



הערכת התערבות למניעת היפוגליקמיה בקשישים

ד"ר תמר ריטה, עדנה בר- רצון,
אביבה בן- ברוך, סבטלנה דונסקוי,
נסיה גורדון, דנה אייל-גלינקא
מכבי שרותי בריאות

רקע:

היפוגליקמיה בחולי סוכרת עלולה לגרום לתוצאות בלתי רצויות, ובהן אשפוזים, נפילות ואף תמותה. קשישים נמצאים בסיכון מוגבר לתוצאות בלתי רצויות אלה. בשנת 2020 החלה מכבי שרותי בריאות במדידה של הפחתת סיכון להיפוגליקמיה בקשישים. במסגרת המדידה בוצעה התערבות **להפחתת רכישת תרופות המסכנות בהיפוגליקמיה**, בקרב קשישים להם ערכי HbA1c מאוזנים.

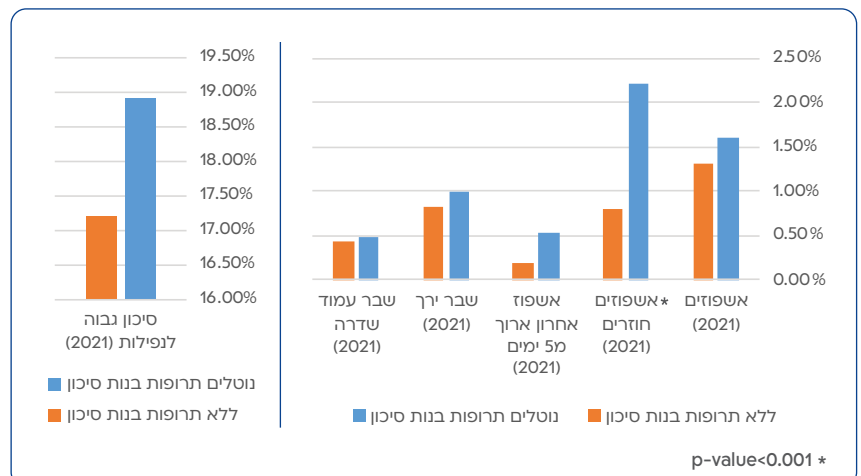
מטרות:

להעריך את היארעות האשפוזים, השברים והנפילות במטופלים הנוטלים טיפול בר סיכון להיפוגליקמיה, לעומת ההיארעות במטופלים שאינם נוטלים טיפול כזה.

שיטות מחקר:

- אותרו כלל המבוטחים במכבי שרותי בריאות, אשר משויכים לרשם הסוכרת מסוג 2, מגיל 75, אשר בבדיקת ה HbA1c שלהם נמצא ערך הקטן מ-6.5 אחוזים.
- הוגדרו כקבוצת ההתערבות מבוטחים מתוך קבוצה זו, אשר לא רכשו תרופות מקבוצת האינסולין או הסולפונילאוריאה, לפחות למשך 3 חודשים טרם ביצוע הבדיקה. כקבוצת הביקורת הוגדרו מבוטחים אשר רכשו בתקופה זו תרופות מקבוצה זו.
- נבדקו היארעות אשפוזים, אשפוזים חוזרים, אשפוזים ארוכים מ-5 ימים, הימצאות בקבוצת סיכון גבוה לנפילות לפי התיק הרפואי, ושינויים בהיארעות שברי ירך ועמוד שדרה.

ממצאים:



נטילת תרופות המסכנות בהיפוגליקמיה קשורה באופן מובהק עם שיעור גבוה יותר של אשפוזים חוזרים.

מסקנות והמלצות:

לאור העדות להשפעת רכישת תרופות המסכנות בהיפוגליקמיה על תוצאים כגון אשפוזים חוזרים, יש מקום לבצע הערכה מחודשת של תרופות אלה, בקשישים עם סוכרת מאוזנת. מומלץ על הכללת המדד כחלק ממדדי בטיחות הטיפול בקשישים.