, lean meats, chicken or turkey without the skin, dry peas or beans, whole grains, and low-fat or skim milk and cheese.
 - Keep fish and lean meat and poultry portions to about 3 ounces (or the size of a pack of cards).
 Bake, broil, or grill it.
 - Eat foods that have less fat and salt.
 - Eat foods with more fiber such as whole-grain cereals, breads, crackers, rice, or pasta.

ຂັ້ນທີ່ **3:** ການຄວບຄຸມໂຣກເບົາຫວານຂອງທ່ານ.



ຫຼາຍຄົນຫຼີກລ່ຽງບັນຫາການເປັນໂຣກເບົາຫວານຣະຍະຍາວໂດຍການເບິ່ງ ແຍງຮັກສາຕົວເອງ. ຈື່ງປະຕິບັດຕາມຄຳແນະນຳຂອງຄະນະແພດເພື່ອ ໃຫ້ເຖິງເປົ້າໝາຍ ABC ຂອງທ່ານ. ໃຫ້ໃຊ້ແຜນເບິ່ງແຍງຕົວເອງນີ້.

- ໃຊ້ລາຍການອາຫານຂອງຄົນເປັນໂຣກເບົາຫວານ. ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ມີ, ໃຫ້ຖາມເອົານຳຄະນະແພດຂອງທ່ານ.
 - ກິນອາຫານທີ່ມີປະໂຫຍດຕໍ່ສຸຂະພາບເຊັ່ນ ໝາກໄມ້ ຜັກ, ປາ, ຂັ້ນບໍ່ຕີດມັນ, ໄກ່ ຫຼືໄກ່ງວງບໍ່ຕິດໜັງ, ຖິ່ວແຫ້ງ, ເຂົ້າທີ່ບໍ່ຂັດສີ, ແລະນົມ ຫຼືເນຍໄຂມັນຕ່ຳ.
 - ກິນປາ ແລະຊີ້ນບໍ່ຕິດມັນແລະສັດປົກປະມານ 3 ອອນ (ຫລືກ່ອງ ຂະໜາດບັດ). ໃຫ້ອືບ, ຕົ້ມ ຫຼື ປັ້ງກ່ອນກິນ.
 - ກິນອາຫານທີ່ມີໄຂມັນ ແລະເກືອໜ້ອຍລົງ.
 - ກິນອາຫານທີ່ມີໄຍອາຫານເຊັ່ນ ທັນຍາພືດແບບເມັດທີ່ບໍ່ຂັດສີ, ເຂົ້າຈີ່, ຂະໜົມບັງກອບ, ເຂົ້າ ຫຼືພາສຕ້າ.

 Get 30 to 60 minutes of physical activity on most days of the week.
 Brisk walking is a great way to move more.



- **Stay at a healthy weight** by making healthy food choices and moving more.
- Ask for help if you feel down. A mental health counselor, support group, member of the clergy, friend, or family member will listen to your concerns and help you feel better.
- **Learn to cope with stress.** Stress can raise your blood glucose. While it is hard to remove stress from your life, you can learn to handle it.
- Stop smoking. Ask for help to quit.
- Take medicines even when you feel good. Ask you doctor if you need aspirin to prevent a heart attack or stroke. Tell your doctor if you cannot afford your medicine or if you have any side effects.

• ອອກກຳລັງກາຍ 30 ຫາ 60 ນາທີເກືອບທຸກມື້ໃນ ອາທິດ. ການຍ່າງຢ່າງໄວແມ່ນວິທີທີ່ດີໃນການເຄື່ອນ ໄຫວໃຫ້ຫຼາຍຂື້ນ.



- ໃຫ້ຄວບຄຸມນຳ້ໜັກໂດຍເລືອກກິນອາຫານທີ່ມີຄຸນນະພາບແລະໃຫ້ ເຄື່ອນໄຫວໃຫ້ຫຼາຍຂຶ້ນ.
- ໃຫ້ຊອກຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອ ເມື່ອເວລາມີຄວາມອຸກອັ່ງເສົ້າໃຈ. ທີ່ປຶກສາສຸຂະພາບຈິດ, ຄະນະອຸປະຖັມ, ສະມາຊິກສາດສະໜາ, ໝູ່ເພື່ອນ, ຫຼື ສະມາຊິກຄອບຄົວຈະຟັງບັນຫາຄວາມກັງວົນຂອງທ່ານ ແລະຊ່ວຍໃຫ້ທ່ານຮູ້ສຶກດີຂື້ນ.
- ໃຫ້ຮຽນຮູ້ຈັກການຄວບຄຸມຄວາມກິດດັນທາງດ້ານຈິດໃຈ. ຄວາມກິດ ດັນນັ້ນອາດເຮັດໃຫ້ລະດັບກລູໂຄສໃນເລືອດຂອງທ່ານສູງຂື້ນ. ເຖິງວ່າ ເປັນການຍາກຫຼາຍທີ່ຈະບໍ່ໃຫ້ຄິດກ່ຽວກັບເລື້ອງບັນຫາຊີວິດ, ແຕ່ວ່າ ທ່ານສາມາດຮຽນຮູ້ທີ່ຈະຄວບຄຸມໃຫ້ໄດ້.
- ໃຫ້ເຊົາສູບຢາ. ໃຫ້ຊອກຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອເພື່ອເຊົາ ສູບຢາ.



