

Diabeteszorg in het Dialysecentrum

Dialysepatiënten met Diabetes Mellitus hebben extra zorg nodig. Daarom biedt het Dialysecentrum het diabetesprogramma aan. Daardoor hoeft u niet extra naar het ziekenhuis te komen. U mag natuurlijk ook op de polikliniek bij de diabetesverpleegkundige blijven. Of bij uw huisarts en/of praktijkondersteuner als u daar al onder behandeling was.

(073) 553 23 91

Maandag t/m vrijdag 8.30 – 17.00 uur

Het diabetesprogramma

Wie werken er in het diabetesteam?

Het diabetesteam bestaat uit dialyseverpleegkundigen met het aandachtsgebied diabetes. Deze verpleegkundigen zijn gespecialiseerd in het begeleiden van mensen met diabetes die dialyse krijgen. Het doel van de diabetesbehandeling is om u zo goed mogelijk in te stellen. Zodat complicaties op korte en lange termijn voorkomen of uitgesteld kunnen worden.

Wat gebeurt er bij het diabetesprogramma?

1 keer per 3 maanden bezoekt een dialyseverpleegkundige u. De verpleegkundige bezoekt u tijdens uw hemodialysebehandeling (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/hemodialyse>). Krijgt u een behandeling met peritoneaal dialyse (<https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/peritoneaal-dialyse-buikspoeling>)? Dan heeft u na uw afspraak met de nefroloog nog een afspraak met de dialyseverpleegkundige. Heeft u tussendoor problemen of vragen? Dan kunt u altijd contact opnemen met de dialyseverpleegkundigen.

De kwartaalbezoeken

Bij de 3 maandelijks bezoeken heeft de dialyse/diabetesverpleegkundige extra aandacht voor:

Bloedsuikerwaarden, dagcurves en geglycosileerd hemoglobine (HbA1c)

Wilt u 1 keer per 4 weken een dagcurve van uw bloedsuikerwaardes mee brengen naar de dialyse. Deze dagcurves zet de verpleegkundige in uw patiëntendossier. Als het nodig is, past uw arts de medicijnen aan. Uw bloedglucose controleren we 1 keer per maand en het HbA1c controleren we 1 keer per kwartaal.

Medicijnen

Moeten de medicijnen die u gebruikt voor uw diabetes worden aangepast? Dan overlegt de verpleegkundige met de arts.

Controle van injectieplaats en spuittechniek

De verpleegkundige controleert de plaats waar u spuit en hoe u spuit. Als u lang op dezelfde plaats prikt kan dat zorgen voor schommelingen in de bloedsuiker. Daarom is het belangrijk om dat te controleren.

Gebruik van de insulinepen en glucosemeter

De verpleegkundige kan voor u controleren of uw glucosemeter of sensor nog goed werkt. U mag dit natuurlijk ook bij uw leverancier

blijven doen of bij de apotheek waar u de materialen haalt.

U bent zelf verantwoordelijk voor het juiste gebruik van de materialen en beoordeling van de glucose uitslagen. Bij het gebruik van een sensor met communicatie naar het ziekenhuis, controleert de verpleegkundige uw gegevens niet dagelijks, u blijft zelf verantwoordelijk.

Als u vragen heeft kunt u deze stellen aan de verpleegkundige en arts tijdens uw bezoek aan het dialysecentrum. In een acute situatie belt u naar uw huisarts.

Controle van uw voeten

Bij diabetes is voetverzorging heel belangrijk. U krijgt hier informatie en adviezen over.

- De verpleegkundige bekijkt regelmatig uw voeten om te zien of er problemen zijn.
- Een belangrijk advies hierbij is om uw voeten elke 6 weken te laten verzorgen door een pedicure met een diabetesaantekening.
- Wij raden u aan om minimaal 1 keer per jaar naar een podotherapeut te gaan. De verpleegkundige kan hiervoor een verwijzing schrijven.
- Heeft u voetproblemen? Geeft dit dan meteen door.

Verwijzing naar een oogarts

Controle door de oogarts is nodig omdat bij diabetespatiënten vaak oogafwijkingen ontstaan. De oogarts controleert u hierop en behandelt u hiervoor als dat nodig is.

Hemodialyse: Waar moet u op letten?

- Krijgt u een hemodialysebehandeling? Dan is het mogelijk dat u de ene dag wat actiever kunt zijn dan de andere. Dan kan het zijn dat uw arts de medicijnen voor diabetes moet aanpassen.
- Eet u tijdens de dialysebehandeling? Neemt u dan hierbij ook uw medicijnen in. Als u insuline gebruikt, moet u ook altijd uw injectiepen meebrengen.
- Doordat uw nierfunctie niet goed is, heeft u een vochtbeperking.
- Hierdoor mag u bij een te hoge bloedsuiker (hyper) geen extra drinken nemen. Dit was u misschien eerder wel gewend. Nu moet uw arts de medicijnen voor diabetes misschien aanpassen.
- Ook bij een lage bloedsuiker (hypo) is het verstandiger om dextrotabletten te nemen in plaats van een glas ranja.

Peritoneaaldialyse: Waar moet u op letten?

Krijgt u een peritoneaal dialysebehandeling? Dan heeft de vloeistof die u daarbij gebruikt invloed op uw bloedsuikers. In de peritoneaal dialysevloeistof zit namelijk glucose. Als u start met de peritoneaal dialysebehandeling moet u dus vaker een glucosedagcurve maken. Dit om te kijken wat de invloed van de vloeistof is op uw bloedsuiker. U kunt dan de insulinedosering hierop aanpassen. U kunt altijd bellen met ons om te overleggen.

Heeft u nog vragen?

Dan kunt u tijdens kantooruren bellen naar een van de dialyseverpleegkundigen, telefoonnummer (073) 553 23 91.

Code DIA-111