



Patiënteninformatie

Opstarten met insulinepomp

AZ Turnhout heeft deze informatiefolder met de grootste zorg opgemaakt. De inhoud ervan is echter algemeen en indicatief. De folder omvat niet alle medische aspecten. Hij vervangt de raadpleging bij je zorgverlener niet. Mocht deze folder vergissingen, tekortkomingen of onvolledigheden bevatten dan zijn AZ Turnhout, personeel en artsen hiervoor niet aansprakelijk.

Inhoud

Inhoud	3
Hoe werkt een insulinepomp?.....	4
Waarom kiezen voor een insulinepomp?.....	5
Stabieler bloedsuikers	5
Betere opname van de insuline.....	5
Verbeterde levenskwaliteit	5
Voorspoedige zwangerschap	5
Medische redenen	6
Wie is kandidaat voor een insulinepomp?	6
Insulinepompconventie	7
Wanneer is een insulinepomp niet geschikt?.....	7
Soorten pompen	7

Hoe werkt een insulinepomp?

Van alle huidige diabetesbehandelingen benadert de insulinepomp het beste de werking van de eigen pancreas.

De insulinepomp werkt enkel met snelwerkende insuline-analogen.

- De insulinepomp dient continu een kleine hoeveelheid insuline toe. Dit gebeurt door middel van een voorgeprogrammeerd patroon dat zich elke dag automatisch herhaalt. Dat noemen we de **basale insulinedosis, kortweg basaal**.
 - De basale insulinedosis vervangt de traagwerkende insuline-injectie van uw vroegere behandeling met vier injecties.
 - De nieuwste generaties insulinepompen (hybride closed-loop systemen, cfr. Infra) berekenen het basale patroon op basis van de recent toegediende insuline en de sensorwaarde.
 - De pomp zal de insulineafgifte verhogen bij hogere glycemieën en verlagen/stoppen bij dalende glycemieën.
- Bij elke maaltijd stijgt de bloedsuikerspiegel. Om deze stijging op te vangen geeft u een extra dosis insuline met de pomp. Dit wordt de bolusinsuline genoemd of kortweg bolus. De bolussen vervangen de drie kortwerkende insuline-injecties voor de maaltijden van uw vroegere behandeling met 4 injecties.
- De insulinepomp meet de bloedsuiker niet. Het gebruik van een gewone bloedsuikermeter of sensor blijft dus noodzakelijk.
- In een hybride closed loop-systeem is een continue glucosesensor gekoppeld aan een insulinepomp. Daarbij berekent de pomp grotendeels automatisch de hoeveelheid basale insuline. De pomp stopt met insuline afgeven als de bloedsuiker te laag is.

Waarom kiezen voor een insulinepomp?

Een insulinepomp biedt enkele voordelen ten opzichte van het 4-injectiesysteem.

Stabielere bloedsuikers

Door het voortdurend toedienen van snelwerkende insuline in kleine dosissen aangepast aan uw leefpatroon, is het veel gemakkelijker om stabielere glycemieën te bekomen en te behouden. De dosissen kunnen in zeer kleine stappen (van 0,005 E tot 0,1 E) aangepast worden. Zo is 'maatwerk' mogelijk en kan de persoonlijke insulinebehoefte zeer precies ingesteld worden.

Betere opname van de insuline

De insulinepomp gebruikt enkel snelwerkende insuline. Die wordt gemakkelijker en sneller opgenomen vanuit het onderhuidse vetweefsel dan de traagwerkende insuline. Hierdoor kunt u de werking beter voorspellen en kunt u ook de bloedsuikerstijging na een maaltijd beter opvangen.

Verbeterde levenskwaliteit

Onverwachte situaties kunnen beter en gemakkelijker opgevangen worden. Hoe beter de glycemie de streefwaarden benaderen, hoe fitter u zich voelt. Daardoor hebt u ook meer zin in een actief leven.

Voorspoedige zwangerschap

Voor een goed verloop van een zwangerschap, is het erg belangrijk dat de dagelijkse bloedsuikerwaarden binnen vrij strikte grenswaarden liggen (63 tot 140 mg/dl). Zo kan de baby zich normaal ontwikkelen en is de kans op problemen kleiner.

Medische redenen

Er zijn ook medische redenen om te kiezen voor een insulinepomp:

- Ernstige hypoglycemie of verlies van hypoglycemiegevoel
- Zwangerschap of zwangerschapswens
- Sterke insulinegevoeligheid: behoefte < 20 E / dag of < 0,1 E/ kg lichaamsgewicht
- Het dawn- of dageraadfenomeen: glycemieën die oplopen tegen 4 à 5 uur 's ochtends.
- Complicaties (beginnend of bestaand)
- Wisselend dagprogramma zoals ploegenwerk, veel reizen, sterk wisselende lichamelijke inspanningen...

Wie is kandidaat voor een insulinepomp?

Wie kiest voor een insulinepomp, moet zich bewust zijn van de verantwoordelijkheid voor zelfzorg.

Vereisten voor een insulinepomp:

- Goed inzicht hebben in diabetes en behandelingsmogelijkheden.
- Regelmatig bloedsuikermetingen doen (minstens 4 keer per dag, telkens voor de maaltijden en voor het slapen gaan (kan met sensorwaarden).
- Insuline-aanpassingen doen indien nodig.
- Werking van de insulinepomp aanleren zodat u ze optimaal kan benutten.
- Principes van gezonde voeding kennen en willen toepassen. Leren koolhydraten tellen in grammen is een vereiste (gemiddeld 3 afspraken bij diëtiste voor de opstart met de insulinepomp).
- Symptomen van hyper- en hypoglycemie en van ketoacidose kunnen herkennen.
- Katheter en insteekplaats regelmatig controleren en correct verzorgen.
- Noodprocedures bij pompdefecten opvolgen.

Insulinepompconventie

In België is er een 'insulinepompconventie'. Dat is een overeenkomst tussen het ziekenfonds en een aangesloten conventieziekenhuis (zoals AZ Turnhout) om alle kosten van een insulinepompbehandeling bij diabetes type 1 terug te betalen.

- Het ziekenhuis koopt de insulinepomp.
- Zolang u patiënt blijft in het ziekenhuis, kan u de pomp gebruiken.
- U bezorgt de pomp terug bij het stopzetten van de behandeling of als u van centrum verandert.
- U krijgt alle materialen voor de behandeling (spuiten, katheters, batterijen en afdekmaterialen) terugbetaald.

Wanneer is een insulinepomp niet geschikt?

Wie weinig zelfdiscipline heeft en niet bereid is de nodige zelfcontroles te doen, kiest beter niet voor deze behandeling. De zelfzorg-verantwoordelijkheid is immers groot.

Bij pompproblemen is het risico op ketoacidose veel groter omdat de insulinepomp alleen ultrasnelwerkende insuline bevat. Bij het onderbreken van de therapie kan de glycemie dan ook heel snel oplopen. Dat probleem kunnen herkennen en oplossen is een absolute noodzaak.

De voortdurende aanwezigheid en zichtbaarheid van de insulinepomp kunnen ook een mogelijke drempel zijn om te kiezen voor deze vorm van therapie.

Soorten pompen

Er zijn verschillende pompen beschikbaar, de systemen veranderen echter regelmatig. Bespreek met uw diabetesverpleegkundige of arts wat de mogelijkheden zijn in AZ Turnhout.

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

014 40 60 11



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44
2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166
2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout