

Diabetes en ziekenhuisopname
Informatiebrochure

Inhoud

1	Wat bij een hospitalisatie?	4
2	Bloedsuikerwaarden in het ziekenhuis	5
3	Hoe streven naar goede bloedsuikerwaarden in het ziekenhuis?	6
4	Wat met je thuisbehandeling?	6
5	Een hele organisatie	6
6	Wat biedt AZ Klina?	7
7	Hypoglycemie	8
8	Wat bij opname voor een geplande ingreep?	8
9	Word je opgenomen de dag voor de ingreep?	8
10	Word je opgenomen de dag van de ingreep zelf?	9
11	Ontslag	9
12	Het diabetesteam	9

1 Wat bij een hospitalisatie?

Voor een persoon met diabetes kan een hospitalisatie behoorlijk vervelend zijn, zeker voor iemand die gewend is om de behandeling zelf te regelen. Plots moet je alles uit handen geven, je weet niet wat je te wachten staat, je vraagt je af of je wel op tijd te eten zal krijgen, ...

Een opname in het ziekenhuis is inderdaad niet bevorderlijk voor een goede diabetesregeling. Ziekte, koorts, de stress van een operatie, ... kunnen op zich al schommelingen in de bloedsuikerspiegel geven. De tijdstippen van de maaltijden kunnen verschillen van je thuissituatie. Ook andere factoren spelen een rol: zenuwachtigheid, verandering van voeding, de noodzaak om nuchter te blijven voor een onderzoek, minder lichaamsbeweging door bedlegerigheid, ...

Sommige geneesmiddelen beïnvloeden eveneens de bloedsuikerspiegel. Zo kan bijvoorbeeld een behandeling met een cortisonpreparaat leiden tot stijging van de bloedsuikerspiegel.

Je kunt tijdens je verblijf in het ziekenhuis dan ook niet verwachten dat je bloedsuikerregeling perfect is. In het ziekenhuis doen we er wel alles aan om een aanvaardbare diabetescontrole te bekomen. Hier komt heel wat bij kijken.

Je kunt in AZ Klina een beroep doen op de organisatie en ervaring van een team van artsen, verpleegkundigen en diëtisten die je in het ziekenhuis begeleiden.

Breng bij opname in het ziekenhuis je thuismedicatie mee in de originele verpakking. Als dit niet mogelijk is, breng dan een lijst mee waarop al je thuismedicatie genoteerd staat, met vermelding van dosis en tijdstip van inname. Dit **persoonlijk medicatie schema** kun je via je apotheker verkrijgen.

Als je allergisch of overgevoelig bent voor bepaalde medicamenten, voedingsmiddelen of contrastmiddelen, meld dit dan bij opname aan de arts en verpleegkundige.

Breng stevige, comfortabele pantoffels mee voor gebruik in het ziekenhuis. Loop nooit blootvoets.

2 Bloedsuikerwaarden in het ziekenhuis

Tot voor enkele jaren werd niet zo veel belang gehecht aan de bloedsuikerspiegel tijdens een ziekenhuisopname. Meerdere studies hebben onze kijk hierop echter veranderd.

Zo is gebleken dat hoge bloedsuikerwaarden tijdens en kort na een heelkundige ingreep een goede wondheling tegengaan en het risico op een infectie doen toenemen.

Ook bij patiënten die niet geopereerd worden, blijkt een goede bloedsuikercontrole in het ziekenhuis voordelen te bieden.

Vaak zal de bloedsuikerspiegel tijdens de opname stijgen.

Tijdens opname kan echter ook hypoglycemie optreden. Als je tijdens een opname symptomen ervaart als algemene zwakte, toegenomen transpiratie, beverigheid of verminderd zicht, aarzel dan niet om de verpleegkundige op de afdeling te contacteren.

3 Hoe streven naar goede bloedsuikerwaarden in het ziekenhuis?

Er zijn verschillende manieren om een hoge bloedsuikerspiegel te behandelen.

- Mensen die thuis tabletten namen voor de diabetes, zullen in het ziekenhuis soms met insuline behandeld worden. Dit kan via een spuitje onderhuids gebeuren. Soms zal men ervoor kiezen om insuline via een infuuspomp rechtstreeks in een ader toe te dienen.
- Bij mensen die al voor hun opname met insuline behandeld worden, is het vaak nodig om tijdens opname de insulinedosissen aan te passen. Soms wordt tijdelijk op een andere soort insuline overgeschakeld.

4 Wat met je thuisbehandeling?

Wanneer de acute fase voorbij is, schakelt men opnieuw over naar de thuisbehandeling, op voorwaarde dat hiermee de diabetes voordien goed onder controle was.