• ໃຫ້ກິນຢາເປັນປົກກະຕິ ເຖິງວ່າຈະຢູ່ສະບາຍກໍ່ຕາມ. ໃຫ້ຖາມທ່ານໝໍ ຖ້າທ່ານຕ້ອງການຢາແອສໄພຣິນ ເພື່ອປ້ອງກັນໂຣກຫົວໃຈວາຍ ຫຼືເສັ້ນເລືອດສະໝອງຕີບ.ໃຫ້ບອກທ່ານໝໍຂອງທ່ານ ຖ້າຫາກທ່ານບໍ່ ສາມາດຈ່າຍຄ່າຢາກິນ ຫຼືມີອາການແພ້ຢາ.

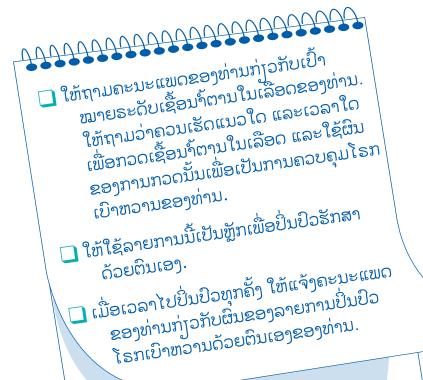
- Check your feet every day for cuts, blisters, red spots, and swelling. Call your health care team right away about any sores that won't go away.
- Brush your teeth and floss every day to avoid problems with your mouth, teeth, or gums.
- Check your blood glucose. You may want to test it one or more times a day.



- Check your blood pressure. If your doctor advises.
- Report any changes in your eyesight to your doctor.

□ Talk to your health care team about your blood glucose targets. Ask how and when to test your blood glucose and how to use the results to manage your diabetes.
 □ Use this plan as a guide to your self-care.
 □ Discuss how your self-care plan is working for you each time you visit your health care team

- ໃຫ້ກວດເບິ່ງຕີນຂອງທ່ານທຸກວັນວ່າ ເປັນບາດແຜ, ພຸພອງ, ແດງເປັນ ຈຸດແລະໃຄ່ ຫຼືບໍ່. ໃຫ້ໂທຣຫາຄະນະແພດທັນທີ ຖ້າຫາກອາການເຈັບ ນັ້ນບໍ່ດີຂຶ້ນ.
- ໃຫ້ຖູແຂ້ວ ແລະໃຊ້ໄໝຂັດແຂ້ວທຸກວັນເພື່ອຫຼີກເວັ້ນບັນຫາກ່ຽວກັບ ການເຈັບປາກ, ແຂ້ວ ຫຼືເຫືອກຂອງທ່ານ.
- ໃຫ້ກວດເບິ່ງເຊື້ອນຳ໌ຕານໃນເລືອດຂອງທ່ານ. ທ່ານຄວນກວດເບິ່ງຫຼາຍກວ່າເທື່ອໜຶ່ງໃນແຕ່ລະວັນ.
- ໃຫ້ກວດເບິ່ງຄວາມດັນເລືອດຂອງທ່ານ. ຖ້າຫາກ ທ່ານໝໍຂອງທ່ານແນະນຳ.
- ລາຍງານຄວາມປ່ຽນແປງທຸກຢ່າງກ່ຽວກັບບັນຫາທາງສາຍຕາຂອງ ທ່ານໃຫ້ທ່ານໝໍຮູ້.



Step 4:

Get routine care to avoid problems.

See your health care team at least twice a year to find and treat problems early. Discuss what steps you can take to reach your goals.

