

Richtlijnen bij gebruik van een insulinepomp

1. Zorg steeds voor reservemateriaal:

- Batterij
- Reservoir
- Katheter
- (Serter)
- Naaldjes
- Insuline (flacon en/of insulinepen)
- Pomphandleiding + telefoonnummers diabetesteam

2. Op vakantie:

- Voorzie voldoende materiaal, insuline + reisattest
- Vraag tijdig je vakantiepomp aan (minimum 4 weken voordien)
- Voor Medtronic binnen Europa geen vakantiepomp, bij problemen: 0800/ 90805
- Noteer je basale instellingen en neem dit kaartje steeds mee!

Prikken van de katheter

- Herprik de katheter bij voorkeur VOOR het toedienen van een bolus.
- > controle of insuline goed doorstroomt.
- Herprik NOOIT voor het slapen gaan.
- > geen controle meer op bloedsuikerspiegel!
- Controleer steeds je bloedsuikerspiegel 2u na het herprikken van de katheter.

Indien je toch moet herprikken voor het slapen gaan, zet je wekker en controleer 2u later je bloedsuikerspiegel.



Diabetesteam

pompeducatoren@uzleuven.be

016/34 14 32

Buiten de kantooruren: 016/ 34 64 20

Wat doen bij een hoge bloedsuikerspiegel van >250mg/dl?

1. Ga steeds na wat de mogelijke oorzaak kan zijn:

- Vergeten te bolussen?
- Verkeerde inschatting koolhydraten?
- ...



2. Controleer je pomp, katheter, insteekplaats:

- Is er roodheid/vocht ter hoogte van de insteekplaats?
- Correcte aansluiting katheter-naald?
- Lucht in katheter? Afknelling katheter?
- Reservoir leeg?
- Staat pomp in stop? Geeft pomp alarm?
- ...



3. Geef een extra bolus volgens onderstaand schema:

Bijvoorbeeld: >300mg/dl: +6E
>400mg/dl: +8E



4. Meet bloedsuikerspiegel 1u nadien:

- Zo bloedsuikerspiegel daalt: OK
- Zo bloedsuikerspiegel stijgt:
 - ALLES vervangen!
(naald + katheter + reservoir)
 - Extra bolus.
 - ...



5. Controle bloedsuikerspiegel 1u nadien:

- Zo bloedsuikerspiegel daalt: OK
- Zo bloedsuikerspiegel stijgt:
 - Extra bolus
 - Contacteer het diabetesteam

Diabetesteam

pompeducatoren@uzleuven.be

016/34 14 32

Buiten de kantooruren: 016/ 34 64 20

Wat doen bij een hoge bloedsuikerspiegel van >250mg/dl?

Controleer bij een waarde >250mg/dl en klachten steeds op ketonen:

Bij ketonen positief (meer dan +) en geen daling van de glycemie na 2u is een opname via spoedgevallen vereist!

Algemene aandachtspunten:

- Veel drinken
- Blijven eten (KH) + maaltijdbolus + correctiebolus geven
- Bij braken: contact diabetesteam
- Regelmatig ketonen controleren tot ze negatief zijn.

Bij zwangeren is een snellere reactie vereist!

Bij glycemie >200mg/dl:

- Geef een bolus (50% ochtendbolus).
- Controleer bloedsuiker na 30 minuten.

Zo geen daling naar <150mg/dl:

- Alles vervangen
(naald + katheter + reservoir)
- Geef bolus
- Controle bloedsuiker na 30 minuten

Zo geen daling: contacteer het diabetesteam

Is er geen verbetering na 2u, is een opname via spoedgevallen vereist!

