

## Interne Geneeskunde

# Diabetesregulatie

## Bij opname in het ziekenhuis

### Inleiding

U bent of wordt opgenomen in het ziekenhuis. Om uw diabetes zo goed mogelijk te regelen tijdens uw opname zijn er enkele richtlijnen afgesproken. De verpleegkundige heeft u al informatie gegeven over het hoe en waarom van de behandeling van uw diabetes in het ziekenhuis. Hier kunt u alles rustig nalezen.

### Algemeen

Het aantal mensen met diabetes neemt wereldwijd toe. Diabetes is daarmee één van de meest voorkomende chronische ziektes. Dit betekent dat ook op de verschillende klinische afdelingen in ziekenhuizen, het aantal patiënten met diabetes toeneemt. Gemiddeld worden patiënten met diabetes vaker en langer opgenomen dan patiënten zonder diabetes.

Redenen genoeg voor ziekenhuizen om voorbereid te zijn op deze toename van mensen met diabetes. Daarvoor is een verantwoorde bloedglucoseregulatie in het ziekenhuis nodig.

Onderzoek toont namelijk aan dat een verantwoorde bloedglucoseregulatie positieve gevolgen heeft voor de tijdsduur die u in het ziekenhuis doorbrengt.

### Wat is diabetes?

Diabetes (ook wel suikerziekte genoemd) is een chronische ziekte die vooralsnog niet te genezen is. Om glucose(suiker) goed in het lichaam op te nemen is insuline nodig. Deze wordt aangemaakt in de alvleesklier. Als de alvleesklier te weinig of geen insuline aanmaakt wordt de glucose niet goed opgenomen in het lichaam. Hierdoor komt te veel glucose in het bloed terecht. De arts kan dit zien doordat er onder andere een te hoog glucose gehalte aanwezig is in uw bloed.

## **Bloedglucose regulatie gedurende opname**

- **Bloedglucosemeting**

Een nauwkeurige bloedglucosemeting is noodzakelijk. Alleen dan kan de arts uw medicijnen goed instellen, zodat een goede bloedglucoseregulatie tot stand komt. Tijdens uw opname wordt de bloedglucosemeting uitgevoerd door een verpleegkundige op de afdeling.

Eenzijds omdat het ziekenhuis tijdens uw opname verantwoordelijk is voor uw behandeling en dus ook voor het meten van uw bloedglucose. Anderzijds omdat de bloedglucosemetingen opgeslagen worden in het ziekenhuis computersysteem waardoor uw hoofdbehandelaar ten alle tijden een overzicht heeft van uw bloedglucoses.

Opslag van gegevens is niet mogelijk met de gegevens die worden gemeten door uw eigen bloedglucoseapparaat. Wel willen we u vragen om uw eigen bloedglucoseapparaat toch mee te nemen naar het ziekenhuis.

De afdelingsverpleegkundige voert de bloedglucosemetingen uit (in opdracht van de arts) direct voor de maaltijden en voor het slapen gaan, en indien nodig op extra tijden (bijvoorbeeld bij een hypo/ hyper gevoel).

- **Freestyle libre**

Steeds meer diabetes patiënten maken gebruik van de Freestyle libre sensor. Dit is een sensor die de bloedglucose meet in het vocht tussen de cellen onder de huid.

Maakt u gebruik van de Freestyle libre? Bij opname kan het zijn dat de verpleegkundige uw bloedglucose toch meet met de vingerprik. De Freestyle libre is namelijk niet geheel betrouwbaar als uw bloedglucose erg schommelt en niet goed is gereguleerd. Als uw bloedglucose na de eerste 48 uur goed reguleert, kan uw bloedglucose worden afgelezen via de Freestyle libre. Dit bespreekt de verpleegkundige in overleg met de arts met u. Uw verpleegkundige vraagt u steeds naar uw bloedglucose om de meting in uw verpleegkundig dossier te zetten.

- **Spuiten van insuline (indien van toepassing)**

Om te zorgen voor een goede bloedglucoseregulatie is de spuittechniek van insuline van groot belang. Om een beeld te krijgen van uw spuittechniek kijkt een verpleegkundige een aantal keren mee terwijl u uzelf insuline spuit.

Indien u eigen insulinepennen heeft, een aangebroken flexpen en/of een glucosedagboek dan vragen wij u deze mee te nemen naar het ziekenhuis.

Een kleine naaldencontainer krijgt u bij opname op uw nachtkastje.

In opdracht van de arts kan het voorkomen dat de afdelingsverpleegkundige in overleg met u het insuline spuiten tijdelijk van u overneemt.

De afdelingsverpleegkundige zal met u bespreken hoeveel insuline u moet spuiten.

- **Bijspuitschema**

In opdracht van de arts maken we gebruik van een bijspuitschema. Dit schema houdt in dat er bij te hoge bloedglucosewaarden kortwerkend insuline extra bijgegeven wordt en bij te lage bloedglucosewaarden minder insuline gegeven wordt.

Het bijspuitschema wordt bepaald door de arts en wijkt meestal af van een eventueel eigen bijspuitschema thuis, omdat tijdens de ziekenhuisopname andere factoren (zoals infusie, onderzoeken, operatie, beweging) een rol spelen dan in de thuissituatie.

De afdelingsverpleegkundige zal een eventueel bijspuitschema, dat van toepassing is gedurende opname, met u doorspreken.

## **! Lage bloedglucose tijdens opname**

Als u vermoed een te lage bloedglucose te hebben waarschuw dan ten alle tijden de afdelingsverpleegkundige.

De afdelingsverpleegkundige meet dan uw bloedglucose-waarden en handelt volgens hypoprotocol van het ziekenhuis.

Mocht het voor uw gevoel te lang duren voordat er iemand komt, dan kunt u gebruik maken van de dextrotabletten die u bij opname op het nachtkastje heeft gekregen. We vragen u dit wel te melden aan de verpleegkundige.

## Vragen of problemen

Heeft u nog vragen of doen zich problemen voor, aarzel dan niet deze te bespreken met de afdelingsverpleegkundige.

## VieCuri Medisch Centrum

### Locatie Venlo

Tegelseweg 210  
5912 BL Venlo  
☎ (077) 320 55 55

### Locatie Venray

Merseloseweg 130  
5801 CE Venray  
☎ (0478) 52 22 22

Meer informatie [www.viecuri.nl](http://www.viecuri.nl)

Bekijk uw medische gegevens op [www.mijnviecuri.nl](http://www.mijnviecuri.nl)