In sommige gevallen zal de diabetesbehandeling aangepast worden.

5 Een hele organisatie

De verpleegkundigen in het AZ Klina krijgen regelmatig opleiding over diabetes. Er zijn afspraken over de opvolging van personen met diabetes mellitus.

- Op elke afdeling zijn 1 of meerdere “referentieverpleegkundigen diabetes” aangesteld die een extra opleiding over diabetes gevolgd hebben.

- Aarzel niet om uw behandelende arts te raadplegen bij twijfel of vragen. Zo nodig kan deze een consulent aanvragen voor het diabetesteam.
- Wanneer er iets niet naar wens verloopt, is het goed om dit aan de arts, verpleegkundige of afdelingsverantwoordelijke te melden.

6 Wat biedt AZ Klina?

- Elke diabetespatiënt krijgt tijdens de opname een diabetesvoeding, aangepast aan zijn behoeften, al dan niet met tussenmaaltijden. Dit is afhankelijk van de behandeling.
- In het ziekenhuis wordt de bloedsuikerspiegel soms vaker gecontroleerd dan thuis. Bij hoge glycemiewaarde zal de verpleegkundige soms insuline toedienen.
- Als je problemen hebt met je testmateriaal voor diabetes (glucometer, meetstrips...) kun je aan de verpleegkundige van de afdeling vragen om diabetesverpleegkundige te contacteren.
- Tijdens de opname wordt de bloeddruk opgevolgd. Bij herhaaldelijk te hoge waarden (bloeddruk > 140/80mmHg) is na ontslag opvolging bij de huisarts aanbevolen.
- Tijdens de opname gebeurt een controle van de voeten door een verpleegkundige van de afdeling, om eventuele drukkpunten en/of wondjes tijdig op te sporen.
- Als je dit wenst, kun je een afspraak vragen bij de podoloog.

7 Hypoglycemie

- Waarschuw een verpleegkundige wanneer je je niet goed voelt, wanneer je denkt dat je een hypo doormaakt.
- Wanneer je nuchter moet blijven voor een onderzoek of ingreep, mag je niet zomaar zelf een hypoglycemie corrigeren door iets te eten. Verwittig in dat geval een verpleegkundige.

8 Wat bij opname voor een geplande ingreep?

Het is van groot belang dat de diabetes al voor de opname goed geregeld is, om eventueel uitstel van een ingreep te vermijden.

Tijdens en kort na de ingreep worden de bloedsuikerwaarden binnen zeer nauwe grenzen gehouden. Daartoe is het soms nodig om tijdelijk insuline toe te dienen, ook voor personen die thuis geen insuline gebruiken.

9 Word je opgenomen de dag voor de ingreep?

- Zolang je eet, gebruik je je bloedsuikerverlagende medicatie verder.
- De dag van de ingreep blijf je nuchter en neem je geen eigen medicatie in.
- In het ziekenhuis wordt je bloedsuikerspiegel regelmatig gecontroleerd en zo nodig wordt er insuline toegediend volgens een bepaald schema.

10 Word je opgenomen op de dag van de ingreep?

- Je komt nuchter binnen, d.w.z. niet meer eten of drinken vanaf 24 u. de avond voordien.
- Je gebruikt geen eigen medicatie de dag van de ingreep.
- In het ziekenhuis wordt regelmatig je bloedsuikerspiegel gecontroleerd en zo nodig wordt er insuline toegediend volgens bepaalde schema's.

11 Ontslag

Ga na of je alle nodige informatie meekrijgt wanneer je naar huis gaat:

- Welke medicatie moet ik verder nemen?
- Heb ik hulp van een thuisverpleegkundige nodig?
- Moet mijn huisarts mijn behandeling verder aanpassen?
- Moet ik een controleafspraak krijgen op de raadpleging diabetologie.

12 Het diabetesteam

- Artsen diabetologie
- Diabeteseducatoren – verpleegkundigen
- Diabeteseducatoren – diëtisten
- Sociale Dienst
- Podologe
- Psychologe
- Secretariaat

Hebt u vragen of opmerkingen?

Sprek de verpleegkundige van de dienst aan. Zij of hij zal u met raad en daad bijstaan.

Contactinfo

Secretariaat Diabetologie

03 650 51 48

Versie: 1/04 2017

Auteur: Clustermanager interne – V.U. Directeur verpleging

AZ Klina

Augustijnslei 100
2930 Brasschaat
T +32 3 650 50 50
info@klina.be
www.azklina.be