At each visit get a:

- blood pressure check
- foot check
- weight check
- review of your self-care plan shown in Step 3



• A1C test—It may be checked more often if it is over 7

Once each year get a:

- cholesterol test
- triglyceride (try-GLISS-er-ide) test- a type of blood fat
- complete foot exam
- dental exam to check teeth and gums—tell your dentist you have diabetes
- dilated eye exam to check for eye problems
- flu shot
- urine and a blood test to check for kidney problems

At least once get a:

• pneumonia (nu-mo-nya) shot



ຂັ້ນທີ 4:

ຄວນປິ່ນປົວເປັນປົກກະຕິ ເພື່ອຫຼີກເວັ້ນຈາກບັນຫາ.

ຕ້ອງໄປຫາຄະນະແພດຂອງທ່ານຢ່າງນ້ອຍປີລະສອງຄັ້ງເພື່ອຊອກຫາບັນຫາ ແລະປິ່ນປົວໃຫ້ທັນກັບເວລາ. ປືກສາວ່າຂັ້ນໃດທີ່ທ່ານເຮັດໄດ້ເພື່ອບັນລຸເປົ້າ ໝາຍຂອງທ່ານ.

ການຢັ່ງມຢາມແຕ່ລະຄັ້ງໃຫ້:

- ກວດຄວາມດັນເລືອດ
- ກວດຕີນ
- ກວດນຳ້ໜັກ
- ທິບທວນລາຍການຄວບຄຸມໂຣກເບົາຫວານທີ່ຢູ່ຂັ້ນທີ 3

ສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດສອງຄັ້ງຕໍ່ປີ:

ullet ໃຫ້ກວດ $\widehat{\mathrm{AIC}}$ $\overline{-}$ ຄວນກວດເບິ່ງເລື້ອຍໆ ຖ້າຫາກກາຍ 7

ສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດໜື່ງຄັ້ງຕໍ່ປີ:

- ກວ[ົ]ດໄຂມັນໃນເລືອດຸ
- ກວດໄທຣຸກຣິສເອີໄຣດ໌ (triglyceride) ເຊິ່ງແມ່ນໄຂມັນໃນເລືອດ ປະເພດໜຶ່ງ
- ໃຫ້ກວດຕື້ນຢ່າງລະອຸເດ
 ໃຫ້ກວດແຂ້ວແລະເຫື້ອກ ໃຫ້ບອກທ່ານໝໍແຂ້ວວ່າ ທ່ານມີໂຣກ ເບົາຫວານ
- ໃຫ້ກວດຕາຢ່າງລະອງດເພື່ອຊອກຫາບັນຫາສັກຢາປ້ອງກັນໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່
- ກວດປັດສະວະ (ຍຸ່ງວ) ແລະເລືອດເພື່ອຊອກຫາບັນຫາໝາກໄຂ່ຫຼັງ

ສິ່ງທີ່ຕ້ອງເຮັດຢ່າງໜ້ອຍປີລະເທື່ອ:

• ສັກຢາປ້ອງກັນປອດບວມ (pneumonia)



AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA Ask your health care team about these and other tests you may need. Ask what your results \mathbf{J} Write down the date and time of your next visit. If you have Medicare, ask your health care team if Medicare will cover some of the costs for ☐ learning about healthy eating and diabetes self care and special shoes, if you need them medical supplies ☐ diabetes medicines

☐ ให้มีปกยุธกุรแพบทุโอมูกมีขามขอยผุ้งไป ທີ່ທ່ານອາດຕ້ອງການ. ໃຫ້ຖາມພ້ອມວ່າຜືນ ນາກນວບກູຍວຸກໝາຍແກວໃບ. ໃຫ້ຂຽນວັນແລະເວລາຂອງການພົບທ່ານໝໍ 🗋 ก้าท่ามบี Medicare, ให้กามคะมะแขก _{ໃນຮັ້ງຕໍ່ໄປ}. ຂອງທ່ານວ່າ Medicare ຈະຈ່າຍຄ່າເຫຼົ່າ ີ້ນຫຼືບໍ່ສຳລັບ 🗖 ການສູ່ ກູ້ສູ່ການກິນອາຫານທີ່ມີ กรุเมถูบผู้ชัธภักษภ์ แขร ເກີບສຳລັບຄືນເປັນເບົາຫຼວານ, ຖ້າວ່າທ່ານຈຳເປັນຕ້ອງໃຊ້ 🗖 ອຸປະກອນທາງການແພດ 🗖 ย่าปิวโธมเบิ๋าขอาป

Notes		

NATIONAL DIABETES EDUCATION PROGRAM www.ndep.nih.gov

ບັນທຶກ		

ໂຄງການການສຶກສາໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງຊາດ www.ndep.nih.gov

Where to get help:

Many items are offered in English and Spanish.

