

SERVIZI OFFERTI...

Agli ospiti viene garantita l'assistenza secondo quanto espresso nella D.G.R. 45 n. 4248 del 30/07/2012 e nel dettaglio:

- ◇ ASSISTENZA MEDICA
- ◇ ASSISTENZA INFERMIERISTICA
- ◇ ASSISTENZA TUTELARE DOMICILIARE
- ◇ ASSISTENZA TUTELARE ALLA PERSONA
- ◇ RIABILITAZIONE INDIVIDUALE E DI GRUPPO
- ◇ ANIMAZIONE E ATTIVITA' LUDICA
- ◇ RISTORAZIONE
- ◇ LAVANDERIA
- ◇ IGIENIZZAZIONE E PULIZIA CAMERE E LOCALI COMUNI
- ◇ PARRUCCHIERA E PODOLOGO
- ◇ CONFORTO RELIGIOSO



La RSA "La Rocca" è gestita dalla cooperativa sociale BIOS fin dalla sua riapertura avvenuta nell'anno 2010. Accoglie anziani e/o adulti autosufficienti, parzialmente autosufficienti e non autosufficienti, che necessitano di cure siano esse sanitarie o sociali, tali da non permettere loro di rimanere presso la

UN PO' DI STORIA...

La struttura è ubicata nel cuore del Comune di Quattordio, a pochi passi dalla chiesa parrocchiale di San Pietro.

Il complesso ha origini storiche risalenti al XIX secolo, mantenendo tali caratteristiche anche dopo i lavori di ristrutturazione e ammodernamento avvenuti nel 2010 grazie all'Opera "Garavelli—Roveda—Pettazzi".

La Residenza per Anziani ha ottenuto nel 2010 l'autorizzazione regionale al funzionamento per 40 posti RSA-RA e 10 per il Centro Diurno.



Largo San Giuseppe Benedetto, 1
(ex via Garibaldi n.1) - Quattordio (AL)
Tel.: 0131 / 773846
Fax: 0131 / 773271
E-mail: residenza.qt@areabios.com

AVA.
Associazione di Volontariato per gli Anziani



FONDAZIONE
CASSA DI RISPARMIO DI ALESSANDRIA

Residenza "La Rocca"



14 novembre 2019

GIORNATA MONDIALE DEL DIABETE



Conoscere per prevenire...

Largo San Giuseppe Benedetto, 1
(ex via Garibaldi n.1)
15028—Quattordio (AL)

Hai tanta sete...?

Hai un frequente bisogno di urinare....?

Hai notato una notevole stanchezza..?

Hai notato una notevole perdita di peso.?

DIABETE...?



Il **diabete** è una malattia metabolica cronica, compare quando il pancreas non riesce a produrre l'insulina (ormone regolatore della concentrazione di zucchero nel sangue) o ne produce in quantità insufficiente o quando l'organismo non riesce a utilizzare l'insulina prodotta. Tali condizioni determinano l'iperglicemia (elevata concentrazione di zucchero nel sangue).

Secondo stime attuali, si contano nel mondo circa 415 milioni di soggetti affetti da diabete mellito e questo numero è destinato ad aumentare a circa 642 milioni nel 2040.

Il diabete è tra le prime dieci cause di morte nei paesi europei. In Italia le persone affette sono circa 3 milioni, si è registrato un incremento del 90% negli ultimi 13 anni.

Esistono diversi tipi di diabete, tra cui quello di tipo 1 e tipo 2.

Tipo 1

L'inizio è improvviso, prevalentemente in età giovanile.

Di origine autoimmune, è la conseguenza di una distruzione rapida delle cellule beta del pancreas, il che porta all'incapacità del pancreas di produrre l'insulina (ormone regolatore degli zuccheri nel sangue) con conseguente iperglicemia.

Tipo 2

L'inizio è graduale e si sviluppa in età adulta. In questo caso le cellule del pancreas producono l'insulina che può risultare insufficiente o inutilizzabile dalle cellule dell'organismo. Ciò porta all'iperglicemia.

Criteri diagnostici

La diagnosi viene fatta in una delle seguenti situazioni

- Glicemia a digiuno uguale o superiore a 126mg/dl in almeno 2 occasioni distinte.

- Presenza di poliuria, polidipsia, dimagrimento con aumento della glicemia oltre 200mg/ml in qualsiasi momento della giornata.

- Glicemia a digiuno inferiore a 126mg /dl, ma superiore a 200mg/dl dopo test di tolleranza al glucosio.

- Emoglobina glicata (HbA1c) superiore a 6,5% (o a 48mmol/mol)

Complicanze

Il diabete può determinare complicanze che colpiscono diversi organi e tessuti.

Le complicanze più frequenti sono:

- **Retinopatia diabetica** (occhio): è un danno a carico dei piccoli vasi sanguigni che irrorano la retina, tale danno può portare alla perdita delle facoltà visive.

- **Nefropatia diabetica** (rene): si tratta di una riduzione progressiva della funzione di filtro del rene. Se non trattata può condurre all'insufficienza renale fino alla necessità di dialisi e/o trapianto del rene.

- **Malattie cardiovascolari** (cuore): il rischio di malattie cardiovascolari è da 2 a 4 volte più alto nelle persone con diabete.

- **Neuropatia diabetica** (nervi): è una delle complicazioni più frequenti che corrisponde alla perdita di sensibilità con conseguente aumento della soglia del dolore nella zona interessata.

- **Piede diabetico**: le modificazioni della struttura dei vasi sanguigni e dei nervi possono causare ulcerazioni che portano all'amputazione. (statisticamente prima causa di amputazione di origine non traumatica).

- **Chetoacidosi**: dovuta a deficit severo di insulina ed è caratterizzata da iperglicemia, disidratazione, acidosi metabolica e disturbo dello stato di coscienza che può portare al

Principali fattori di rischio

- Familiarità
- Sovrappeso
- Ipertensione arteriosa
- Sedentarietà
- Età
- Ridotta attività fisica

Interventi terapeutici

Nel diabete di tipo 1 il trattamento consiste nell'insulinoterapia previo controllo della glicemia per poter regolare la dose di insulina.

Nel diabete di tipo 2 invece se non bastasse la modifica allo stile di vita per regolarizzare la glicemia, il medico può ricorrere agli ipoglicemizzanti orali e in alcuni casi

Prevenzione

Al momento non ci sono metodi per prevenire l'insorgenza del diabete di tipo 1; al contrario è possibile prevenire o ridurre il rischio di comparsa del diabete di tipo 2 con delle semplici azioni, quali:

- Alimentazione equilibrata
- Attività fisica regolare
- Astensione dal fumo
- Riduzione del consumo di alcol
- Perdita di peso in caso di sovrappeso

Conclusioni

È dimostrato che modificare lo stile di vita ed eliminare alcuni fattori di rischio modificabili, consente di prevenire il diabete di tipo 2 o ritardarne la comparsa.

Invece nel diabete di tipo 1 tali accorgimenti contribuiscono al mantenimento dei valori glicemici nei range di "normalità".

"Lavorare, mangiare, bere, dormire, amare: tutto deve essere misurato"

NOME E COGNOME.....

PA.....FC.....

SpO2.....GLICEMIA.....

INFERMIERE