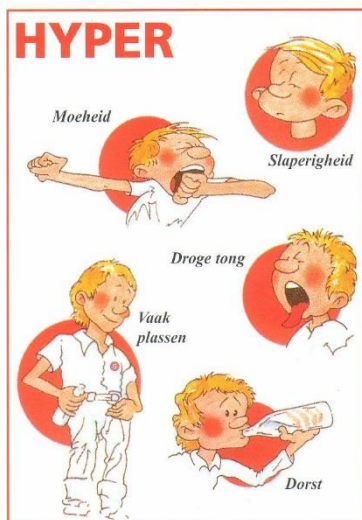
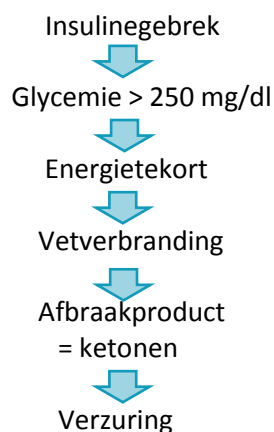
Diabetesteam

pompeducatoren@uzleuven.be

016/34 14 32

Buiten de kantooruren: 016/ 34 64 20

Ketonen



Symptomen ketonen

- Buikpijn
- Misselijkheid
- Braken
- Versnelde ademhaling
- Spierpijn

Via de insulinepomp wordt enkel snelwerkende insuline toegediend. Bij een langdurig pompdefect is hierdoor geen insulinereserve aanwezig, waardoor men sneller vorming van ketonen krijgt.

Voor mensen die buiten hun insuline nog andere glucoseverlagende middelen nemen: Meet uw ketonen wanneer u zich slecht voelt onafhankelijk van uw bloedsuikerwaarde!

Diabetesteam

pompeducatoren@uzleuven.be

016/34 14 32

Buiten de kantooruren: 016/ 34 64 20

Ketonen meten

Ketonen meten in het bloed

- Door middel van een specifieke glucosemeter
- Snelle aflezing
- Hoge kostprijs (8 euro per strip)



Ketonen meten in de urine (minder betrouwbaar)

- Door middel van sticks
- Onderdompeling in urine
- Na 60 seconden verkleuring stick
- Aflezing waarde



0 - 0,6 mmol/l	Spoor ketonen Volg bloedsuiker om de 2u op
0,6 - 1,5 mmol/l	Controleer bloedsuiker en ketonen om de 2u Contacteer uw arts/diabetesteam
>1,5 mmol/l	Grote hoeveelheid ketonen! Contacteer zo snel mogelijk uw arts/diabetesteam
HI	Waarde >6mmol/l. Contacteer ONMIDDELIJK arts/diabetesteam

Diabetesteam

pompeducatoren@uzleuven.be

016/34 14 32

Buiten de kantooruren: 016/ 34 64 20

Wat doen bij een defect aan de insulinepomp?

1. Probeer de oorzaak op te sporen:

- Verstopping katheter?
- Lege batterij?
- Noteer alarm
- ...

2. U vindt het probleem niet:

U kan een vervangpomp komen halen in het ziekenhuis:

- Tijdens kantooruren: 016/34 14 32
- Buiten kantooruren: 016/34 64 20 (E642)

3. U kan niet direct naar het ziekenhuis komen:

Om een korte tijdspanne te overbruggen:

- Om de 2u een dosis toedienen vergelijkbaar met basale insuline die de voorbije 2u niet kon toegediend worden.

Om een lange tijdspanne te overbruggen:

Overschakeling naar 4 injecties

- Bolus injecties = bolus pomp
- Langwerkende insuline = totaal basaal van de insulinepomp

Voorzie steeds ultra-snelle en ultra-trage insuline!
Vraag tijdig voorschriften tijdens de consultatie.

Geneeskundige onderzoeken

Verwittig steeds arts/verpleegkundige dat u een pomp draagt. Bij bepaalde onderzoeken (RX, NMR, CT) moet de insulinepomp tijdelijk afgekoppeld worden.

Diabetesteam

pompeducatoren@uzleuven.be

016/34 14 32

Buiten de kantooruren: 016/ 34 64 20