National Diabetes Education Program

1-800-438-5383 www.ndep.nih.gov

American Association of Diabetes Educators

1-800-TEAM-UP4 (800-832-6874) www.diabeteseducator.org

American Diabetes Association

1-800-DIABETES (800-342-2383) www.diabetes.org

American Dietetic Association

1-800-366-1655 www.eatright.org

American Heart Association

800-AHA-USA1 (800-242-8721) www.americanheart.org

Centers for Disease Control and Prevention

1-877-232-3422 www.cdc.gov/diabetes

Centers for Medicare & Medicaid Services

1-800-MEDICARE or (800-633-4227) www.medicare.gov/health/diabetes.asp

National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases

National Diabetes Information Clearinghouse 1-800-860-8747 www.niddk.nih.gov

ຈະຫາຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໄດ້ຈາກໃສ:

ມີຫຼາຍລາຍການທີ່ໃຫ້ຂໍ້ມູນເປັນພາສາອັງກິດ ແລະພາສາສະເປນ.

ໂຄງການການສຶກສາໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງຊາດ ເບີໂທຣ 1-800-438-5383 ເວັບໄຊ www.ndep.nih.gov

ສະມາຄົມຜູ້ໃຫ້ການສຶກສາກ່ຽວກັບໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງອາເມຣິກາ ເບີໂທຣ 1-800-TEAM-UP4 (800-832-6874) ເວັບໄຊ www.diabeteseducator.org

ສະມາຄົມໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງອາເມຣິກາ ເບີໂທຣ 1-800-DIABETES (800-342-2383) ເວັບໄຊ www.diabetes.org

ສະມາຄົມໂພສະນາການແຫ່ງອາເມຣິກາ ເບີໂທຣ 1-800-366-1655 ເວັບໄຊ www.eatright.org

ສະມາຄົມໂຣກຫົວໃຈແຫ່ງອາເມຣິກາ ເບີໂທຣ 800-AHA-USA1 (800-242-8721) ເວັບໄຊ www.americanheart.org

ສູນຄວບຄຸມແລະປ້ອງກັນພະຍາດ ເບີໂທຣ 1-877-232-3422 ເວັບໄຊ www.cdc.gov/diabetes

ສູນບໍລິການ **Medicare & Medicaid** ເບີໂທຣ 1-800-MEDICARE or (800-633-4227) ເວັບໄຊ www.medicare.gov/health/diabetes.asp

ສະຖາບັນໂຣກເບົາຫວານແລະໂຣກການຍ່ອຍອາຫານ ແລະພະຍາດໝາກ ໄຂ່ຫຼັງແຫ່ງຊາດ ຫ້ອງການໃຫ້ຂໍ້ມູນກ່ຽວກັບໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງຊາດ ເບີໂທຣ 1-800-860-8747

ເວັບໄຊ www.niddk.nih.gov

The U.S. Department of Health and Human Services' National Diabetes Education Program (NDEP) is jointly sponsored by the National Institutes of Health (NIH) and the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) with the support of more than 200 partner organizations.

ໂຄງການການສຶກສາ ໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງຊາດ (NDEP) ຂອງກະຊວງສາທາລະນະສຸກແລະປະຊາສິງເຄາະແຫ່ງສະຫະ ຣັຖອາເມຣິກາ ແມ່ນໄດ້ຮັບການສະໜັບສະໜູນຮ່ວມໂດຍ ສະຖາບັນສຸຂະພາບ (NIH) ແລະສູນຄວບຄຸມແລະປ້ອງ ກັນໂຣກ (CDC) ພ້ອມດ້ວຍການຊ່ວຍເຫຼືອຈາກອົງການຮ່ວມ ງານຕ່າງໆ ຫຼາຍກວ່າ 200 ອົງການ.

Reviewed by Martha Funnell, MS, RN, CDE Michigan Diabetes Research and Training Center ກວດແກ້ໂດຍ Martha Funnell, MS, RN, CDE ສູນຄົ້ນຄວ້າແລະຝຶກອົບຮົມກ່ຽວກັບໂຣກເບົາຫວານແຫ່ງມິຊີກັນ

Lao translation provided by the Centers for Disease Control and Prevention Multilingual Services Lao translation reviewed by Howard Phengsomphon, BS, Executive Director of the Lao Association of Connecticut, Wesk Hartford, CT.

> ແປເປັນພາສາລາວໂດຍສູນຄວບຄຸມແລະປ້ອງກັນໂຣກ ແບບບໍລິການຫຼາຍພາສາ

ກວດແກ້ແປພາສາລາວໂດຍ Howard Phengsomphon, BS, Executive Director of the Lao Association of Connecticut, West Hartford, CT.

NIH Publication No. NDEP-67LA • May 2008